



OBWIESZCZENIE
PREZESA AGENCJI OCENY TECHNOLOGII MEDYCZNYCH I TARYFIKACJI
Z 2 LIPCA 2026 R.
W SPRAWIE TARYF ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH
OBEJMUJĄCYCH RYCZAŁTY DIAGNOSTYCZNE W ONKOLOGICZNYCH PROGRAMACH
LEKOWYCH

Na podstawie art. 311b ust. 12 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.), ustala się na 2 lipca 2026 r. taryfy świadczeń gwarantowanych obejmujących ryczały diagnostyczne w onkologicznych programach lekowych, stanowiące załącznik do obwieszczenia.

PREZES
Daniel Rutkowski
/dokument podpisany elektronicznie/

Załącznik do Obwieszczenia Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z 2 lipca 2026 r.

Taryfy świadczeń gwarantowanych obejmujących ryczałty diagnostyczne w onkologicznych programach lekowych

ŚWIADCZENIE GWARANTOWANE*	NAZWA ŚWIADCZENIA	TARYFA (PKT)
Leczenie szpitalne w obszarze onkologicznych programów lekowych	5.08.08.0000009 Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka wątrobowokomórkowego lub raka dróg żółciowych (atezolizumab w skojarzeniu z bewacyzumabem, kabozantynib, niwolumab w skojarzeniu z ipilimumabem)	909,93
	5.08.08.0000011 Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka płuca oraz międzybłoniaka opłucnej	558,71
	5.08.08.0000014 Diagnostyka w programie leczenia przerzutowego HER2+ raka piersi	1 403,94
	5.08.08.0000015 Diagnostyka w programie leczenia neoadjuwantowego lub adjuwantowego HER2+ raka piersi	2 151,96
	5.08.08.0000016 Diagnostyka w programie leczenia pacjentów z rakiem nerki	992,29
	5.08.08.0000020 Diagnostyka w programie leczenia chorych na przewlekłą białaczkę szpikową	4 560,40
	5.08.08.0000061 Diagnostyka w programie leczenia chorych na szpiczaka plazmocytowego – 1 rok terapii	1 357,75
	5.08.08.0000063 Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka gruczołu krokowego	154,90
	5.08.08.0000073 Diagnostyka w programie leczenia chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną (ponatynib, blinatumomab, inotuzumab ozogamycyny)	3 309,62
	5.08.08.0000074 Diagnostyka w programie leczenia chorych na pierwotnie skórne chłoniaki T-komórkowe	721,61
	5.08.08.0000085 Diagnostyka w programie leczenia chorych na klasycznego chłoniaka Hodgkina brentuksymabem	510,68
	5.08.08.0000088 Diagnostyka w programie leczenia chorych na czerniaka skóry lub błon śluzowych niwolumabem lub pembrolizumabem lub terapią skojarzoną niwolumabem z ipilimumabem lub niwolumabem z relatlimabem – 1 rok terapii	907,21
	5.08.08.0000097 Diagnostyka w programie leczenia pacjentów chorych na raka podstawnokomórkowego skóry	651,46
	5.08.08.0000102 Diagnostyka w programie leczenia chorych na chłoniaki B-komórkowe (polatuzumab, tafasytamab, ibrutynib, epkorytamab, glofitamab, zanubrutynib, lonkastuksymab) – 1 rok leczenia	557,40
	5.08.08.0000110 Diagnostyka w programie leczenia chorych na klasycznego chłoniaka Hodgkina niwolumabem – 1 rok terapii	306,73
	5.08.08.0000114 Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka jelita grubego	1 205,12

Taryfy świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego w obszarze onkologicznych programów lekowych

