



Αρ. Ανακοίνωσης: OS20201221

**Ανακοίνωση ΟΑΥ προς Ακτινολόγους για προσθήκες,  
αφαιρέσεις στον κατάλογο δραστηριοτήτων και κλινικές  
κατευθυντήριες οδηγίες σε σχέση με την παροχή φροντίδας  
υγείας από τους ιατρούς της ειδικότητας**

**21 Δεκεμβρίου 2020**

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας κατόπιν διαβούλευσης με την Επιστημονική Εταιρεία ανακοινώνει την αναθεώρηση του καταλόγου δραστηριοτήτων της Ακτινολογίας καθώς και την εφαρμογή κατευθυντήριων οδηγιών σε σχέση με την παροχή φροντίδας υγείας από Ακτινολόγους.

Οι αλλαγές τίθενται σε ισχύ την **Τετάρτη ,27 Ιανουαρίου 2021**

**1. Αφαίρεση δραστηριοτήτων**

Οι πιο κάτω δραστηριότητες αφαιρούνται από τον κατάλογο δραστηριοτήτων:

<b>Κωδικός</b>	<b>Περιγραφή Δραστηριότητας</b>
76827	Doppler echocardiography, fetal, pulsed wave and/or continuous wave with spectral display; complete
76886	Ultrasound, infant hips, real time with imaging documentation; limited, static (not requiring physician or other qualified health care professional manipulation)
0346T	Ultrasound, elastography
CY059	Ultrasound, breast, bilateral, real time with image documentation, including axilla when performed; complete
71260	Computed tomography, thorax; with contrast material(s)
CY060	Computed tomography bronchoscopy
CY033	First additional computed tomography
CY034	Second additional computed tomography
CY035	Third additional computed tomography
CY036	Fourth additional computed tomography
CY037	Fifth additional computed tomography
CY038	Sixth additional computed tomography
CY039	Seventh additional computed tomography
CY040	Eighth additional computed tomography
CY041	Ninth additional computed tomography
CY042	Tenth additional computed tomography
CY114	First additional anesthesia
CY115	Second additional anesthesia
CY064	First additional computed tomographic angiography
CY065	Second additional computed tomographic angiography
74241	Radiologic examination, gastrointestinal tract, upper; with or without delayed images, with KUB
74245	Radiologic examination, gastrointestinal tract, upper; with small intestine, includes multiple serial images
CY066	Biopsy of breast; percutaneous, needle core, using imaging guidance

CY067	Biopsy of breast with stereotactic guidance
CY055	First additional magnetic resonance angiography
CY056	Second additional magnetic resonance angiography
77059	Magnetic resonance imaging, breast, without and/or with contrast material(s); bilateral
CY077	Magnetic resonance imaging, pelvis and rectum without contrast material(s)
CY044	First additional magnetic resonance imaging
CY045	Second additional magnetic resonance imaging
CY046	Third additional magnetic resonance imaging
CY047	Fourth additional magnetic resonance imaging
CY048	Fifth additional magnetic resonance imaging
CY049	Sixth additional magnetic resonance imaging
CY050	Seventh additional magnetic resonance imaging
CY051	Eighth additional magnetic resonance imaging
CY052	Ninth additional magnetic resonance imaging
CY053	Tenth additional magnetic resonance imaging
CY078	Injection procedure for shoulder arthrography and enhanced MRI shoulder arthrography
CY079	Injection procedure for wrist arthrography and enhanced MRI wrist arthrography
CY080	Injection procedure for hip arthrography and enhanced MRI hip arthrography
CY081	Injection procedure for knee arthrography and enhanced MRI knee arthrography
CY082	Injection procedure for elbow arthrography and enhanced MRI elbow arthrography
CY083	Injection procedure for ankle arthrography and enhanced MRI ankle arthrography
CY084	First additional injection procedure for arthrography and enhanced MRI arthrography
CY085	Second additional injection procedure for arthrography and enhanced MRI arthrography
73000	Radiologic examination; clavicle, complete
73010	Radiologic examination; scapula, complete
73030	Radiologic examination, shoulder; complete, minimum of 2 views
73060	Radiologic examination; humerus, minimum of 2 views
73070	Radiologic examination, elbow; 2 views
73080	Radiologic examination, elbow; complete, minimum of 3 views
73090	Radiologic examination; forearm, 2 views
73100	Radiologic examination, wrist; 2 views
73110	Radiologic examination, wrist; complete, minimum of 3 views
73120	Radiologic examination, hand; 2 views
73130	Radiologic examination, hand; minimum of 3 views
73560	Radiologic examination, knee; 1 or 2 views
73562	Radiologic examination, knee; 3 views
73564	Radiologic examination, knee; complete, 4 or more views
73565	Radiologic examination, knee; both knees, standing, anteroposterior
73590	Radiologic examination; tibia and fibula, 2 views
73600	Radiologic examination, ankle; 2 views
73610	Radiologic examination, ankle; complete, minimum of 3 views
73620	Radiologic examination, foot; 2 views
73630	Radiologic examination, foot; complete, minimum of 3 views
CY087	Additional xray

Αρκετές από τις δραστηριότητες των οποίων οι κωδικοί έχουν διαγραφεί, αντικαταστάθηκαν με νέους κωδικούς (για περισσότερες πληροφορίες παρακαλώ αποταθείτε στον πίνακα του σημείου 2).

