

WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W PRZYPADKU PROCEDUR ZABIEGOWYCH AMBULATORYJNYCH ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

L.p.	Kod ICD-9	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
A. Zabiegi w zakresie układu nerwowego			
1	04.21	Zniszczenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez wstrzyknięcie czynnika neurolytycznego	<p>Poradnia zgodna z profilem udzielanych świadczeń gwarantowanych.</p> <p>Neuroliza chemiczna – trwałe przerwanie przewodzenia nerwów czuciowych. Polega na całkowitym zniszczeniu nerwów lub zwojów nerwowych przy pomocy mieszanin substancji chemicznych: alkohol etylowy, fenol, glicerol.</p> <p>Neuroliza chemiczna może dotyczyć:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) pnia współczulnego na dowolnym poziomie; 2) splotu podbrzusznego górnego; 3) zwoju nieparzystego; 4) zwoju skrzydłowo-podniebiennego; 5) neurolizy zewnątrzoponowej; 6) neurolizy podpajęczynówkowej. <p>Neuroliza chemiczna może być stosowana bez wyczerpania innych możliwości leczenia w przypadkach:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) klastrowych bólów głowy; 2) neuralgii trójdzielnej; 3) neuralgii międzyżebrowej (ból u chorych na nowotwory oraz przetrwały ból pooperacyjny w obrębie klatki piersiowej); 4) bólu u chorych na nowotwory; 5) bólu zależnego od układu współczulnego.

2	04.24	Zniszczenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez znieczulenie wywołane niską temperaturą	<p>1. Poradnia zgodna z profilem udzielanych świadczeń gwarantowanych.</p> <p>2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną w lokalizacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) termolezja – aparat RTG z torem wizyjnym oraz aparat do termolezji; 2) kriolezja – aparat do kriolezji. <p>Termolezja – długotrwała, zamierzona i precyzyjnie zlokalizowana destrukcja struktur centralnego lub obwodowego układu nerwowego przy użyciu prądu o częstotliwości fal radiowych. Zabieg termolezji polega na dokładnym wprowadzeniu igły – elektrody do właściwej struktury układu nerwowego. Prawdliwość położenia elektrody potwierdza się radiologicznie przy użyciu kontrastu oraz przy użyciu stymulacji ruchowej i czuciowej. Zamierzoną neurodestrukcją osiąga się po uzyskaniu temperatury w granicach 60 – 80°C, w zależności od planowanego uszkodzenia i od rodzaju tkanki nerwowej.</p> <p>Kriolezja – czasowe wyłączenie funkcji czuciowych i ruchowych wybranych struktur układu nerwowego przy zastosowaniu niskich temperatur.</p> <p>Termolezja, kriolezja – może być wykonywana wyłącznie w przypadku bólów przewlekłych, opornych na inne formy leczenia, takich jak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) klastrowy ból głowy; 2) zespoły bólowe kręgosłupa (ból dyskogenny, dysfunkcja stawów międzywyrostkowych); 3) neuralgia nerwów potylicznych (dotyczy C2); 4) neuralgia trójdzielna; 5) neuralgia międzyżebrowa; 6) ból kikuta (nie dotyczy bólów fantomowych); 7) ból zależny od układu współczulnego; 8) zespół bolesnego barku (konieczna wcześniejsza rehabilitacja bierna).
3	04.25	Zniszczenie nerwów czaszkowych lub obwodowych przez znieczulenie wywołane wysoką temperaturą	
4	100.42	Znieczulenie splotów lub nerwów obwodowych (powyżej 2 godzin)	Poradnia zgodna z profilem udzielanych świadczeń gwarantowanych.
5	99.921	Akupunktura – leczenie bólu przewlekłego	Poradnia leczenia bólu.
6	99.89	Zabieg fizykoterapii przeciwbólowo	
7	04.81	Wstrzyknięcie środka znieczulającego do nerwu obwodowego	
8	04.80	Wstrzyknięcie do nerwu obwodowego – nieokreślone inaczej	
9	04.89	Wstrzyknięcie do nerwu obwodowego z wyjątkiem środków neurolytycznych	
10	03.901	Wprowadzenie cewnika do przestrzeni nadtwardówkowej, podpajęczynówkowej lub podtwardówkowej rdzenia z przerwaniem lub ciągłym wlewem leku	
11	05.39	Wstrzyknięcie do nerwu współczulnego lub zwoju - inne	<ol style="list-style-type: none"> 1. Personel: lekarz specjalista w dziedzinie: anestezjologii, anestezjologii i reanimacji, anestezjologii i intensywnej terapii, neurologii, neurochirurgii, neurochirurgii i neurotraumatologii, medycyny paliatywnej. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.

12	05.31	Wstrzyknięcie środka znieczulającego do nerwu współczulnego		
B. Zabiegi w zakresie narządu wzroku				
13	09.51	Nacięcie otworu łzowego	1. Poradnia okulistyczna lub poradnia otolaryngologiczna. 2. Pozostałe wymagania: 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji; 2) wyposażenie aparaturowe odpowiednie do wykonywanej procedury.	
14	09.52	Nacięcie kanalika łzowego		
15	09.53	Nacięcie woreczka łzowego		
16	10.1	Inne nacięcia spojówki		
17	12.124	Nacięcie tęczówki z użyciem lasera		
18	98.21	Usunięcie powierzchownego ciała obcego z oka bez nacięcia		
19	98.221	Usunięcie ciała obcego wbitego w powiekę lub spojówkę bez nacięcia		
20	09.12	Biopsja woreczka łzowego		
21	09.41	Zgłębnikowanie otworu łzowego		
22	09.42	Zgłębnikowanie kanalika łzowego		
23	09.43	Zgłębnikowanie przewodu nosowo-łzowego		
24	09.591	Nacięcie i drenaż przewodu nosowo-łzowego - inne		
25	09.91	Obliteracja otworu łzowego		
26	10.21	Biopsja spojówki		
27	11.21	Skrobanie rogówki na rozmaz lub posiew		
28	09.0	Nacięcie gruczołu łzowego		
29	09.11	Biopsja gruczołu łzowego		
30	09.72	Operacje otworu łzowego - inne		
31	11.74	Termokeratoplastyka		
32	12.35	Nakłucie tęczówki		
33	12.51	Nakłucie kąta przesącza bez nacięcia kąta		
34	12.54	Przecięcie twardówki z zewnątrz		
35	12.122	Nacięcie tęczówki		
36	12.413	Zniszczenie zmiany tęczówki przez fotokoagulację		
37	12.19	Wycięcie tęczówki – inne		
38	10.0	Usunięcie ciała obcego ze spojówki		Poradnia okulistyczna lub poradnia okulistyczna dla dzieci.
39	09.92	Płukanie dróg łzowych		

