

Załącznik Nr 7 do umowy POZ

Nazwa Świadczeniodawcy				
Kod Świadczeniodawcy (numer umowy)		Okres sprawozdawczy (półrocze)		Liczba populacji zadeklarowanej na koniec okresu rozliczeniowego
	
LP.	Wyszczególnienie (badania diagnostyczne)	Kod badań diagnostycznych wg NFZ¹	Kod Świadczenia²	Liczba wykonanych badań w okresie sprawozdawczym
1 Badania hematologiczne				
1	morfoloogia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym	1001100001	18.9	
2	płytki krwi	1001100002	18.9	
3	retikulocyty	1001100003	18.9	
4	odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	1001100004	18.9	
5	poziom glikozylacji hemoglobiny (HbA1c)	1001100005	18.9	
2 Badania biochemiczne i immunochemiczne w surowicy krwi				
1	sód	1001200001	18.9	
2	potas	1001200002	18.9	
3	wapń całkowity	1001200003	18.9	
4	żelazo	1001200004	18.9	
5	stężenie transferyny	1001200005	18.9	
6	mocznik	1001200006	18.9	
7	kreatynina	1001200007	18.9	
8	glukoza	1001200008	18.9	
9	test obciążenia glukozą	1001200009	18.9	
10	białko całkowite	1001200010	18.9	
11	proteinogram	1001200011	18.9	
12	albuminy	1001200012	18.9	
13	kwask moczowy	1001200013	18.9	
14	cholesterol całkowity	1001200014	18.9	
15	cholesterol-HDL	1001200015	18.9	
16	cholesterol-LDL	1001200016	18.9	
17	triglicerydy (TG)	1001200017	18.9	
18	bilirubina całkowita	1001200018	18.9	
19	bilirubina bezpośrednia	1001200019	18.9	
20	fosfataza alkaliczna (ALP)	1001200020	18.9	
21	aminotransferaza asparaginianowa (AST)	1001200021	18.9	
22	aminotransferaza alaninowa (ALT)	1001200022	18.9	
23	gammaglutamylotranspeptydaza (GGT)	1001200023	18.9	
24	amylaza	1001200024	18.9	
25	kinaza kreatynowa (CK)	1001200025	18.9	
26	fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	1001200026	18.9	
27	czynnik reumatoidalny (RF)	1001200027	18.9	
28	miano antystreptolizyn O (ASO)	1001200028	18.9	

Załącznik Nr 7 do umowy POZ

29	hormon tyreotropowy (TSH)	1001200029	18.9	
30	antygen HBs-AgHBs	1001200030	18.9	
31	VDRL	1001200031	18.9	
32	białko C-reaktywne (CRP)	1001600004	18.9	
3	Badanie moczu			
1	ogólne badanie moczu z oceną mikroskopową osadu	1001300001	18.9	
2	ilościowe oznaczanie białka	1001300002	18.9	
3	ilościowe oznaczanie glukozy	1001300003	18.9	
4	ilościowe oznaczanie wapnia	1001300004	18.9	
5	ilościowe oznaczanie amylazy	1001300005	18.9	
4	Badanie kału			
1	badanie ogólne	1001400001	18.9	
2	pasożyty	1001400002	18.9	
3	krw utajona - metodą immunochemiczną	1001400003	18.9	
5	Badania układu krzepnięcia			
1	wskaźnik protrombinowy (INR)	1001500001	18.9	
2	czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	1001500002	18.9	
3	fibrynogen	1001500003	18.9	
6	Badania mikrobiologiczne			
1	posiew moczu z antybiogramem	1001600001	18.9	
2	posiew wymazu z gardła	1001600002	18.9	
3	ogólny posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella; Shigella	1001600003	18.9	
7	Badanie elektrokardiograficzne (EKG) w spoczynku			
8	Badanie ultrasonograficzne (USG) jamy brzusznej			
9	Zdjęcia radiologiczne			
1	zdjęcie klatki piersiowej w projekcji AP i bocznej	1001900001	19.9	
2	zdjęcia kostne - w przypadku kręgosłupa w projekcji AP i bocznej (cały kręgosłup)	1001900002	19.9	
3	zdjęcia kostne - w przypadku kręgosłupa w projekcji AP i bocznej (odcinkowe)	1001900003	19.9	
4	zdjęcia kostne - w przypadku kończyn w projekcji AP i bocznej	1001900004	19.9	
5	zdjęcia kostne - w przypadku miednicy w projekcji AP i bocznej	1001900005	19.9	
6	zdjęcie czaszki	1001900009	19.9	
7	zdjęcie zatok	1001900010	19.9	
8	zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	1001900008	19.9	

Osoba sporządzająca (nazwisko i imię):

Numer telefonu:

Data sporządzenia:

Objaśnienia:

¹⁾ kod wskazywany przez świadczeniodawcę przy sporządzaniu sprawozdania

²⁾ kod nadany zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 190 ust. 1 ustawy, dopisujący się automatycznie po wskazaniu przez świadczeniodawcę kodu NFZ