ŚWIADCZENIE GWARANTOWANE*	NAZWA ŚWIADCZENIA	TARYFA (PKT)
	5.08.08.0000115 Diagnostyka w programie leczenia chorych na chłoniaki B-komórkowe (obinutuzumab, mosunetuzumab) – 1 rok terapii	909,40
	5.08.08.0000116 Diagnostyka w programie leczenia chorych na chłoniaki B-komórkowe (obinutuzumab, mosunetuzumab, tafasytamab, ibrutynib, epkorytamab, głofigitamb, zanubrutynib, lonkastuksymb) – 2 i kolejny rok terapii	448,29
	5.08.08.0000117 Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej – 1 rok terapii	615,19
	5.08.08.0000118 Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej – 2 i kolejne lata terapii	559,25
	5.08.08.0000121 Diagnostyka w programie leczenia chorych na nowotwory mieloproliferacyjne Ph (-) – 1 rok terapii	483,76
	5.08.08.0000122 Diagnostyka w programie leczenia chorych na nowotwory mieloproliferacyjne Ph (-) – 2 i kolejny rok terapii	350,93
	5.08.08.0000127 Diagnostyka w programie leczenia chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową – 1 rok terapii	2 325,98
	5.08.08.0000128 Diagnostyka w programie leczenia chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową – 2 i kolejny rok terapii	569,74
	5.08.08.0000131 Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka piersi z zastosowaniem palbocyklibu lub rybocyklibu lub abemacyklibu lub alpelisybu lub talazoparybu lub tukatynibu lub pembrolizumabu lub olaparybu lub kapiwasertybu w przypadku przerzutowego lub miejscowo zaawansowanego raka piersi	963,96
	5.08.08.0000133 Diagnostyka w programie leczenia chorych z płaskonabłonkowym rakiem narządów głowy i szyi niwolumabem lub pembrolizumabem	1 042,84
	5.08.08.0000136 Diagnostyka w programie leczenia pacjentów z rakiem rdzeniastym tarczycy wandetanibem – 1 rok terapii	1 066,07
	5.08.08.0000139 Diagnostyka w programie leczenia chorych na czerniaka skóry lub błon śluzowych terapią skojarzoną wemurafenibem z kobimetynibem albo dabrafenibem z trametynibem albo enkorafenibem z binimetynibem – 1 rok terapii	1 196,56
	5.08.08.0000140 Diagnostyka w programie leczenia pacjentów z nerwiakiem zarodkowym współczulnym	3 998,48
	5.08.08.0000145 Diagnostyka w programie leczenia chorych na ostrą białaczkę szpikową (midostauryna, gemtuzumab ozogamycyny, wenetoklaks, gliterytynib, iwosydenib)	1 627,13
	5.08.08.0000146 Diagnostyka w programie leczenia chorych na zaawansowane postacie mastocytozy układowej – 1 rok terapii	1 855,50
	5.08.08.0000147 Diagnostyka w programie leczenia chorych na zaawansowane postacie mastocytozy układowej – 2 i kolejny rok terapii	674,27
	5.08.08.0000149 Diagnostyka w programie leczenia raka z komórek Merkla awelumabem	1 240,12
	5.08.08.0000161 Diagnostyka w programie lekowym leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną – monitorowanie terapii tisagenlecleucel lub breksukabtagenem autoleucelu	9 969,95

Taryfy świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego w obszarze onkologicznych programów lekowych

ŚWIADCZENIE GWARANTOWANE*	NAZWA ŚWIADCZENIA	TARYFA (PKT)
5.08.08.0000165	Diagnostyka w programie leczenia pacjentów chorych na kolczystokomórkowego raka skóry	1 610,16
5.08.08.0000174	Diagnostyka w programie leczenia chorych na chłoniaki z dużych komórek B aksykabtagenem cytoleucelu albo tisagenlecleucelalem albo breksukabtagenem autoleucelu albo lizokabtagenem maraleucelu – monitorowanie terapii	1 000,51
5.08.08.0000176	Diagnostyka w programie leczenia pacjentów z idiopatyczną wieloogniskową chorobą Castlemana – 1 rok terapii	1 263,52
5.08.08.0000177	Diagnostyka w programie leczenia pacjentów z idiopatyczną wieloogniskową chorobą Castlemana – 2 i kolejny rok terapii	304,86
5.08.08.0000178	Diagnostyka w programie zapobiegania reaktywacji cytomegalowirusa (CMV) i rozwojowi choroby u seropozytywnych względem CMV pacjentów, którzy byli poddani zabiegowi przeszczepienia allogenicznych krwiotwórczych komórek macierzystych	1 057,79
5.08.08.0000184	Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka piersi z zastosowaniem sacytuzumabu gowitekanu	2 431,49
5.08.08.0000185	Diagnostyka w programie leczenia chorych na zaawansowanego gruczolakoraka żołądka lub połączenia żołądkowo-przełykowego ramucyrumabem lub triflurydyną z typiracylem	2 526,21
5.08.08.0000186	Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka przełyku lub połączenia żołądkowo-przełykowego pembrolizumabem	671,79
5.08.08.0000187	Diagnostyka w programie leczenia pacjentów gruczolakorakiem trzustki olaparybem	652,12
5.08.08.0000190	Diagnostyka w programie leczenia pacjentów z nowotworami neuroendokrynnymi układu pokarmowego z zastosowaniem radiofarmaceutyków – cały cykl terapii (dotyczy 4 infuzji)	472,81
5.08.08.0000193	Diagnostyka w programie leczenia pacjentów z rakiem urotelialnym – 1 rok terapii	720,13
5.08.08.0000194	Diagnostyka w programie leczenia pacjentów z rakiem urotelialnym – 2 i kolejny rok terapii	508,19
5.08.08.0000195	Diagnostyka w programie leczenia chorych na szpiczaka plazmocytozowego – 2 i kolejny rok terapii	1 043,72
5.08.08.0000196	Diagnostyka w programie leczenia chorych na układowego chłoniaka anaplastycznego z dużych komórek (sALCL)	576,55
5.08.08.0000197	Diagnostyka w programie leczenia chorych na klasycznego chłoniaka Hodgkina niwolumabem – 2 i kolejny rok terapii	270,13
5.08.08.0000203	Diagnostyka w programie leczenia pacjentów z guzami litymi z fuzją genu receptorowej kinazy tyrozynowej dla neurotrofin (NTRK) – 1 rok leczenia	1 400,20
5.08.08.0000204	Diagnostyka w programie leczenia pacjentów z guzami litymi z fuzją genu receptorowej kinazy tyrozynowej dla neurotrofin (NTRK) – 2 i kolejny rok terapii	1 314,95
5.08.08.0000205	Diagnostyka w programie leczenia chorych na ostrą białaczkę szpikową (azacytydyna) – 1 rok terapii	127,66

