

## Załącznik nr 2. Wykaz świadczeń gwarantowanych w zakresie badań tomografii komputerowej (TK) oraz rezonansu magnetycznego (RM) z zakresu leczenia szpitalnego

**Tabela 1 Wykaz świadczeń gwarantowanych - świadczenia scharakteryzowane procedurami medycznymi**

Lp.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego
Tomografia komputerowa (TK)		
1	87.030	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego
2	87.031	TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
3	87.032	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym
4	87.033	TK tętnic głowy i szyi
5	87.034	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego
6	87.035	TK twarzoczaszki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
7	87.036	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego
8	87.037	TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
9	87.038	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym
10	87.039	TK perfuzyjna mózgu
11	87.049	TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym
12	87.410	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego
13	87.411	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
14	87.412	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym
15	87.413	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym oraz bez lub z doustnym zakontrastowaniem przełyku
16	87.415	TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta)
17	88.010	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego
18	88.011	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
19	88.012	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym
20	88.013	TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta)
21	88.02	Inna TK jamy brzusznej
22	88.301	TK kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego
23	88.302	TK kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
24	88.303	TK kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego
25	88.304	TK kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
26	88.305	TK - wirtualna kolonoskopia
27	88.380	TK tętnic wieńcowych
28	88.381	TK tętnic kończyn
29	88.383	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego

Lp.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego
30	88.384	TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
31	88.385	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego
32	88.386	TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
33	88.387	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego
34	88.388	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
35	88.389	Inna TK ze wzmocnieniem kontrastowym
Rezonans magnetyczny (RM)		
1	88.900	RM głowy bez wzmocnienia kontrastowego
2	88.901	RM głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
3	88.902	RM kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego
4	88.903	RM kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
5	88.904	RM kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego
6	88.905	RM kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
7	88.911	RM mózgu i pnia mózgu bez wzmocnienia kontrastowego
8	88.912	RM mózgu i pnia mózgu bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
9	88.923	RM klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego
10	88.924	RM klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
11	88.925	Rezonans magnetyczny serca - badanie czynnościowe i morfologiczne bez wzmocnienia kontrastowego
12	88.926	Rezonans magnetyczny serca - badanie czynnościowe i morfologiczne bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
13	88.931	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego
14	88.932	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez wzmocnienia kontrastowego
15	88.933	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego
16	88.934	RM kanału rdzeniowego - rdzeń kręgowy
17	88.935	RM kanału rdzeniowego - kręgosłup
18	88.936	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
19	88.937	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka lędźwiowego (lędźwiowo-krzyżowego) bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
20	88.938	RM kręgosłupa lub kanału kręgowego na poziomie odcinka piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
21	88.970	Spektroskopia - RM
22	88.971	RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego
23	88.972	RM twarzy
24	88.973	RM szyi bez wzmocnienia kontrastowego

Lp.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego
25	88.974	RM oczodołu
26	88.975	RM szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
27	88.976	RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
28	88.977	Angiografia bez wzmocnienia kontrastowego - RM
29	88.978	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym - RM
30	88.979	Badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym - RM

Źródło: Opracowanie własne na podstawie rozporządzenia 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.).