40	08.201	Inne usunięcie gruczołu tarczowego	1. Poradnia okulistyczna. 2. Pozostałe wymagania: 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji; 2) wyposażenie aparaturowe odpowiednie do wykonywanej procedury.
41	08.21	Wycięcie gradówki	
42	08.38	Korekcja przykurczu powiek	
43	08.41	Termokauteryzacja podwiniętej/wywiniętej powieki	
44	08.42	Podszycie podwiniętej/wywiniętej powieki	
45	08.511	Powiększenie szczeliny powiek	
46	08.521	Zszycie kąta szpary powiekowej	
47	08.522	Zszycie tarczki	
48	10.31	Wycięcie zmiany ze spojówki	
49	10.32	Zniszczenie zmiany na spojówce	
50	10.331	Usunięcie ziarniny jagliczej	Poradnia okulistyczna albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii onkologicznej, albo poradnia chirurgii plastycznej, albo poradnia chirurgii dziecięcej, albo, w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 54 – 57, poradnia onkologiczna.
51	10.6	Operacja naprawcza skaleczenia spojówki	
52	13.64	Przecięcie wtórnej błony (po zaćmie) (kapsulotomia laserowa)	
53	08.01	Nacięcie brzegu powieki	
54	08.09	Nacięcie powieki oka – inne	
55	08.11	Biopsja powieki	
56	08.22	Wycięcie innej małej zmiany powieki	
57	08.25	Zniszczenie zmiany powieki	
58	08.71	Rekonstrukcja brzegu powieki niepełnej grubości	
59	08.81	Zszycie liniowej rany powieki/ brwi	
60	10.91	Iniekcja podspojówkowa	1. Poradnia okulistyczna. 2. Pozostałe wymagania: 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji; 2) wyposażenie aparaturowe odpowiednie do wykonywanej procedury.
61	12.21	Diagnostyczna aspiracja treści z przedniej komory oka	
62	12.72	Cyklokrioterapia	
63	12.73	Cyklofotokoagulacja	
64	12.75	Gonioplastyka laserowa	
65	12.76	Trabekuloplastyka laserowa	
66	12.91	Lecnicze opróżnienie komory przedniej oka	
67	12.921	Wstrzyknięcie powietrza do komory przedniej oka	
68	12.922	Wstrzyknięcie płynu do przedniej komory oka	
69	12.923	Wstrzyknięcie leku do przedniej komory oka	

70	14.22	Zniszczenie zmiany naczyniówki/ siatkówki – krioterapia	
71	14.24	Fotokoagulacja (laser) zmiany naczyniówki/siatkówki	
72	14.25	Fotokoagulacja zmiany naczyniówki/siatkówki – inne	
73	14.32	Rozerwanie siatkówki – leczenie krioterapią	
74	14.34	Rozerwanie siatkówki – leczenie fotokoagulacją (laser)	
75	14.35	Rozerwanie siatkówki – leczenie fotokoagulacją – inne	
76	14.54	Odwartwienie siatkówki – leczenie fotokoagulacją (laser)	
77	14.55	Odwartwienie siatkówki – leczenie fotokoagulacją – inne	
78	13.69	Usunięcie zaćmy inne	
79	13.65	Wycięcie wtórnej błony po zaćmie	
80	13.66	Rozdrobnienie wtórnej błony po zaćmie	
81	16.22	Diagnostyczna aspiracja oczodołu	
82	14.11	Diagnostyczna aspiracja ciała szklistego	
83	14.19	Diagnostyczne zabiegi tylnej części oka - inne	
C. Zabiegi w zakresie jamy ustnej, gardła i krtani			
84	23.1808	Wyluszczenie kamienia z przewodu ślinianki	
85	25.1	Zniszczenie lub wycięcie zmiany języka	
86	28.91	Usunięcie ciała obcego z migdałka podniebiennego i migdałka gardłowego przez nacięcie	
87	25.51	Szycie rany języka	
88	27.51	Szycie rany wargi	
89	27.52	Szycie rany jamy ustnej – inne	
90	28.05	Nacięcie migdałka lub struktur okołomigdałkowych	
91	25.91	Podcięcie wędzidełka języka	
92	25.92	Wycięcie wędzidełka języka	
93	26.0	Nacięcie ślinianki/przewodu ślinowego	
94	26.493	Przeszczepienie ujścia przewodu ślinowego	
95	26.99	Operacje ślinianek-inne	
96	27.1	Nacięcie podniebienia	

1. Poradnia otolaryngologiczna, albo poradnia otolaryngologii dziecięcej, albo poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej, albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii onkologicznej, albo poradnia chirurgii plastycznej, albo poradnia chirurgii dziecięcej, albo, w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 110 i 116, poradnia onkologiczna.
2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.

97	27.21	Biopsja kości podniebienia	
98	27.41	Wycięcie wędzidełka wargi	
99	27.71	Nacięcie języczka	
100	27.91	Nacięcie wędzidełka wargi	
101	27.93	Plastyka wędzidełka wargi, języka, policzka	
102	27.92	Nacięcia w obrębie jamy ustnej – inne	
103	26.91	Sondowanie przewodu ślinowego	
104	24.11	Biopsja dziąsła	
105	24.12	Biopsja wyrostka zębodołowego	
106	25.01	Zamknięta (igłowa) biopsja języka	
107	26.11	Biopsja igłowa ślinianki/przewodu	
108	27.22	Biopsja podniebienia miękkiego/języczka	
108	27.23	Biopsja wargi	
110	27.24	Biopsja jamy ustnej – inne	
111	28.01	Drenaż ropnia (przez jamę ustną) (przez szyję): okołogardłowego	
112	28.04	Drenaż ropnia (przez jamę ustną) (przez szyję): migdałka	
113	28.11	Biopsja migdałka podniebiennego i migdałka gardłowego	
114	29.12	Biopsja gardła	
115	76.11	Biopsja kości twarzy	
116	27.491	Wycięcie zmiany w zakresie przedsionka jamy ustnej	
D. Zabiegi szczękowo-twarzowe			
117	23.1703	Usunięcie głęboko złamanego zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe przy zastosowaniu wiertel, dźwigni	1. Poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
118	23.1704	Usunięcie zęba przez dłutowanie zewnątrzzębodołowe z wytworzeniem płata śluzówkowo-okostnowego	
119	23.1705	Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego	
120	23.1707	Operacyjne – usunięcie zawiązków zębów ze wskazań ortodontycznych	
121	24.32	Szycie rozerwanego dziąsła	
122	97.36	Usunięcie innego przyrządu zewnętrznej fiksacji żuchwy	