## **2. Πλήρης επικαιροποιημένος κατάλογος δραστηριοτήτων**

Στον πιο κάτω πίνακα μπορείτε να δείτε όλες τις δραστηριότητες που θα περιλαμβάνονται στον επικαιροποιημένο κατάλογο Ακτινολογίας συμπεριλαμβανομένου των νέων βαρυτήτων αλλά και κατευθυντήριων οδηγιών ως προς την χρήση των κωδικών αυτών. Με σήμανση ξεχωρίζουν οι δραστηριότητες οι οποίες προστίθενται.

## Σημαντικές επισημάνσεις

- Η προσθήκη των κωδικών αναισθησίας, σκιαγραφικού αλλά και απεικονιστικής καθοδήγησης γίνεται από τον Ακτινολόγο. Κατά συνέπεια κατά την παραπομπή, ο παραπέμπων ιατρός θα πρέπει να περιλάβει στις σημειώσεις του παραπεμπτικού, όλες τις απαραίτητες πληροφορίες έτσι ώστε να ληφθούν υπόψη από τον Ακτινολόγο ο οποίος και θα εκτελέσει το παραπεμπτικό
- Ο επικαιροποιημένος κατάλογος περιλαμβάνει **αρκετές συνδυαστικές εξετάσεις** οι οποίες θα πρέπει να ζητούνται από τους παραπέμποντες με τους αντίστοιχους κωδικούς και όχι με την προσθήκη των επιμέρους κωδικών. *Για παράδειγμα*, η παραπομπή για αξονική τομογραφία θώρακος-κοιλίας- πυέλου θα πρέπει να γίνεται με την χρήση του κωδικού CY130 και όχι με τους επιμέρους κωδικούς 71250 (θώρακας), 74150(κοιλιά) και 72192 (πύελος). Τέτοιοι συνδυαστικοί κωδικοί οι οποίοι προστίθενται στον κατάλογο δραστηριοτήτων αναφέρονται πιο κάτω:

Κωδικός	Ομάδα	Περιγραφή Δραστηριότητας
CY130	CT	Computed tomography chest/abdomen/pelvis without contrast
CY131	CT	Computed tomography neck/chest/abdomen/ pelvis without contrast
CY132	CT	Computed tomography brain/neck/chest/abdomen/pelvis without contrast
CY133	CT	Computed tomography neck/chest without contrast
CY134	CT	Computed tomography chest/abdomen without contrast
CY135	CTA/CT	Computed tomographic angiography, head/ Computed tomography, head or brain
CY136	CTA/CT	Computed tomographic angiography, neck/ Computed tomography, head or brain
CY137	CTA	Computed tomographic angiography, head and neck
CY138	MRA	Magnetic resonance angiography abdomen/pelvis, with or without contrast
CY139	MRA	Magnetic resonance angiography abdomen/pelvis/lower extremity, with or without contrast
CY140	MRA	Magnetic resonance angiography pelvis/lower extremity, with or without contrast
CY141	MRA	Magnetic resonance angiography, chest/abdomen, with or without contrast material(s)
CY144	MRI	Magnetic resonance imaging, Brain/Orbits without contrast
CY145	MRI	Magnetic resonance imaging Brain/Pituary gland without contrast
CY146	MRI	Magnetic resonance imaging Brain/auditory canal without contrast
CY147	MRI	Magnetic resonance imaging Brain/spinal cord without contrast
CY148	MRI	Magnetic resonance imaging Abdomen/pelvis
CY149	MRI	Magnetic resonance imaging Abdomen/MRCP
CY150	MRI/MRA	Magnetic resonance angiography brain/ Magnetic resonance imaging Brain
CY151	MRI/MRA	Magnetic resonance angiography Neck/Magnetic resonance imaging Brain
CY152	MRI/MRA	Magnetic resonance angiography Neck/Magnetic resonance angiography Brain/Magnetic resonance imaging Brain

- Προστίθενται δύο κωδικοί που αφορούν στην αποζημίωση αναλωσίμων σε σταθερή τιμή και όχι με κυμαινόμενη μονάδα. Αυτοί είναι οι CY 156 (Facilities and Consumables for Anesthesia) και CY155(breast biopsy kit)
- Οι κωδικοί που υπήρχαν προς αποζημίωση της προσθήκης σκιαγραφικού (CY043 και CY054) περιλαμβάνουν πλέον πέραν του αναλώσιμου και τη διενέργεια επιπλέον λήψεων κάτι που αντικατοπτρίζεται και στην βαρύτητα των κωδικών αυτών