Taryfy świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego w obszarze onkologicznych programów lekowych

ŚWIADCZENIE GWARANTOWANE*	NAZWA ŚWIADCZENIA	TARYFA (PKT)
5.08.08.0000206	Diagnostyka w programie leczenia chorych na ostrą białaczkę szpikową (azacytydyna) – 2 i kolejny rok terapii	119,27
5.08.08.0000207	Diagnostyka w programie leczenia chorych na układową amyloidozę łańcuchów lekkich (AL) - 1 rok terapii	2 800,57
5.08.08.0000208	Diagnostyka w programie leczenia chorych na układową amyloidozę łańcuchów lekkich (AL) – 2 rok terapii	2 040,40
5.08.08.0000209	Diagnostyka w programie leczenia chorych na makroglobulinemię Waldenströma - 1 rok terapii	699,49
5.08.08.0000210	Diagnostyka w programie leczenia chorych na makroglobulinemię Waldenströma – 2 i kolejny rok terapii	460,84
5.08.08.0000220	Diagnostyka w programie leczenia pacjentów z rakiem rdzeniastym tarczycy wandetanibem – 2 i kolejny rok terapii	687,36
5.08.08.0000221	Diagnostyka w programie leczenia pacjentów z rakiem rdzeniastym tarczycy selperkatynibem – 1 rok terapii	1 174,26
5.08.08.0000222	Diagnostyka w programie leczenia pacjentów z rakiem rdzeniastym tarczycy selperkatynibem – 2 i kolejny rok terapii	681,60
5.08.08.0000223	Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka przełyku, połączenia żołądkowo-przełykowego i żołądka niwolumabem	556,99
5.08.08.0000224	Diagnostyka w programie leczenia pacjentów z chorobą przeszczep przeciwko gospodarzowi	2 601,22
5.08.08.0000225	Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka endometrium – 1 rok terapii	917,39
5.08.08.0000226	Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka endometrium – 2 i kolejny rok terapii	460,99
5.08.08.0000229	Diagnostyka w leczeniu uzupełniającym wczesnego raka piersi olaparybem	1 170,33
5.08.08.0000230	Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka piersi z zastosowaniem trastuzumabu derukstekanu	1 820,14
5.08.08.0000233	Diagnostyka w programie leczenia pacjentów ze zróżnicowanym rakiem tarczycy – 1-3 rok terapii (kabozatynib)	1 399,07
5.08.08.0000234	Diagnostyka w programie leczenia pacjentów ze zróżnicowanym rakiem tarczycy – 4 i kolejny rok terapii (kabozatynib)	1 150,72
5.08.08.0000241	Diagnostyka w programie leczenia chorych na czerniaka skóry lub błon śluzowych niwolumabem lub pembrolizumabem lub terapią skojarzoną niwolumabem z ipilimumabem lub niwolumabem z relatlimabem – 2 i kolejny rok terapii	692,64
5.08.08.0000242	Diagnostyka w programie leczenia chorych na czerniaka skóry lub błon śluzowych terapią skojarzoną wemurafenibem z kobimetynibem albo dabrafenibem z trametynibem albo enkorafenibem z binimetynibem – 2 i kolejny rok terapii	988,07
5.08.08.0000255	Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka szyjki macicy – pembrolizumab i cemiplimab - 1 rok terapii	1 350,54

Taryfy świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego w obszarze onkologicznych programów lekowych