123	23.1809	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmującej do 3 zębodołów włącznie ze szwem	
124	23.1810	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmującej do 2-3 zębodołów włącznie z opracowaniem i szwami	
125	24.0	Nacięcie dziąsła lub kości zębodołowej	
126	27.311	Miejscowe zniszczenie zmiany lub tkanek podniebienia twardego przez kauteryzację	
127	27.312	Miejscowe zniszczenie zmiany lub tkanek podniebienia twardego przez chemioterapię	
128	24.511	Plastyka wyrostka zębodołowego – przykorzeniowa	
129	24.514	Plastyka wyrostka zębodołowego – prosta	
130	23.2206	Założenie szyny przy zwknięciach, reimplantacjach lub transplantacjach zębów	
131	23.2102	Repozycja i unieruchomienie złamanego fragmentu wyrostka zębodołowego z zębem lub zębami	
132	23.2207	Założenie szyny z pelotą lub płytą nagryzową przy złamaniach z przemieszczeniem szczęki lub dna oczodołu lub wyrostka kłykciowego żuchwy	
133	23.1706	Operacyjne odsłonięcie zatrzymanego zęba z naklejeniem zaczepu ortodontycznego	
134	23.1708	Usunięcie zębów w znieczuleniu ogólnym u pacjentów z niedorozwojem umysłowym	
135	76.93	Zamknięte nastawienie zwknięcia stawu skroniowo-żuchwowego	
136	23.2001	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnie leżącego ropnia włącznie z drenażem i opatrunkiem	1. Poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej albo poradnia chirurgii onkologicznej, albo poradnia otolaryngologiczna, albo poradnia otolaryngologii dziecięcej. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
137	24.31	Wycięcie zmiany/tkanki dziąsła	
138	27.313	Miejscowe zniszczenie zmiany lub tkanek podniebienia twardego przez krioterapię	
139	27.319	Miejscowe wycięcie zmiany lub tkanek podniebienia twardego – inne	
E. Zabiegi w zakresie narządu słuchu			
140	18.09	Nacięcie ucha zewnętrznego – inne	1. Poradnia otolaryngologiczna albo poradnia otolaryngologii dziecięcej albo

141	18.4	Szycie rany ucha zewnętrznego	poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii dziecięcej, albo poradnia chirurgii onkologicznej, albo, w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 140, 142 i 143, poradnia onkologiczna. 2. Inne wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
142	18.299	Częściowe wycięcie małżowiny usznej	
143	18.12	Biopsja ucha zewnętrznego	
144	18.02	Nacięcie zewnętrznego przewodu słuchowego	1. Poradnia otolaryngologiczna albo poradnia otolaryngologii dziecięcej, albo poradnia audiologiczna, albo poradnia chirurgii onkologicznej. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
145	18.291	Przyżeganie ucha zewnętrznego	
146	18.292	Koagulacja ucha zewnętrznego	
147	18.293	Kriochirurgia ucha zewnętrznego	
148	18.294	Łyzeczkowanie ucha zewnętrznego	
149	18.295	Elektrokoagulacja ucha zewnętrznego	
150	20.091	Aspiracja ucha środkowego – nieokreślona inaczej	
151	20.099	Nacięcie błony bębenkowej – inne	
152	20.32	Biopsja ucha środkowego i wewnętrznego	
153	20.399	Zabiegi diagnostyczne ucha środkowego i wewnętrznego - inne	
154	20.1	Usunięcie rurki tympaanostomijnej	
155	20.81	Katetyzacja trąbki Eustachiusza	
156	20.82	Przedmuchiwanie trąbki Eustachiusza	
157	20.84	Wdmuchnięcie kwasu bornego/salicylowego do trąbki Eustachiusza	
158	20.85	Przedmuchiwanie trąbki Eustachiusza metodą Politzera	
159	20.94	Wstrzyknięcie do jamy bębenkowej	
F. Zabiegi w zakresie nosa			
160	21.12	Nacięcie skóry nosa	1. Poradnia otolaryngologiczna albo, poradnia otolaryngologii dziecięcej, albo w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 166 i 169, poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
161	21.15	Nacięcie małżowiny nosa – (konchotomia) częściowa podśluzówkowa	
162	21.91	Uwolnienie zrostów nosowych	
163	22.01	Punkcja zatoki nosa/plukanie/aspiracja	
164	22.11	Zamknięta igłowa biopsja zatoki nosa	
165	22.191	Endoskopia zatok nosa bez biopsji	
166	21.02	Tylna i przednia tamponada nosa przy krwotoku	
167	21.13	Nacięcie przegrody nosowej	
168	21.14	Drenaż ropnia przegrody nosa	