CPT κωδικός	Ομάδα	Περιγραφή	Βαρύτητα	Παρατηρήσεις
01922	Activities	Anesthesia for non-invasive imaging or radiation therapy; requiring the presence of an anaesthesiologist	5,00	Προστίθεται από τον Ακτινολόγο
CY156	Activities	Facilities and Consumables for Anesthesia	85,00 ευρώ	Σταθερή Τιμή στα €85. Δύναται να υποβληθεί μαζί με 01922 στις περιπτώσεις όπου γίνεται χρήση αναισθησίας παρουσία αναισθησιολόγου
10005-RT	Interventional Procedure ULTRASOUND	Fine needle aspiration biopsy, including ultrasound guidance; first lesion	8,10	Δεν μπορεί να υποβληθεί μαζί με 76536 καθότι περιλαμβάνει τη χρήση απεικόνισης
10005-LT	Interventional Procedure ULTRASOUND	Fine needle aspiration biopsy, including ultrasound guidance; first lesion	8,10	Δεν μπορεί να υποβληθεί μαζί με 76536 καθότι περιλαμβάνει τη χρήση απεικόνισης
10006	Interventional Procedure ULTRASOUND	Fine needle aspiration biopsy, including ultrasound guidance; each additional lesion (List separately in addition to code for primary procedure)	3,20	Δεν μπορεί να υποβληθεί μαζί με 76536 καθότι περιλαμβάνει τη χρήση απεικόνισης
60300	Interventional Procedure ULTRASOUND	Aspiration and/or injection, thyroid cyst	13,40	
10022	Interventional Procedure	Fine needle aspiration; with imaging guidance	9,50	Δεν μπορεί να υποβληθεί μαζί με κωδικούς 76536, 77012 και 77003 καθότι περιλαμβάνει τη χρήση απεικόνισης
49405	Interventional Procedure	Image-guided fluid collection drainage by catheter (eg, abscess, hematoma, seroma, lymphocele, cyst); visceral (eg, kidney, liver, spleen, lung/mediastinum), percutaneous	10,80	Να υποβάλλεται με την ανάλογη καθοδήγηση εκεί και όπου χρειάζεται: 77012, 76942
49406	Interventional Procedure	Image-guided fluid collection drainage by catheter (eg, abscess, hematoma, seroma, lymphocele, cyst); peritoneal or retroperitoneal, percutaneous	10,80	Να υποβάλλεται με την ανάλογη καθοδήγηση εκεί και όπου χρειάζεται :77012, 76942
55700	Interventional Procedure	Biopsy, prostate; needle or punch, single or multiple, any approach	13,00	Να υποβάλλεται με την ανάλογη καθοδήγηση εκεί και όπου χρειάζεται :77012, 76942
CY157	Interventional Procedure	Biopsy, soft tissue	8,10	
76942	Interventional Procedure ULTRASOUND	Ultrasonic guidance for needle placement (eg, biopsy, aspiration, injection, localization device), imaging supervision and interpretation	3,60	Δύναται να προστεθεί σε άλλες δραστηριότητες που απαιτούν υπερηχογραφική καθοδήγηση
77021	Interventional Procedure MRI	Magnetic resonance imaging guidance for needle placement (eg, for biopsy, needle aspiration, injection, or placement of localization device) radiological supervision and interpretation	10,80	Δύναται να προστεθεί σε άλλες δραστηριότητες που απαιτούν καθοδήγηση με μαγνητικό τομογράφο
77003	Interventional Procedure	Fluoroscopic guidance and localization of needle or catheter tip for spine or paraspinal diagnostic or therapeutic injection procedures (epidural or subarachnoid)	6,30	Δύναται να προστεθεί σε άλλες δραστηριότητες που απαιτούν φθορισμοσκοπική καθοδήγηση

77012	Interventional Procedure CT	Computed tomography guidance for needle placement (eg, biopsy, aspiration, injection, localization device), radiological supervision and interpretation	7,20	Δύναται να προστεθεί σε άλλες δραστηριότητες που απαιτούν καθοδήγηση με αξονικό τομογράφο
64483	Interventional Procedure	Injection(s), anesthetic agent and/or steroid, transforaminal epidural, with imaging guidance (fluoroscopy or CT); lumbar or sacral, single level	6,75	Να υποβάλλεται με την ανάλογη καθοδήγηση εκεί και όπου χρειάζεται: 77012, 76942
64484	Interventional Procedure	Injection(s), anesthetic agent and/or steroid, transforaminal epidural, with imaging guidance (fluoroscopy or CT); lumbar or sacral, each additional level (List separately in addition to code for primary procedure)	3,20	Να υποβάλλεται με την ανάλογη καθοδήγηση εκεί και όπου χρειάζεται: 77012, 76942
64490	Interventional Procedure	Injection(s), diagnostic or therapeutic agent, paravertebral facet (zygapophyseal) joint (or nerves innervating that joint) with image guidance (fluoroscopy or CT), cervical or thoracic; single level	6,75	Να υποβάλλεται με τους αντίστοιχους κωδικούς καθοδήγησης: 77003,77012
76506	Activities	Echoencephalography, real time with image documentation (gray scale) (for determination of ventricular size, delineation of cerebral contents, and detection of fluid masses or other intracranial abnormalities), including A-mode encephalography as secondary component where indicated	4,20	
76510	ULTRASOUND	Ophthalmic ultrasound, diagnostic; B-scan and quantitative A-scan performed during the same patient encounter	3,80	
76512	ULTRASOUND	Ophthalmic ultrasound, diagnostic; B-scan (with or without superimposed non-quantitative A-scan)	3,00	
76536	ULTRASOUND	Ultrasound, soft tissues of head and neck (eg, thyroid, parathyroid, parotid), real time with image documentation	4,50	Δεν μπορεί να υποβάλλεται μαζί με 10022
76604	ULTRASOUND	Ultrasound, chest (includes mediastinum), real time with image documentation	3,50	
76700	ULTRASOUND	Ultrasound, abdominal, real time with image documentation; complete	4,00	Δύναται να υποβληθεί μέχρι 4 φορές ανά ασθενή ανά έτος. Σε περίπτωση ανάγκης επιπλέον απεικόνισης, τότε θα πρέπει να το αίτημα να συνοδεύεται με τα απαραίτητα δικαιολογητικά αλλιώς θα απορρίπτεται
CY129	ULTRASOUND	Ultrasound contrast agent	4,00	Μπορεί να υποβάλλεται μόνο με τις δραστηριότητες 76700 και 76641-50
76770	ULTRASOUND	Ultrasound, retroperitoneal (eg, renal, aorta, nodes), real time with image documentation; complete	4,00	Περιλαμβάνει απεικόνιση των νεφρών, κοιλιακής αορτής και ουροδόχου κύστης. Δύναται να υποβληθεί μέχρι 4 φορές ανά ασθενή ανά έτος. Σε περίπτωση ανάγκης επιπλέον απεικόνισης, τότε θα πρέπει να το αίτημα να συνοδεύεται με τα απαραίτητα δικαιολογητικά αλλιώς θα απορρίπτεται
76776	ULTRASOUND	Ultrasound, transplanted kidney, real time and duplex Doppler with image documentation	4,00	
76801	ULTRASOUND	Ultrasound, pregnant uterus, real time with image documentation, fetal and maternal evaluation, first trimester (< 14 weeks 0 days), transabdominal approach; single or first gestation	4,80	

