

Katalog świadczeń

Lp.	nazwa zakresu w SOK	kod produktu	nazwa produktu	Rodzaj badania*	UWAGI
1	2	3	4	5	6
1		5.10.00.00000021	scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem znakowanych analogów somatostatyny	§1, ust. 1 pkt 3)	
2		5.10.00.00000022	scyntygrafia nadnerczy/innych okolic ciała	§1, ust. 1 pkt 3)	
3	badania izotopowe	5.10.00.00000023	scyntygrafia wentylacyjna płuc	§1, ust. 1 pkt 3)	
4		5.10.00.00000024	scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem cytrynianu galu	§1, ust. 1 pkt 3)	
5		5.10.00.00000025	scyntygrafia z zastosowaniem znakowanych leukocytów	§1, ust. 1 pkt 3)	
6		5.10.00.00000049	diagnostyka zaburzeń czynności układu pozapiramidowego w przebiegu schorzeń zwyrodnieniowych ośrodkowego układu nerwowego za pomocą radiofarmaceutyków	§1, ust. 1 pkt 3)	
7		5.10.00.00000103	pozytonowa tomografia emisyjna (PET) z zastosowaniem radiofarmaceutyków z grupy I	§1, ust. 1 pkt 2)	- za jedno badanie - grupa I obejmuje radiofarmaceutyki: 18F-FDG, 18F-NaF.
8	pozytonowa tomografia emisyjna (PET)	5.10.00.00000104	pozytonowa tomografia emisyjna (PET) z zastosowaniem radiofarmaceutyków z grupy II	§1, ust. 1 pkt 2)	- za jedno badanie - grupa II obejmuje inne radiofarmaceutyki: zarejestrowane w Polsce 18F-cholina (18-fluorochoolina) lub nie zarejestrowane w Polsce a sprowadzane w trybie importu docelowego lub produkowane na potrzeby własne przez laboratorium świadczeniodawcy zgodnie z prawem atomowym

* – należy wskazać punkt umowy, który dotyczy danego produktu rozliczeniowego [§2, ust. 1 pkt 1) lub §2, ust. 2 pkt 2) lub §2, ust. 1 pkt 3)]

lp.	zakresy ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych	kod świadczenia	wykaz świadczeń rozliczanych w ramach zakresu	Rodzaj badania*	uwagi
1	2	3	4	5	6
1.		5.03.00.00000012	scyntygrafia narządowa (nie dotyczy tarczycy)	§1, ust. 1 pkt 3)	
5.		5.03.00.00000093	tomografia emisyjna pojedynczych fotonów (SPECT) - nie obejmuje radioizotopowego badania perfuzji mięśnia sercowego techniką SPECT albo techniką bramkowaną SPECT)	§1, ust. 1 pkt 3)	
6.	badania medycyny nuklearnej	5.03.00.00000020	scyntygrafia całego ciała (układ kostny)	§1, ust. 1 pkt 3)	
7.		5.03.00.00000069	scyntygrafia tarczycy	§1, ust. 1 pkt 3)	
8.		5.03.00.00000013	limfoscintygrafia	§1, ust. 1 pkt 3)	

* – należy wskazać punkt umowy, który dotyczy danego produktu rozliczeniowego