169	21.71	Zamknięte nastawienie złamania nosa	
170	22.02	Aspiracja lub przepłukanie zatoki nosa przez naturalne ujście	
171	21.92	Odwarstwienie błony śluzowej przegrody nosa	
172	21.18	Endoskopowy drenaż ropnia przegrody nosa	
173	21.22	Biopsja nosa	1. Poradnia otolaryngologiczna albo poradnia otolaryngologii dziecięcej albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii onkologicznej, albo poradnia chirurgii plastycznej, albo poradnia chirurgii dziecięcej, albo poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej, albo, w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 173 i 174, poradnia onkologiczna. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
174	21.32	Miejscowe wycięcie lub zniszczenie innych zmian nosa	
175	21.81	Szycie rany nosa	
176	22.00	Aspiracja i płukanie zatok nosa – nieokreślone inaczej	
G. Zabiegi w zakresie układu oddechowego			
177	33.24	Endoskopowa biopsja oskrzela	1. Personel: 1) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc lub chirurgii klatki piersiowej, 2) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii lub chirurgii dziecięcej, lub laryngologii, lub otolaryngologii, lub otorynolaryngologii, lub otorynolaryngologii dziecięcej, lub otolaryngologii-dziecięcej, lub chirurgii onkologicznej – który odbył szkolenie w zakresie bronchofiberoskopii. 2. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną: 1) bronchofiberoskop lub bronchoskop (co najmniej 2); 2) myjka ultradźwiękowa. 3. Dostęp do: 1) sterylizacji (narzędzia endoskopowe); 2) pracowni histopatologii. 4. Pozostałe wymagania: gabinet badań endoskopowych dróg oddechowych.
178	32.09	Inne miejscowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki oskrzela	
179	33.272	Przezoskrzelowa biopsja płuca	
180	98.15	Usunięcie ciała obcego ze światła tchawicy i oskrzela bez nacięcia	
181	33.21	Bronchoskopia przez przetokę	
182	33.22	Bronchoskopia fiberoskopowa	
183	33.231	Bronchoskopia autofluorescencyjna	
184	33.239	Bronchoskopia – inna	
H. Zabiegi w zakresie klatki piersiowej i jamy brzusznej			
185	33.26	Przezskórna igłowa biopsja płuca	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
186	34.041	Drenaż jamy opłucnowej	
187	34.095	Nakłucie opłucnej – punkcja odbarczająca	
188	34.092	Nakłucie międzyżebra	
189	34.094	Nakłucie opłucnej – pobranie materiału do analiz	

190	34.23	Biopsja ściany klatki piersiowej	
191	34.24	Biopsja opłucnej	
192	34.25	Przezskórna igłowa biopsja śródpiersia	
193	34.71	Szycie rany ściany klatki piersiowej	
194	34.91	Nakłucie klatki piersiowej	
195	54.956	Nakłucie otrzewnej – punkcja odbarczająca	
196	54.957	Nakłucie otrzewnej – pobranie materiału do analiz	
197	54.241	Zamknięta biopsja: sieci	
198	54.29	Zabiegi diagnostyczne okolicy jamy brzusznej - inne	
I. Zabiegi w zakresie przewodu pokarmowego			
199	42.241	Endoskopowe pobranie materiału z przelyku do badań przez wyszczotekowanie lub wyplukanie	<p>1. Personel:</p> <p>1) lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii lub lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych albo chirurgii, albo chirurgii ogólnej, albo chirurgii onkologicznej, albo pediatrii, albo lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej albo chorób wewnętrznych posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania określonych badań endoskopowych przewodu pokarmowego;</p> <p>2) pielęgniarka po ukończeniu kursu z zakresu endoskopii.</p> <p>2. Wyposażenie w aparaturę lub sprzęt medyczny:</p> <p>1) gastroskop lub kolonoskop (co najmniej po 2);</p> <p>2) stanowisko do automatycznego mycia i dezynfekcji endoskopów;</p> <p>3) co najmniej 1 myjka ultradźwiękowa;</p> <p>4) co najmniej 1 diatermia.</p> <p>3. Pozostałe wymagania: co najmniej 1 gabinet badań endoskopowych przewodu pokarmowego w lokalizacji.</p>
200	42.242	Ezofagoscopia z biopsją	
201	42.243	Biopsja ssąca przelyku	
202	44.12	Gastroskopia przez przetokę	
203	45.131	Esofagogastroduodenoscopia [EGD]	
204	45.16	Esofagogastroduodenoscopia z biopsją	
205	43.411	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka	
206	45.251	Zamknięta biopsja jelita grubego z bliżej nieokreślonego miejsca	
207	45.252	Pobranie materiału przez wyszczotekowanie lub wyplukanie jelita grubego	
208	45.239	Kolonoscopia – inne	
209	45.22	Endoscopia jelita grubego przez przetokę	
210	45.24	Fiberosigmoidoscopia	
211	45.42	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego	
212	45.439	Endoskopowe zniszczenie innych zmian lub tkanek jelita grubego – inne	
213	48.36	Endoskopowe usunięcie polipa odbytnicy	
214	45.14	Zamknięta endoskopowa biopsja jelita cienkiego	
215	48.22	Wziernikowanie odbytnicy i esicy przez sztuczną przetokę	1. Poradnia chirurgii ogólnej, albo chirurgii dziecięcej albo chirurgii onkologicznej

216	48.23	Procto-sigmoidoskopia sztywnym wziernikiem	albo proktologiczna, albo gastroenterologiczna, albo, w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 215-219 i 228-230, poradnia onkologiczna 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
217	49.01	Nacięcie ropnia okołodbytowego	
218	49.03	Wycięcie polipowatej wyrośli odbytu	
219	49.31	Endoskopowe wycięcie/zniszczenie zmiany/tkanki odbytu	
220	49.52	Tylne nacięcie zwieracza odbytu	
221	49.59	Nacięcie zwieracza odbytu – inne	
222	49.931	Usunięcie ciała obcego z odbytu z nacięciem	
223	48.31	Radykalna elektrokoagulacja zmiany odbytnicy	
224	48.32	Elektrokoagulacja zmiany odbytnicy - inne	
226	49.43	Kauteryzacja hemoroidów	
227	49.45	Podwiązanie hemoroidów	
228	49.22	Biopsja okołodbytowa	
229	49.23	Biopsja odbytu	
230	48.35	Miejscowe wycięcie zmiany odbytnicy	

J. Zabiegi w zakresie układu mięśniowo-szkieletowego

231	79.01	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – kość ramienna	1. Poradnia urazowo-ortopedyczna albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii dziecięcej. 2. Pozostałe wymagania: 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy, 2) gipsownia, 3) RTG – w lokalizacji.
232	79.02	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – kość promieniowa/ łokciowa (ramię - inne)	
233	79.03	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – kości nadgarstka i kości śródreżca (ręka)	
234	79.04	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – paliczki ręki	
235	79.06	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – kość piszczelowa/kość strzałkowa	
236	79.07	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – kości stępu/kości śródstopia (noga)	
237	79.08	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – paliczki stopy	
238	79.091	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – inne wyszczególnione kości (obojczyk)	