76805	ULTRASOUND	Ultrasound, pregnant uterus, real time with image documentation, fetal and maternal evaluation, after first trimester (> or = 14 weeks 0 days), transabdominal approach; single or first gestation	6,00	Προγεννητικός Υπέρηχος 2 <sup>ου</sup> /3 <sup>ου</sup> τριμήνου
76810	ULTRASOUND	Ultrasound, pregnant uterus, real time with image documentation, fetal and maternal evaluation, after first trimester (> or = 14 weeks 0 days), transabdominal approach; each additional gestation (List separately in addition to code for primary procedure)	3,60	Προγεννητικός Υπέρηχος 2ου/3ου τριμήνου
76813	ULTRASOUND	Ultrasound, pregnant uterus, real time with image documentation, first trimester fetal nuchal translucency measurement, transabdominal or transvaginal approach; single or first gestation	3,80	Προγεννητικός Υπέρηχος 1 <sup>ου</sup> τριμήνου
76814	ULTRASOUND	Ultrasound, pregnant uterus, real time with image documentation, first trimester fetal nuchal translucency measurement, transabdominal or transvaginal approach; each additional gestation (List separately in addition to code for primary procedure)	3,15	Προγεννητικός Υπέρηχος 1ου τριμήνου
76811	ULTRASOUND	Ultrasound, pregnant uterus, real time with image documentation, fetal and maternal evaluation plus detailed fetal anatomic examination, transabdominal approach; single or first gestation	4,50	
76815	ULTRASOUND	Ultrasound, pregnant uterus, real time with image documentation, limited (eg, fetal heartbeat, placental location, fetal position and/or qualitative amniotic fluid volume), 1 or more fetuses	2,70	
76818	ULTRASOUND	Fetal biophysical profile; with non-stress testing	6,60	
76820	ULTRASOUND	Doppler velocimetry, fetal; umbilical artery	3,80	
76821	ULTRASOUND	Doppler velocimetry, fetal; middle cerebral artery	3,80	
76830	ULTRASOUND	Ultrasound, transvaginal	3,15	
76856-RAD	ULTRASOUND	Ultrasound, pelvic (nonobstetric), real time with image documentation; complete	3,00	Προς αντικατάσταση του 76856. Περιλαμβάνει απεικόνιση οργάνων όπως η ουροδόχος κύστη, ωοθήκες, τράχηλο και σάλπιγγες στις γυναίκες και ουροδόχο κύστη, προστάτη και σπερματικά σωληνάρια στους άνδρες . Δύναται να υποβληθεί μαζί με 76830
76870	ULTRASOUND	Ultrasound, scrotum and contents	4,00	
76872	ULTRASOUND	Ultrasound, transrectal	4,50	Χρησιμοποιείται και για τη διενέργεια υπέρηχου προστάτη
76881	ULTRASOUND	Ultrasound, complete joint (ie, joint space and peri-articular soft-tissue structures), real-time with image documentation	3,80	
76882	ULTRASOUND	Ultrasound, limited, joint or other nonvascular extremity structure(s) (eg, joint space, peri-articular tendon[s], muscle[s], nerve[s], other soft tissue structure[s], or soft tissue mass[es]), real-time with image documentation	3,60	
76885-RAD	ULTRASOUND	Ultrasound, infant hips, real time with imaging documentation; dynamic	3,60	
93880	ULTRASOUND	Duplex scan of extracranial arteries; complete bilateral study	6,30	