ŚWIADCZENIE GWARANTOWANE*	NAZWA ŚWIADCZENIA	TARYFA (PKT)
	5.08.08.0000256 Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka szyjki macicy – pembrolizumab i cemiplimab - 2 i kolejny rok terapii	1 266,90
	5.08.08.0000266 Diagnostyka w programie leczenia chorych na czerniaka błony naczyniowej oka – 1 rok terapii	1 694,76
	5.08.08.0000267 Diagnostyka w programie leczenia chorych na czerniaka błony naczyniowej oka – 2 i kolejny rok terapii	1 829,37
	5.08.08.0000271 Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka wątrobowokomórkowego lub raka dróg żółciowych (durwalumab, pemigatynib) - 1 rok terapii	934,24
	5.08.08.0000272 Diagnostyka w programie leczenia chorych na raka wątrobowokomórkowego lub raka dróg żółciowych (durwalumab, pemigatynib) – 2 i kolejny rok terapii	388,80
	5.08.08.0000286 Diagnostyka w programie leczenia chorych na wczesnego HR-dodatniego, HER2-ujemnego raka piersi abemacyklibem lub rybocyklibem - 1 rok terapii	900,20
	5.08.08.0000287 Diagnostyka w programie leczenia chorych na wczesnego HR-dodatniego, HER2-ujemnego raka piersi abemacyklibem lub rybocyklibem - 2 rok terapii	460,42
	5.08.08.0000288 Diagnostyka w programie leczenia chorych na czerniaka skóry lub błon śluzowych niwolumabem w terapii uzupełniającej po resekcji czerniaka w stadium IIB/IIC	907,21
	5.08.08.0000293 Diagnostyka w programie leczenia chorych z nerwiakowłókniakami splotowatymi w przebiegu neurofibromatozy typu 1 (NF1) – 1 rok terapii	674,97
	5.08.08.0000294 Diagnostyka w programie leczenia chorych z nerwiakowłókniakami splotowatymi w przebiegu neurofibromatozy typu 1 (NF1) – 2 i kolejny rok terapii	453,22
	5.08.08.0000308 Diagnostyka w programie leczenia pacjentów z rakiem urotelialnym (erdafitynib) – 1 rok terapii	1 176,20
	5.08.08.0000309 Diagnostyka w programie leczenia pacjentów z rakiem urotelialnym (erdafitynib) – 2 i kolejny rok terapii	903,39
	5.08.08.0000310 Diagnostyka w programie leczenia chorych z zaawansowanym nowotworem podścieliskowym przewodu pokarmowego (GIST) - 1 rok terapii	558,30
	5.08.08.0000311 Diagnostyka w programie leczenia chorych z zaawansowanym nowotworem podścieliskowym przewodu pokarmowego (GIST) – 2 i kolejny rok terapii	440,44

* zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 870 z późn. zm.);

Taryfy zostały ustalone w odniesieniu do ceny jednostki rozliczeniowej w umowach z NFZ w analizowanym obszarze. Przedmiotowe wartości pozostaną adekwatne dla wartości punktu wynikającej z rekomendacji Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej od 1 lipca 2026 r.

Z powyższych ryczałtów diagnostycznych wyłączono kosztochłonne badania diagnostyczne, wskazane w poniższej tabeli, wraz z jednoczesnym umożliwieniem ich dosumowywania.

Świadczenia możliwe do sumowania w związku ze zmianą mechanizmu finansowania

KOD PRODUKTU JEDNOSTKOWEGO	NAZWA PRODUKTU JEDNOSTKOWEGO
5.03.00.0000012	Scyntygrafia narządowa (nie dotyczy tarczycy)
5.03.00.0000090	Radioizotopowe badanie perfuzji mięśnia sercowego techniką SPECT albo techniką bramkowaną SPECT - badanie spoczynkowe
5.03.00.0000091	Radioizotopowe badanie perfuzji mięśnia sercowego techniką SPECT albo techniką bramkowaną SPECT - z testem obciążeniowym
5.03.00.0000092	Radioizotopowe badanie perfuzji mięśnia sercowego techniką SPECT albo techniką bramkowaną SPECT - badanie spoczynkowe+badanie z testem obciążeniowym
5.03.00.0000093	Tomografia emisyjna pojedynczych fotonów (SPECT) - nie obejmuje radioizotopowego badania perfuzji mięśnia sercowego techniką SPECT albo techniką bramkowaną SPECT)
5.03.00.0000020	Scyntygrafia całego ciała (układ kostny)
5.03.00.0000069	Scyntygrafia tarczycy
5.03.00.0000013	Limfoscyntygrafia
5.03.00.0000025	TK: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego
5.03.00.0000094	TK: badanie głowy ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000027	TK: badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000098	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000070	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego
5.03.00.0000095	TK: innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000071	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000096	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego
5.03.00.0000115	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego
5.03.00.0000097	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym

Taryfy świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego w obszarze onkologicznych programów lekowych

KOD PRODUKTU JEDNOSTKOWEGO	NAZWA PRODUKTU JEDNOSTKOWEGO
5.03.00.0000116	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000073	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000117	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000099	TK innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000088	TK: angiografia (z wyłączeniem angiografii tt. wieńcowych)
5.03.00.0000127	TK: angiografia tętnic wieńcowych 3)
5.03.00.0000086	TK: wirtualna kolonoskopia u pacjentów, u których warunki anatomiczne uniemożliwiają wykonanie kolonoskopii tradycyjnej
5.03.00.0000087	Badanie kardiologiczne TK (obejmuje badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego - także ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000075	MR badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego
5.03.00.0000078	MR badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000118	MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez wzmocnienia kontrastowego
5.03.00.0000076	MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż kręgosłup bez wzmocnienia kontrastowego
5.03.00.0000119	MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000079	MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż odcinek kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000100	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego
5.03.00.0000120	MR badanie trzech odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego
5.03.00.0000101	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000121	MR badanie trzech odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000102	MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego
5.03.00.0000122	MR badanie trzech okolic anatomicznych innych niż trzy odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego

Taryfy świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego w obszarze onkologicznych programów lekowych

KOD PRODUKTU JEDNOSTKOWEGO	NAZWA PRODUKTU JEDNOSTKOWEGO
5.03.00.0000103	MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000123	MR badanie trzech okolic anatomicznych innych niż trzy odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000105	MR badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000077	Angiografia MR bez wzmocnienia kontrastowego
5.03.00.0000104	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym - MR
5.03.00.0000106	MR badanie czynnościowe mózgu
5.03.00.0000081	Spektroskopia - MR
5.03.00.0000124	MR Badanie serca - czynnościowe i morfologiczne bez wzmocnienia kontrastowego
5.03.00.0000125	MR Badanie serca - czynnościowe i morfologiczne bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
5.03.00.0000126	MR badanie piersi
5.03.00.0000022	Gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test ureazowy)
5.03.00.0000089	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją - uwzględnia 1 badanie hist.-pat 1)
5.03.00.0000008	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją - uwzględnia 2 lub więcej badań hist.-pat. 1)
5.06.00.0000902	Kolonoskopia diagnostyczna
5.06.00.0000903	Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją (z badaniem hist.-pat.)
5.03.00.0000042	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, za pomocą pętli diatermicznej (z badaniem hist.-pat.)
5.05.00.0000106	Znieczulenie całkowite dożylne - kategoria 1
5.05.00.0000107	Znieczulenie całkowite dożylne - kategoria 2
5.05.00.0000109	Dodatkowy koszt diagnostyki patomorfologicznej - materiał onkologiczny specjalny
5.10.00.0000021	scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem znakowanych analogów somatostatyny

Taryfy świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego w obszarze onkologicznych programów lekowych

KOD PRODUKTU JEDNOSTKOWEGO	NAZWA PRODUKTU JEDNOSTKOWEGO
5.10.00.0000022	scyntygrafia nadnerczy/innych okolic ciała
5.10.00.0000023	scyntygrafia wentylacyjna płuc
5.10.00.0000024	scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem cytrynianu galu
5.10.00.0000025	scyntygrafia z zastosowaniem znakowanych leukocytów
5.10.00.0000049	diagnostyka zaburzeń czynności układu pozapiramidowego w przebiegu schorzeń zwyrodnieniowych ośrodkowego układu nerwowego za pomocą radiofarmaceutyków
5.10.00.0000103	Pozytonowa tomografia emisyjna (PET) z zastosowaniem radiofarmaceutyków z grupy I
5.10.00.0000104	Pozytonowa tomografia emisyjna (PET) z zastosowaniem radiofarmaceutyków z grupy II
5.31.00.0000103	Biopsja skóry/tkanki podskórnej
5.31.00.0000103	Biopsja tkanek miękkich
5.31.00.0000103	Biopsja węzła chłonnego (węzłów chłonnych)
5.31.00.0000103	Biopsja układu limfatycznego
5.31.00.0000115	Biopsja aspiracyjna szpiku kostnego
5.31.00.0000116	Trepanobiopsja szpiku kostnego
5.53.01.0001473	Znieczulenie ogólne lub dożylnie u dziecka

PREZES

Daniel Rutkowski

/dokument podpisany elektronicznie/