239	79.092	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – inne wyszczególnione kości (żebra)	
240	79.094	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji – inne wyszczególnione kości (rzepka)	
241	79.71	Zamknięte nastawienie zwicnięcia barku	
242	79.72	Zamknięte nastawienie zwicnięcia łokcia	
243	79.73	Zamknięte nastawienie zwicnięcia nadgarstka	
244	79.74	Zamknięte nastawienie zwicnięcia ręki i palców	
245	79.76	Zamknięte nastawienie zwicnięcia kolana	
246	79.77	Zamknięte nastawienie zwicnięcia kostki	
247	79.78	Zamknięte nastawienie zwicnięcia stopy i palców	
248	80.454	Uwolnienie więzadła – ręka i palce	
249	78.611	Usunięcie zewnętrznego – inwazyjnego stabilizatora kości – łopatka, obojczyk, klatka piersiowa (żebra i mostek)	1. Poradnia urazowo-ortopedyczna. 2. Pozostałe wymagania: 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy, 2) gipsownia, 3) RTG – w lokalizacji.
250	78.612	Usunięcie zewnętrznego – inwazyjnego stabilizatora kości – kość ramienna	
251	78.632	Usunięcie stymulatora wzrostu kości (inwazyjnego) – kość ramienna	
252	78.613	Usunięcie zewnętrznego – inwazyjnego stabilizatora kości – kość promieniowa/kość łokciowa	
253	78.614	Usunięcie zewnętrznego – inwazyjnego stabilizatora kości – kości nadgarstka/śródręcza/paliczki (ręki)	
254	78.617	Usunięcie zewnętrznego – inwazyjnego stabilizatora kości – kość piszczelowa/kość strzałkowa	
255	78.618	Usunięcie zewnętrznego – inwazyjnego stabilizatora kości – kości stępu/kości śródstopia/paliczki (stopy)	
256	97.171	Usunięcie zespolenia zewnętrznego – łopatka, obojczyk, klatka piersiowa (żebra i mostek)	
257	97.173	Usunięcie zespolenia zewnętrznego – kość promieniowa/kość łokciowa	
258	97.174	Usunięcie zespolenia zewnętrznego – kości nadgarstka/śródręcza/paliczki (ręki)	
259	97.176	Usunięcie zespolenia zewnętrznego – rzepka	

260	97.177	Usunięcie zespolenia zewnętrznego – kość piszczelowa/kość strzałkowa		
261	93.51	Założenie gorsetu gipsowego	1. Poradnia urazowo-ortopedyczna albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii dziecięcej, albo chirurgii szczękowo – twarzowej. 2. Pozostałe wymagania: 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy, 2) gipsownia, 3) RTG – w lokalizacji.	
262	93.53	Założenie innego unieruchomienia gipsowego		
262	93.541	Założenie szyny z gipsem		
263	93.542	Założenie szyny Kramera		
264	93.549	Założenie innej szyny unieruchamiającej		
265	97.11	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej		
266	97.12	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny dolnej		
267	97.13	Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy		
268	77.41	Biopsja kości – łopatką, obojczyk, klatka piersiowa (żebra i mostek)		Poradnia urazowo-ortopedyczna albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii onkologicznej, albo poradnia chirurgii dziecięcej. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji
269	77.42	Biopsja kości – kość ramienna		
270	77.43	Biopsja kości – kość promieniowa/kość łokciowa		
271	77.44	Biopsja kości – kości nadgarstka/śródręcza		
272	77.45	Biopsja kości – kość udowa		
273	77.46	Biopsja kości – rzepka		
274	77.47	Biopsja kości – kość piszczelowa/kość strzałkowa		
275	77.48	Biopsja kości – kości stępu/ kości śródstopia		
276	77.491	Biopsja kości – inne kości (miednica)		
277	77.492	Biopsja kości – inne kości (palciki palców stopy/ręki)		
K. Zabiegi w zakresie układu mięśniowo-szkieletowego, tkanek miękkich				
278	82.03	Nacięcie kaletki maziowej ręki	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.	
279	82.22	Wycięcie zmiany mięśnia ręki		
280	82.012	Nacięcie pochewki ścięgna na rękę		
281	82.12	Nacięcie powięzi ręki		
282	83.011	Nacięcie pochewki ścięgna		
283	83.039	Nacięcie kaletki – inne		
284	83.329	Wycięcie zmiany mięśnia – inne		
285	83.44	Wycięcie powięzi–inne		
286	82.44	Szycie ścięgna zginacza ręki – inne		
287	82.45	Szycie ścięgna ręki – inne		
288	83.61	Szycie pochewki ścięgna		

289	82.211	Wycięcie torbieli galaretowatej pochewki ścięgna ręki (nadgarstek)	
290	83.311	Wycięcie zmiany pochewki ścięgna	
291	83.312	Wycięcie torbieli galaretowatej pochewki ścięgna, z wyjątkiem ręki	
292	86.03	Nacięcie torbieli skórzastej	
293	86.04	Nacięcie lub drenaż skóry lub tkanki podskórnej - inne	
294	86.221	Oczyszczenie przez wycięcie zdewitalizowanej tkanki	
295	86.222	Wycięcie martwiczej tkanki	
296	86.223	Wycięcie wilgotnej tkanki martwiczej	
297	86.271	Usunięcie tkanki martwiczej	
298	86.272	Usunięcie wilgotnej tkanki martwiczej	
299	86.281	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez szczoteczkowanie	
300	86.282	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez irygację pod ciśnieniem	
301	86.283	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez zdrapanie	
302	86.284	Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez przemycie	
303	86.21	Wycięcie cysty lub zatoki pilonidalnej	1. Poradnia chirurgii dziecięcej albo poradnia chirurgii ogólnej. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
304	81.911	Aspiracja stawu	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
305	81.92	Wstrzyknięcie leku do stawu lub więzadeł	
306	76.96	Wstrzyknięcie leku do stawu skroniowo-żuchwowego	
307	82.92	Aspiracja z kaletki ręki	
308	82.93	Aspiracja z tkanek miękkich ręki – inne	
309	83.94	Aspiracja z kaletki maziowej	
310	83.95	Aspiracja z tkanek miękkich – inne	
311	82.94	Wstrzyknięcie leku do kaletki ręki	
312	82.95	Wstrzyknięcie leku do ścięgna ręki	
313	83.96	Wstrzyknięcie leku do kaletki maziowej	
314	83.97	Wstrzyknięcie leku do ścięgna	
315	85.91	Aspiracja z piersi	
316	85.02	Nacięcie sutka	