93925	ULTRASOUND	Duplex scan of lower extremity arteries or arterial bypass grafts; complete bilateral study	7,20	
93926	ULTRASOUND	Duplex scan of lower extremity arteries or arterial bypass grafts; unilateral or limited study	4,50	Δεν μπορεί υποβληθεί μαζί με 73706 και 75635
93930	ULTRASOUND	Duplex scan of upper extremity arteries or arterial bypass grafts; complete bilateral study	7,20	Δεν μπορεί να υποβληθεί μαζί με κωδικούς 73206, 93931 και 73225
93931	ULTRASOUND	Duplex scan of upper extremity arteries or arterial bypass grafts; unilateral or limited study	5,40	Δεν μπορεί να υποβληθεί μαζί με κωδικούς 73206, 93930 και 73225
93970	ULTRASOUND	Duplex scan of extremity veins including responses to compression and other maneuvers; complete bilateral study	7,20	
93971	ULTRASOUND	Duplex scan of extremity veins including responses to compression and other maneuvers; unilateral or limited study	5,40	
93975	ULTRASOUND	Duplex scan of arterial inflow and venous outflow of abdominal, pelvic, scrotal contents and/or retroperitoneal organs; complete study	5,40	Δεν μπορεί να υποβληθεί μαζί με κωδικό 72198. Χρησιμοποιείται και για την αξιολόγηση μεταμοσχευμένου ήπατος
93980	ULTRASOUND	Duplex scan of arterial inflow and venous outflow of penile vessels; complete study	6,00	Περιλαμβάνει την έγχυση φαρμάκου
93990	ULTRASOUND	Duplex scan of hemodialysis access (including arterial inflow, body of access and venous outflow)	6,00	
76981	ULTRASOUND	Ultrasound, elastography; parenchyma (eg, organ)	2,80	Δύναται να υποβληθεί 1 φορά ανά επίσκεψη για το ίδιο όργανο. Προς αντικατάσταση του 0346T που διαγράφεται
76641-50	ULTRASOUND	Ultrasound, breast, unilateral, real time with image documentation, including axilla when performed; complete	4,70	Προς αντικατάσταση του υφιστάμενου κωδικού CY059. Αφορά τη διενέργεια υπερηχογραφήματος και <b>στους δύο μαστούς</b>
70450	CT	Computed tomography, head or brain; without contrast material	8,00	Δεν μπορεί να υποβληθεί μαζί με κωδικούς 70498 και 70496 καθότι υπάρχει συνδυαστικός κωδικός
70480	CT	Computed tomography, orbit, sella, or posterior fossa or outer, middle, or inner ear; without contrast material	7,00	
70486	CT	Computed tomography, maxillofacial area; without contrast material	7,00	Παραπομπή από Στοματογναθοπροσωποχειρουργό και Ωτορινολαρυγγολόγο
70490	CT	Computed tomography, soft tissue neck; without contrast material	7,00	
71250	CT	Computed tomography, thorax; without contrast material	8,00	
72125	CT	Computed tomography, cervical spine; without contrast material	7,00	
72128	CT	Computed tomography, thoracic spine; without contrast material	7,00	
72131	CT	Computed tomography, lumbar spine; without contrast material	7,00	
72192	CT	Computed tomography, pelvis; without contrast material	7,00	
73200	CT	Computed tomography, upper extremity; without contrast material	7,00	Συμπεριλαμβάνει CT Orthopaedic Examination
73200-51	CT	Computed tomography, upper extremity; without contrast material	4,20	Ο κωδικός αυτός υποβάλλεται στην περίπτωση που πραγματοποιείται αξονική τομογραφία στο άνω άκρο πέραν του ενός σημείου. Θα πρέπει να υποβάλλεται μόνο με τον 73200, μέχρι ≤3 φορές στην ίδια απαίτηση

73700	CT	Computed tomography, lower extremity; without contrast material	7,00	
73700-51	CT	Computed tomography, lower extremity; without contrast material	4,20	Ο κωδικός αυτός υποβάλλεται στην περίπτωση που πραγματοποιείται αξονική τομογραφία στο άνω άκρο πέραν του ενός σημείου. Θα πρέπει να υποβάλλεται μόνο με τον 73700, μέχρι ≤3 φορές στην ίδια απαίτηση
74150	CT	Computed tomography, abdomen; without contrast material	8,30	Δεν μπορεί να υποβάλλεται μαζί με τον 72192 καθότι υπάρχει συνδυαστικός κωδικός
74176	CT	Computed tomography, abdomen and pelvis; without contrast material	11,30	Χρησιμοποιείται και για την αποζημίωση της CT enterography και αξονικής πυελογραφίας. Για την κλασσική πυελογραφία, θα πρέπει να υποβάλλεται ο κωδικός 74400
74261	CT	Computed tomographic (CT) colonography, diagnostic, including image postprocessing; without contrast material	19,60	
CY062	CT	Computed tomography, thoracic and lumbar spine or cervical and thoracic spine; without contrast material	11,70	
CY063	CT	Computed tomography, whole spine; without contrast material	15,50	
75571	CT	Computed tomography, heart, without contrast material, with quantitative evaluation of coronary calcium	12,00	
75572	CT	Computed tomography, heart, with contrast material, for evaluation of cardiac structure and morphology (including 3D image postprocessing, assessment of cardiac function, and evaluation of venous structures, if performed)	19,60	
CY061	CT	Whole body computed tomography screening, without contrast material	22,50	Πραγματοποίηση μόνο σε περιπτώσεις τραύματος. Δεν επιτρέπεται να υποβληθεί ταυτόχρονα με καμία άλλη αξονική τομογραφία
CY130	CT	Computed tomography chest/abdomen/pelvis without contrast	17,30	
CY131	CT	Computed tomography neck/chest/abdomen/pelvis without contrast	21,50	
CY132	CT	Computed tomography brain/neck/chest/abdomen/pelvis without contrast	26,30	
CY133	CT	Computed tomography neck/chest without contrast	12,20	
CY134	CT	Computed tomography chest/abdomen without contrast	13,10	
CY043	CT	Computed tomography with contrast agent	6,20	Κωδικός προστίθεται μόνο από Ακτινολόγο και περιλαμβάνει το σκιαγραφικό και τις επιπλέον λήψεις. Δεν μπορεί να υποβληθεί με αξονικές αγγειογραφίες και δύναται να υποβληθεί μέχρι 1 φορά ανά απαίτηση
CY058	CT	Oral computed tomography contrast agent	0,70	
70496	CTA	Computed tomographic angiography, head, with contrast material(s), including noncontrast images, if performed, and image postprocessing	17,10	Περιλαμβάνει τη χρήση σκιαγραφικού οπότε δεν μπορεί να υποβληθεί με τον κωδικό για σκιαγραφικό. Δεν μπορεί να υποβληθεί με



