

---

## FORMULARE SPITAL

I.D.: 106995773

---

Data publicarii 11.12.24

Coduri CPV 22820000-4 22000000-0 39162110-9

---

Pretul estimativ: 6.550,00 RON - 6.550,00 RON

---

Descriere: Capat fise spitalizare de zi - 5000 x 0.30 lei = 1500 lei Fisa spitalizare de zi - 5000 x 0.50 lei - = 2500 lei FORMULAR CONSIMTAMANT IN VEDEREA TRATAMENTULUI/OPERATIEI - 1000 x 0.25 lei = 250 lei PROCES VERBAL DE PRELUARE A MEDICAMENTELOR PROPRII ALE PACIENTILOR - 1000 x 0.25 lei = 250 lei FORMULAR DE CONSIMTAMANT IN VEDEREA EXPUNERII RADIOLOGICE- 1000 x 0.25 lei = 250 lei FORMULAR ACORDUL PACIENTULUI PRIVIND COMUNICAREA DATELOR MEDICALE PERSONALE 1000 x 0.20 lei = 200 lei FISA DE EVALUARE A RISCULUI DE BOALA INFECTIOASA LA INTERNARE - 1000 x 0.25 lei = 250 lei PROCEDURI - 1000 x 0.25 lei = 250 lei FISA INTRODUCERE A ANTIBIOTICULUI IN TERAPIE - 1000 x 0.25 lei = 250 lei FISE INGRIJIRE A PACIENTRULUI - 1000 buc X 0.30 lei = 300 lei RAPORT PRIVIND ASISTENTA MEDICALA ACORDATA IN SITUATII DE URGENTA - 1000 x 0.25 lei = 250 lei FISE ACORDUL PACIENTULUI INFORMAT - 1000 buc X 0.30 lei = 300 lei referat nre. 13977/27.11.2024 13976/27.11.2024

---