317	86.011	Aspiracja ropnia paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	
318	86.012	Aspiracja krwiaka paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	
319	86.013	Aspiracja nagromadzenia płynu surowiczego pod paznokciem, skórą lub tkanką podskórną	
320	86.23	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	
L. Zabiegi w zakresie skóry			
321	86.52	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości do 4,0 cm	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
322	86.53	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości powyżej 4,0 cm	
323	86.54	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, poniżej 4 ran	
323	86.55	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, 4 ran i powyżej	
324	86.741	Umocowanie przez wydłużony płat	
325	86.742	Umocowanie przez podwójne uszypułowany płat	
326	86.744	Umocowanie przez zrotowany płat	
M. Zabiegi w zakresie skóry i gruczołów			
327	83.21	Biopsja tkanek miękkich	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet zabiegowo-diagnostyczny w lokalizacji, w przypadku świadczeń gwarantowanych określonych w lp. 332, 334, 340 i 342 pracownia USG w lokalizacji.
328	86.11	Biopsja skóry/ tkanki podskórnej	
329	86.381	Radykalne wycięcie pojedynczej zmiany skóry, średnica wycięcia do 4,0 cm	
330	86.382	Radykalne wycięcie pojedynczej zmiany skóry, średnica wycięcia powyżej 4,0 cm	
331	85.111	Przezskórna cienkoigłowa biopsja piersi	
332	85.112	Przezskórna cienkoigłowa biopsja piersi – celowana	

333	06.111	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy	
334	06.112	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy – celowana	
335	85.21	Miejscowe wycięcie zmiany piersi	
336	85.81	Szycie rany piersi	
337	86.383	Radykalne wycięcie do 4 zmian skóry	
338	86.384	Radykalne wycięcie powyżej 4 zmian skóry	
339	85.113	Przezskórna gruboigłowa biopsja piersi	
340	85.114	Przezskórna gruboigłowa biopsja piersi – celowana	
341	06.113	Biopsja gruboigłowa tarczycy	
342	06.114	Biopsja gruboigłowa tarczycy – celowana	

N. Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią – BGPWP

343	85.131 85.132	Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczna	<p>1. Wymagania dla pracowni BGPWP:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) pomieszczenie do wykonywania BGPWP spełniające warunki gabinetu zabiegowego, wyposażone w wysokiej jakości system do BGPWP stereotaktycznej (wizualizacja cyfrowa) albo system do BGPWP pod kontrolą USG (aparatusz USG z głowicą liniową), a także zestaw do zaopatrzenia chirurgicznego, zestaw przeciwwstrząsowy oraz tlen; 2) personel: <ol style="list-style-type: none"> a) w przypadku BGPWP pod kontrolą USG: <ul style="list-style-type: none"> - lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej lub - lekarz posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania BGPWP pod kontrolą USG; b) w przypadku BGPWP stereotaktycznej: <ul style="list-style-type: none"> - lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej lub - lekarz specjalista, który ukończył specjalizację obejmującą swoim programem nabycie umiejętności wykonywania biopsji gruboigłowej oraz posiadania uprawnienia do wykonywania zabiegów z użyciem promieniowania jonizującego; 3) dostęp do badań histopatologicznych; 4) dostęp do oddziału chirurgii umożliwiający leczenie ewentualnych powikłań 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu; 5) kontrola jakości badań obrazowych zgodnie z obowiązującymi przepisami. <p>2. Wskazania do BGPWP:</p> <p><u>A. Pod kontrolą USG:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zmiany łagodne – BI-RADS 2: <ol style="list-style-type: none"> 1) torbiel nawracająca objawowa; 2) fibroadenoma < 2 cm u kobiet < 30 r. życia (przy kancerofobii, planowaniu ciąży); 3) fibroadenoma < 2 cm u kobiet ≥ 30 r. życia (zawsze, chyba że FA jest stacjonarne). 2. Zmiany podejrzane – BI-RADS 4. Zmiana do 2 cm, w tym także poszerzony przewód z podejrzeniem brodawczaka, torbiel z podejrzanym rozrostem. 3. Zmiany podejrzane – BI-RADS 5.
-----	------------------	---	--

			<p>B. Stereotaktycznej: Powinna być wykonywana, gdy zmiany są niewidoczne w USG oraz zawsze w przypadku mikrozwapnień, które nawet jeśli są widoczne pod, USG powinny być usuwane pod kontrolą mamografii.</p> <p>1. Zmiany podejrzane – BI-RADS 4: 1) podejrzane mikrozwapnienia (1 ognisko do 2 cm lub kilka ognisk do 1cm); 2) zacinienie lite (niemające cech torbieli) < 2.</p> <p>2. Zmiany podejrzane –BI-RADS 5. Powyższe wskazania mogą ulegać poszerzeniu w przypadkach zwiększonego ryzyka wystąpienia raka piersi.</p> <hr/> <p>3. Wymagania w odniesieniu do dokumentacji dotyczącej wykonania:</p> <p>A. BGPWP pod kontrolą USG.</p> <p>1. Przed zabiegiem świadczenioborca musi posiadać:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) dokumentację obrazową USG w 2 płaszczyznach z podaniem 3 wymiarów zmiany i jej lokalizacji (strona i miejsce wg tarczy zegarowej, odległość od brodawki); 2) wypełnioną kartę kwalifikacyjną, w tym wywiad i obciążenia chorobowe. <p>2. Karta BGPWP – druk z dołączonymi zdjęciami (w 2 projekcjach) w momencie pozycjonowania igły oraz zaraz po biopsji.</p> <p>3. Druk informacji i zaleceń dla świadczenioborcy po biopsji.</p> <p>4. Karta informacyjna lub karta biopsji dla świadczenioborcy z informacją o pozostawieniu lub nie znacznika i jego typu.</p> <p>B. Biopsji stereotaktycznej.</p> <p>1. Przed zabiegiem świadczenioborca musi posiadać:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) dokumentację obrazową z podanymi wymiarami zmiany i jej lokalizacją – kwadranty; 2) wypełnioną kartę kwalifikacyjną procedury, w tym wywiad i obciążenia chorobowe. <p>2. Druk informacji i zaleceń dla świadczenioborcy po biopsji.</p> <p>3. Karta informacyjna lub karta biopsji dla świadczenioborcy z informacją o pozostawieniu lub nie znacznika i jego typu.</p>
<p>O. Zabiegi w zakresie układu moczowego</p>			