				κωδικούς 70544 , 70498 και 70450 καθώς υπάρχει συνδυαστικός κωδικός
70498	CTA	Computed tomographic angiography, neck, with contrast material(s), including noncontrast images, if performed, and image postprocessing	17,10	Περιλαμβάνει τη χρήση σκιαγραφικού οπότε δεν μπορεί να υποβληθεί με τον κωδικό για σκιαγραφικό. Δεν μπορεί να υποβληθεί μαζί με κωδικούς 70450 και 70496 καθώς υπάρχει συνδυαστικός κωδικός
71275	CTA	Computed tomographic angiography, chest (noncoronary), with contrast material(s), including noncontrast images, if performed, and image postprocessing	17,10	Περιλαμβάνει τη χρήση σκιαγραφικού οπότε δεν μπορεί να υποβληθεί με τον κωδικό για σκιαγραφικό. Δεν μπορεί να υποβληθεί με τον κωδικό 71555
71275-51	CTA	Computed tomographic angiography, chest (noncoronary), with contrast material(s), including noncontrast images, if performed, and image postprocessing	10,26	Υποβάλλεται μαζί με τον κωδικό 71275 για απεικόνιση και της κοιλιακής αορτής
73206	CTA	Computed tomographic angiography, upper extremity, with contrast material(s), including noncontrast images, if performed, and image postprocessing	17,10	Περιλαμβάνει τη χρήση σκιαγραφικού οπότε δεν μπορεί να υποβληθεί με τον κωδικό για σκιαγραφικό. Δεν μπορεί να υποβληθεί με κωδικούς 93930, 93931 και 73225
73706	CTA	Computed tomographic angiography, lower extremity, with contrast material(s), including noncontrast images, if performed, and image postprocessing	18,00	Περιλαμβάνει τη χρήση σκιαγραφικού οπότε δεν μπορεί να υποβληθεί με τον κωδικό για σκιαγραφικό. Δεν μπορεί να υποβληθεί με κωδικούς 93926, 75635 και 74175
74174	CTA	Computed tomographic angiography, abdomen and pelvis, with contrast material(s), including noncontrast images, if performed, and image postprocessing	20,70	Περιλαμβάνει τη χρήση σκιαγραφικού οπότε δεν μπορεί να υποβληθεί με τον κωδικό για σκιαγραφικό. Δεν μπορεί να υποβληθεί μαζί με τους κωδικούς 74175 και 75635
74175	CTA	Computed tomographic angiography, abdomen, with contrast material(s), including noncontrast images, if performed, and image postprocessing	17,10	Περιλαμβάνει τη χρήση σκιαγραφικού οπότε δεν μπορεί να υποβληθεί με τον κωδικό για σκιαγραφικό. Δεν μπορεί να υποβληθεί μαζί με τους κωδικούς 74174 και 75635
75574	CTA	Computed tomographic angiography, heart, coronary arteries and bypass grafts (when present), with contrast material, including 3D image postprocessing (including evaluation of cardiac structure and morphology, assessment of cardiac function, and evaluation of venous structures, if performed)	22,00	Περιλαμβάνει τη χρήση σκιαγραφικού οπότε δεν μπορεί να υποβληθεί με τον κωδικό για σκιαγραφικό
75635	CTA	Computed tomographic angiography, abdominal aorta and bilateral iliofemoral lower extremity runoff, with contrast material(s), including noncontrast images, if performed, and image postprocessing	22,00	Περιλαμβάνει τη χρήση σκιαγραφικού οπότε δεν μπορεί να υποβληθεί με τον κωδικό για σκιαγραφικό. Δεν μπορεί να υποβληθεί με κωδικούς 73706, 93926, 74174 και 74175
CY135	CTA/CT	Computed tomographic angiography, head/ Computed tomography, head or brain	21,90	
CY136	CTA/CT	Computed tomographic angiography, neck/ Computed tomography, head or brain	21,90	
CY137	CTA	Computed tomographic angiography, head and neck	27,30	

