

**WYKAZ BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY DLA REALIZACJI UMOWY
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ LEKARZA POZ WRAZ Z ICH OKODOWANIEM DLA
CELÓW SPRAWOZDAWCZOŚCI ¹⁾**

Lp.	Nazwa badania diagnostycznego	Kody świadczeń wg NFZ dla komunikatu XML typu ZBPOZ
1.	Badania hematologiczne	
1	morfologia krwi obwodowej z płytkami krwi	1001100006
2	morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym i płytkami krwi	1001100007
3	retikulocyty	1001100003
4	odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	1001100004
2.	Badania biochemiczne i immunochemiczne w surowicy krwi	
1	sód	1001200001
2	potas	1001200002
3	wapń zjonizowany	1001200032
4	żelazo	1001200004
5	żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)	1001200033
6	stężenie transferyny	1001200005
7	stężenie hemoglobiny glikowanej (HbA1c)	1001100005
8	mocznik	1001200006
9	kreatynina	1001200007
10	glukoza	1001200008
11	test obciążenia glukozą	1001200009
12	białko całkowite	1001200010
13	proteinogram	1001200011
14	albumina	1001200012
15	białko C-reaktywne (CRP)	1001600004
16	kwas moczowy	1001200013
17	cholesterol całkowity	1001200014
18	cholesterol-HDL	1001200015
19	cholesterol-LDL	1001200016
20	triglicerydy (TG)	1001200017
21	bilirubina całkowita	1001200018
22	bilirubina bezpośrednia	1001200019
23	fosfataza alkaliczna (ALP)	1001200020
24	aminotransferaza asparaginianowa (AST)	1001200021
25	aminotransferaza alaninowa (ALT)	1001200022
26	gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)	1001200023
27	amylaza	1001200024
28	kinaza kreatynowa (CK)	1001200025
29	fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	1001200026
30	czynnik reumatoidalny (RF)	1001200027
31	miano antystreptolizyn O (ASO)	1001200028
32	hormon tyreotropowy (TSH)	1001200029
33	antygen HBs-AgHBs	1001200030
34	VDRL	1001200031
35	FT3	1001200034
36	FT4	1001200035
37	PSA – Antygen swoisty dla stercza całkowity	1001200036
3.	Badania moczu	

1	ogólne badanie moczu z oceną właściwości fizycznych, chemicznych oraz oceną mikroskopową	1001300001
2	ilościowe oznaczanie białka	1001300002
3	ilościowe oznaczanie glukozy	1001300003
4	ilościowe oznaczanie wapnia	1001300004
5	ilościowe oznaczanie amylazy	1001300005
4.	Badania kału	
1	badanie ogólne	1001400001
2	pasożyty	1001400002
3	krew utajona - metodą immunochemiczną	1001400003
5.	Badania układu krzepnięcia	
1	wskaźnik protrombinowy (INR)	1001500001
2	czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	1001500002
3	fibrynogen	1001500003
6.	Badania mikrobiologiczne	
1	posiew moczu z antybiogramem	1001600001
2	posiew wymazu z gardła z antybiogramem	1001600002
3	posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella	1001600003
7.	Badanie elektrokardiograficzne (EKG) w spoczynku	1001700001
8.	Badania ultrasonograficzne	
1	USG tarczycy i przytarczyc	1001800002
2	USG ślinianek	1001800003
3	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	1001800004
4	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej, w tym wstępnej oceny gruczołu krokowego	1001800005
5	USG obwodowych węzłów chłonnych	1001800006
9.	Spirometria	1002000001
10.	Zdjęcia radiologiczne	
1	zdjęcie klatki piersiowej w projekcji AP i bocznej	1001900001
2	zdjęcia kostne:	
2a)	kręgosłupa (cały kręgosłup) w projekcji AP i bocznej	1001900002
2b)	kręgosłupa (odcinkowe) w projekcji AP i bocznej	1001900003
2c)	kończyn w projekcji AP i bocznej	1001900004
2d)	miednicy w projekcji AP i bocznej	1001900005
3	zdjęcie czaszki	1001900006
4	zdjęcie zatok	1001900007
5	zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	1001900008

¹⁾Objaśnienia:

Wykaz badań uwzględniony w niniejszym załączniku zgodny jest z wykazem zawartym w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2016 r. poz. 86, z późn. zm.).

Nie należy sprawozdawać badań dostarczonych lekarzowi poz przez pacjenta w przypadku ich zrealizowania przez innego świadczeniodawcę lub samego pacjenta.

Wykonanie badań, należy sprawozdawać komunikatem XML typu ZBPOZ w terminie do 20 dnia miesiąca następującego po zakończeniu półrocza.