344	60.113	Przezskórna biopsja gruczołu krokowego (naktucie przez krocze)	1. Poradnia urologiczna albo poradnia urologiczna dla dzieci, albo poradnia onkologiczna. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
345	60.111	Biopsja stercza przezodbytnicza wielomiejscowa	1. Poradnia urologiczna albo poradnia urologiczna dla dzieci. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
346	57.32	Cystoskopia przezcewkowa	
347	57.04	Usunięcie ciała obcego z pęcherza bez nacięcia	
348	58.22	Inna uretroskopia	
349	58.231	Uretroskopia uretro-albo cystoskopem sztywnym i biopsja cewki	
350	58.232	Uretroskopia uretro-cystoskopem giętkim i biopsja cewki	
351	58.313	Uretroskopia uretro- albo cystoskopem sztywnym oraz zniszczenie laserem zmiany cewki	
352	58.24	Biopsja tkanek okołocewkowych	
353	58.492	Późna naprawa połączonej przetoki cewkowo-pochwowej	
354	58.61	Rozszerzenie połączenia cewkowo- pęcherzowego	
355	58.651	Rozszerzenie odcinka końcowego cewki żeńskiej	
356	58.652	Rozszerzenie zwężenia cewki żeńskiej	
357	60.261	Przezcewkowa termoterapia stercza falami o częstotliwości radiowej (TURF)	
358	60.262	Przezcewkowa termoterapia mikrofalowa stercza (TUMT)	
359	60.96	Nacięcie przezcewkowe stercza (TUIP)	
360	64.11	Biopsja prącia	
361	64.21	Wycięcie lub biopsja i zniszczenie zmiany skóry prącia	
362	64.24	Biopsja i zniszczenie zmiany skóry prącia i moszny laserem	
363	64.41	Szycie rany prącia	

364	64.0	Operacja stulejki	1. Poradnia urologiczna albo poradnia urologiczna dla dzieci, albo poradnia chirurgii dziecięcej. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
365	97.611	Usunięcie cewnika z nefrostomii i pielostomii	1. Poradnia urologiczna albo poradnia urologiczna dla dzieci. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
366	97.612	Wymiana cewnika w nefrostomii i pielostomii	
367	57.029	Usunięcie skrzepów z pęcherza bez nacięcia – inne	
368	55.95	Miejscowe płukanie układu kielichowo-miedniczkowego	
369	98.51	Pozaustrojowa litotrypsja nerki/moczowodu/pęcherza	
370	99.2900	Wlew do pęcherza moczowego szczepionki BCG	1. Poradnia urologiczna albo poradnia urologiczna dla dzieci, albo poradnia onkologiczna. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
P. Zabiegi w zakresie układu rozrodczego żeńskiego			
371	67.11	Biopsja kanału szyjki macicy	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
372	67.12	Wycinki z szyjki macicy (biopsja skrawkowa)	
373	67.31	Marsupializacja torbieli szyjki macicy	
374	67.324	Elektrokoagulacja szyjki macicy	
375	67.34	Laseroterapia zmiany szyjki macicy	
376	67.33	Kriokonizacja szyjki macicy	
377	67.39	Zniszczenie lub wycięcie zmiany lub tkanki szyjki macicy – inne	
378	70.13	Uwolnienie zrostów wewnątrzpochwowych	
379	70.24	Biopsja pochwy	
380	71.01	Uwolnienie zrostów sromu	
381	71.091	Powiększenie wejścia do pochwy	
382	71.099	Nacięcie sromu/krocza – inne	
383	71.11	Biopsja sromu	
384	71.22	Nacięcie torbieli gruczołu Bartholina	
385	71.23	Marsupializacja torbieli gruczołu Bartholina	
386	71.3	Inne częściowe wycięcie lub zniszczenie zmian chorobowych w obrębie sromu i krocza	
387	75.1	Amniocenteza diagnostyczna	

388	66.8	Przedmuchiwanie i przepłukiwanie jajowodu	
389	68.231	Rozszerzenie kanału szyjki i wyłyżeczkowanie ścian jamy macicy	
390	69.03	Rozszerzenie kanału szyjki i wyłyżeczkowanie ścian jamy macicy – diagnostyczne	
391	69.04	Rozszerzenie kanału szyjki i wyłyżeczkowanie ścian jamy macicy – lecznicze	
392	69.59	Inne aspiracyjne łyżeczkowanie macicy	
393	67.2	Konizacja szyjki macicy	
394	67.321	Elektrokonizacja szyjki macicy	
395	69.92	Sztuczna inseminacja	
R. Histeroskopia			
396	68.12	Histeroskopia diagnostyczna	1. Poradnia ginekologiczno-położnicza.
397	68.232	Histeroskopowa ablacja endometrium	2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
S. Zabiegi w zakresie układu limfatycznego			
398	40.11	Biopsja układu limfatycznego	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych.
399	40.23	Wycięcie pachowego węzła chłonnego	2. Pozostałe wymagania:
400	40.24	Wycięcie pachwinowego węzła chłonnego	1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji;
401	40.291	Wycięcie torbieli limfatycznej	2) obowiązuje dalsza diagnostyka materiału tkankowego.
402	40.293	Proste wycięcie węzła chłonnego	
403	40.10	Biopsja węzła chłonnego (węzłów chłonnych)	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: 1) gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji; 2) obowiązuje dalsza diagnostyka materiału tkankowego.
T. Zabiegi chirurgiczne			
404	98.01	Usunięcie ciała obcego ze światła jamy ustnej bez nacięcia	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych.
405	98.11	Usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia	2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
406	98.12	Usunięcie ciała obcego ze światła nosa bez nacięcia	
407	98.13	Usunięcie ciała obcego ze światła gardła bez nacięcia	