77080	DEXA	Dual-energy X-ray absorptiometry (DXA), bone density study, 1 or more sites; axial skeleton (eg, hips, pelvis, spine)	3,15	
77085	DEXA	Dual-energy X-ray absorptiometry (DXA), bone density study, 1 or more sites; axial skeleton (eg, hips, pelvis, spine), including vertebral fracture assessment	3,15	
77086	DEXA	Vertebral fracture assessment via dual-energy X-ray absorptiometry (DXA)	1,00	
74220	FLUOROSCOPY	Radiologic examination; esophagus	6,00	
74230	FLUOROSCOPY	Radiologic examination, swallowing function, with cineradiography/videoradiography, including scout neck radiograph(s) and delayed image(s), when performed, contrast (eg, barium) study	6,75	Δεν μπορεί να υποβάλλεται μαζί με τον 74220 καθότι περιλαμβάνεται. Χρησιμοποιείται και για την αποζημίωση της εξέτασης Modify Swallow
74240	FLUOROSCOPY	Radiologic examination, upper gastrointestinal tract, including scout abdominal radiograph(s) and delayed image(s), when performed; single-contrast (eg, barium) study	6,75	Προς αντικατάσταση του 74241 που διαγράφηκε
74250	FLUOROSCOPY	Radiologic examination, small intestine, includes multiple serial images	7,00	
74251	FLUOROSCOPY	Radiologic examination, small intestine, including multiple serial images and scout abdominal radiograph(s), when performed; double-contrast (eg, high-density barium and air via enteroclysis tube) study, including glucagon, when administered	7,20	
74270	FLUOROSCOPY	Radiologic examination, colon; contrast (eg, barium) enema, with or without KUB	8,00	
74280	FLUOROSCOPY	Radiologic examination, colon; air contrast with specific high-density barium, with or without glucagon	7,20	
74420	FLUOROSCOPY	Urography, retrograde, with or without KUB	6,30	
74455	FLUOROSCOPY	Urethrocytography, voiding, radiological supervision and interpretation	6,75	
74740	Interventional Procedure FLUOROSCOPY	Hysterosalpingography, radiological supervision and interpretation	8,10	
76080	FLUOROSCOPY	Radiologic examination, abscess, fistula or sinus tract study, radiological supervision and interpretation	6,00	
77061	MAMMO	Digital breast tomosynthesis; unilateral	5,00	
77061-ONCO	MAMMO	Digital breast tomosynthesis; unilateral	5,00	Παραπομπή από Ογκολόγους
77062	MAMMO	Digital breast tomosynthesis; bilateral	6,30	
77062-ONCO	MAMMO	Digital breast tomosynthesis; bilateral	6,30	Παραπομπή από Ογκολόγους
77065	MAMMO	Diagnostic mammography, including computer-aided detection (CAD) when performed; unilateral	2,70	
77065-ONCO	MAMMO	Diagnostic mammography, including computer aided detection (CAD) when performed; unilateral	2,70	Παραπομπή από Ογκολόγους
77066	MAMMO	Diagnostic mammography, including computer-aided detection (CAD) when performed; bilateral	4,30	
77066-ONCO	MAMMO	Diagnostic mammography, including computer aided detection (CAD) when performed; bilateral	4,30	Παραπομπή από Ογκολόγους

CY126	MAMMO	Digital Mammography and Tomosynthesis; unilateral	7,70	Παραπομπή από Ογκολόγους, Γυναικολόγους και Γενικούς Χειρουργούς σε γυναίκες με ατομικό ιστορικό καρκίνου του μαστού
CY127	MAMMO	Digital Mammography and Tomosynthesis; bilateral	10,60	Παραπομπή από Ογκολόγους, Γυναικολόγους και Γενικούς Χειρουργούς σε γυναίκες με ατομικό ιστορικό καρκίνου του μαστού
19100	Interventional Procedure MAMMO	Biopsy of breast; percutaneous, needle core, not using imaging guidance (separate procedure)	11,00	Δεν περιλαμβάνει την υπερηχογραφική καθοδήγηση οπότε να υποβάλλεται μαζί με κωδικό 76942 όπου ενδείκνυται
19100-51	Interventional Procedure MAMMO	Biopsy of breast; percutaneous, needle core, not using imaging guidance (separate procedure)	6,00	Υποβάλλεται μαζί με 19100 μέχρι 2 φορές για την αποζημίωση βιοψίας σε πέραν του 1 σημείου
19081	Interventional Procedure MAMMO	Biopsy, breast, with placement of breast localization device(s) (eg, clip, metallic pellet), when performed, and imaging of the biopsy specimen, when performed, percutaneous; <b>first lesion</b> , including stereotactic guidance	59,00	Στερεοτακτική βιοψία μαστού. Δεν περιλαμβάνει τα αναλώσιμα τα οποία αποζημιώνονται με τον κωδικό CY155 σε σταθερή τιμή των €395
19082	Interventional Procedure MAMMO	Biopsy, breast, with placement of breast localization device(s) (eg, clip, metallic pellet), when performed, and imaging of the biopsy specimen, when performed, percutaneous; <b>each additional lesion</b> , including stereotactic guidance	6,00	
CY155	Consumable	BREAST BIOPSY KIT (Biopsy Probe/Vacuum,Rinse Tubing Cassette/Vacuum Canister/Clip Marker)	<b>395 ευρώ</b>	Να υποβάλλεται μόνο με 19081
19083	Interventional Procedure MAMMO	Biopsy, breast, with placement of breast localization device(s) (eg, clip, metallic pellet), when performed, and imaging of the biopsy specimen, when performed, percutaneous; <b>first lesion</b> , including ultrasound guidance	13,00	
19084	Interventional Procedure MAMMO	Biopsy, breast, with placement of breast localization device(s) (eg, clip, metallic pellet), when performed, and imaging of the biopsy specimen, when performed, percutaneous; <b>each additional lesion</b> , including ultrasound guidance	6,00	
19283	Interventional Procedure MAMMO	Placement of breast localization device(s) (eg, clip, metallic pellet, wire/needle, radioactive seeds), percutaneous; <b>first lesion</b> , including stereotactic guidance	8,10	
19284	Interventional Procedure MAMMO	Placement of breast localization device(s) (eg, clip, metallic pellet, wire/needle, radioactive seeds), percutaneous; <b>each additional lesion</b> , including stereotactic guidance (List separately in addition to code for primary procedure)	5,00	Δύναται να υποβληθεί με τον κωδικό 19283 μέχρι και 3 φορές
19285	Interventional Procedure MAMMO	Placement of breast localization device(s) (eg, clip, metallic pellet, wire/needle, radioactive seeds), percutaneous; <b>first lesion</b> , including ultrasound guidance	9,00	
19286	Interventional Procedure MAMMO	Placement of breast localization device(s) (eg, clip, metallic pellet, wire/needle, radioactive seeds), percutaneous; <b>each additional lesion</b> , including ultrasound guidance (List separately in addition to code for primary procedure)	5,00	Δύναται να υποβληθεί με τον κωδικό 19285 μέχρι και 3 φορές