408	98.17	Usunięcie ciała obcego ze światła pochwy bez nacięcia	
409	98.18	Usunięcie ciała obcego z przetoki sztucznej bez nacięcia	
410	98.19	Usunięcie ciała obcego ze światła cewki moczowej bez nacięcia	
411	98.20	Usunięcie ciała obcego bez nacięcia – inne	
412	98.23	Usunięcie ciała obcego ze sromu bez nacięcia	
413	98.24	Usunięcie ciała obcego z prącia/moszny bez nacięcia	
414	98.25	Usunięcie ciała obcego z tułowia, z wyjątkiem moszny, prącia lub sromu – bez nacięcia	
415	98.26	Usunięcie ciała obcego z ręki bez nacięcia	
416	98.27	Usunięcie ciała obcego z kończyny górnej, z wyjątkiem dłoni – bez nacięcia	
417	98.28	Usunięcie ciała obcego ze stopy bez nacięcia	
418	98.29	Usunięcie ciała obcego z nogi, z wyjątkiem stopy – bez nacięcia	
419	80.453	Uwolnienie więzadła-nadgarstek	
420	86.054	Usunięcie ciała obcego ze skóry i tkanki podskórnej z nacięciem	
U. Inne procedury			
421	99.821	Lecznicze naświetlania promieniami ultrafioletowymi chorób skóry	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
422	93.57	Założenie opatrunku na ranę – inne	
423	97.16	Wymiana tamponu lub drenu w ranie	
424	97.882	Usunięcie gipsu	
425	97.38	Usunięcie szwów z głowy lub szyi	
426	97.43	Usunięcie szwów z klatki piersiowej	
427	97.891	Usunięcie szwów z innej okolicy	
428	97.84	Usunięcie szwów z tułowia – niesklasyfikowane gdzie indziej	
429	97.83	Usunięcie szwów ze ściany jamy brzusznej	
430	57.01	Drenaż pęcherza moczowego bez nacięcia	
431	57.94	Wprowadzenie na stałe cewnika do pęcherza moczowego	
432	57.95	Wymiana cewnika wprowadzonego do pęcherza moczowego na stałe	
433	86.056	Usunięcie szwów, staplerów, gdzie indziej niewymienione	
434	86.058	Usunięcie drenu (drenów) z ran pooperacyjnych	
435	97.03	Wymiana cewnika w przetoce jelita cienkiego	

436	97.04	Wymiana cewnika w przetocze jelita grubego
437	97.14	Wymiana innego przyrządu unieruchamiającego
438	97.15	Wymiana cewnika w ranie
439	97.26	Wymiana tamponady lub drenu pochwy lub sromu
440	97.41	Usunięcie drenu torakotomijnego lub drenu z jamy opłucnowej
441	97.621	Usunięcie cewnika z moczowodu i z ureterostomii
442	97.631	Usunięcie cewnika z cystostomii
443	97.632	Wymiana cewnika w cystostomii
444	97.641	Usunięcie cewnika założonego na stałe z dróg moczowych
445	97.65	Usunięcie szynowania z cewki moczowej
446	60.15	Biopsja tkanek okołosterczowych
447	97.73	Usunięcie krążka wewnątrzpochwowego
448	97.74	Usunięcie innego pesarium pochwowego
449	97.79	Usunięcie innego przyrządu z dróg rodnych
450	97.81	Usunięcie drenu zaotrzewnowego
451	97.82	Usunięcie drenu otrzewnowego
452	97.881	Usunięcie kłamry
453	97.37	Usunięcie rurki tracheostomijnej
454	97.23	Wymiana rurki tracheostomijnej
455	44.981	Wlew roztworu fizjologicznego w celu dopasowania urządzenia
456	69.7	Wprowadzenie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej
457	97.71	Usunięcie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej
458	69.91	Wprowadzenie leczniczej wkładki do macicy
459	97.76	Usunięcie wewnątrzmacicznej wkładki leczniczej
460	86.081	Założenie pompy insulinowej
461	00.9600	Elektrokoagulacja zmian powierzchniowych
462	00.9601	Krioterapia zmian powierzchniowych
463	00.9602	Laseroterapia zmian powierzchniowych
464	86.32	Kriochirurgiczne zniszczenie skóry
465	86.34	Zniszczenie skóry laserem
466	23.1817	Krioterapia niewielkich zmian w obrębie tkanek miękkich jamy ustnej
467	97.21	Wymiana tamponady nosa
468	97.32	Usunięcie tamponady nosa
469	21.01	Przednia tamponada nosa przy krwotoku

470	85.98	Usunięcie zastawki (portu) ekspanderoprotezy piersiowej	
471	99.123	Podanie szczepionki na jady owadów - dawka podtrzymująca	
472	99.2909	Wlew dożylny innej substancji leczniczej	
473	03.921	Dokanalowe wstrzyknięcie sterydów	1. Poradnia neurochirurgiczna lub neurologiczna.
474	99.974	Uzupełnienie pompy baklofenem	2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
475	99.9959	Płukanie długoterminowego implantowanego podskórnie zestawu typu "PORT" wraz z cewnikiem umieszczonym w żyłę centralnej	1. Poradnia chirurgii onkologicznej albo poradnia onkologiczna, albo poradnia hematologiczna, albo poradnia onkologii i hematologii dziecięcej, albo poradnia położniczo-ginekologiczna, albo poradnia chirurgii klatki piersiowej, albo poradnia chirurgii ogólnej, albo poradnia chirurgii dziecięcej, albo poradnia chorób płuc, albo poradnia chorób płuc dla dzieci, albo poradnia leczenia mukowiscydozy. 2. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
476	brak kodu	Wyrównanie zaburzeń wodno-elektrolitowych i metabolicznych pozajelitowo zgodnie ze wskazaniami medycznymi u osób z cukrzycą	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną: 1) pompy do ciągłej dożylniej infuzji leków; 2) aparat do ciągłego monitorowania pracy serca i ciśnienia; 3) łóżka lub fotele wypoczynkowe.
477	89.158	Zmiana nastawień – programowanie stymulatora nerwu błędnego	1. Poradnia neurochirurgiczna lub neurologiczna. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy wyposażony w programator stymulatora nerwu błędnego w lokalizacji.
478	38.94	Wenesekcja	1. Poradnia zgodna z profilem świadczeń gwarantowanych. 2. Pozostałe wymagania: gabinet diagnostyczno-zabiegowy w lokalizacji.
479	39.94	Wymiana kaniuli naczynie do naczynia	
480	38.691	Inne wycięcie naczynia- żył kończyny dolnej (udowa)	
481	86.051	Usunięcie urządzenia do zapisywania sygnałów	
482	86.052	Usunięcie generatora tkankowego impulsów do neurostymulacji	