19287	Interventional Procedure MAMMO	Placement of breast localization device(s) (eg clip, metallic pellet, wire/needle, radioactive seeds), percutaneous; <b>first lesion</b> , including magnetic resonance guidance	13,50	
19288	Interventional Procedure MAMMO	Placement of breast localization device(s) (eg clip, metallic pellet, wire/needle, radioactive seeds), percutaneous; each additional lesion, including magnetic resonance guidance (List separately in addition to code for primary procedure)	6,00	Δύναται να υποβληθεί με τον κωδικό 19287 μέχρι και 3 φορές
70544	MRA	Magnetic resonance angiography, head; without contrast material(s)	18,00	Δεν μπορεί να υποβληθεί με σκιαγραφικό όπως επίσης ούτε και με τους κωδικούς 70496, 70551 και 70547 καθότι υπάρχει συνδυαστικός κωδικός. Χρησιμοποιείται και για την διενέργεια του MRV brain
70544-51	MRA	Magnetic resonance angiography, head; without contrast material(s)	10,80	Να υποβάλλεται μαζί με τον κωδικό 70544 στις περιπτώσεις απεικόνισης φλεβών και αρτηριών (MRA and MRV)
70547	MRA	Magnetic resonance angiography, neck; without contrast material(s)	18,00	MRA καρωτίδων και MRA σπονδυλικών. Δεν μπορεί να υποβληθεί μαζί με κωδικούς 70551 και 70544
71555	MRA	Magnetic resonance angiography, chest (excluding myocardium), with or without contrast material(s)	18,00	Δεν μπορεί να υποβληθεί μαζί με κωδικό 71275
72198	MRA	Magnetic resonance angiography, pelvis, with or without contrast material(s)	18,00	Δεν μπορεί να υποβληθεί μαζί με κωδικό 93975
73225	MRA	Magnetic resonance angiography, upper extremity, with or without contrast material(s)	18,00	Δεν μπορεί να υποβληθεί μαζί με κωδικούς 73206, 93930 και 93931
73725	MRA	Magnetic resonance angiography, lower extremity, with or without contrast material(s)	18,00	
74185	MRA	Magnetic resonance angiography, abdomen, with or without contrast material(s)	18,00	
CY138	MRA	Magnetic resonance angiography abdomen/pelvis, with or without contrast	28,80	
CY139	MRA	Magnetic resonance angiography abdomen/pelvis/lower extremity, with or without contrast	43,20	
CY140	MRA	Magnetic resonance angiography pelvis/lower extremity, with or without contrast	28,80	
CY141	MRA	Magnetic resonance angiography, chest/abdomen, with or without contrast material(s)	28,80	
CY057	MRA	Magnetic resonance angiography with contrast agent	3,30	Δύναται να υποβληθεί 1 φορά ανά απαίτηση στις περιπτώσεις όπου χρειάζεται επιπλέον σκιαγραφικό
70336	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, temporomandibular joint(s)	18,00	
70540	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, orbit, face, and/or neck; without contrast material(s)	12,00	
70551	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, brain (including brain stem); without contrast material	12,00	Χρησιμοποιείται και για αποζημίωση του MRI sinuses. Δεν μπορεί να υποβληθεί μαζί με κωδικούς 70544 και 70547 καθότι υπάρχει συνδυαστικός κωδικός

70554	MRI	Magnetic resonance imaging, brain, functional MRI; including test selection and administration of repetitive body part movement and/or visual stimulation, not requiring physician or psychologist administration	26,82	Συμπεριλαμβάνει και το MRI brain κατά συνέπεια δεν μπορεί να υποβάλλεται μαζί με 70551. Παραπομπή από Νευρολόγους Παιδονευρολόγους και Νευροχειρουργούς
CY068	MRI	Magnetic resonance imaging, brain perfusion	25,20	Συμπεριλαμβάνει και το MRI brain κατά συνέπεια δεν μπορεί να υποβάλλεται μαζί με 70551. Παραπομπή από Νευρολόγους Παιδονευρολόγους και Νευροχειρουργούς
CY069	MRI	Magnetic resonance imaging, cervical and dorsal spine, or cervical and lumbar spine, or lumbar and dorsal spine; without contrast material	18,00	
71550	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, chest (eg, for evaluation of hilar and mediastinal lymphadenopathy); without contrast material(s)	18,00	Χρησιμοποιείται και για τη διενέργεια MRI branchial plexus
72141	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, spinal canal and contents, cervical; without contrast material	12,00	
72146	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, spinal canal and contents, thoracic; without contrast material	12,00	
72148	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, spinal canal and contents, lumbar; without contrast material	12,00	
72195	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, pelvis; without contrast material(s)	12,00	Όστικό. Για αξιολόγηση των μαλακών μορίων της πυέλου, να γίνεται χρήση του κωδικού CY076
73218	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, upper extremity, other than joint; without contrast material(s)	12,00	Δύναται να υποβληθεί μέχρι 2 φορές ανά απαίτηση, μια για κάθε άκρο
73218-51	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, upper extremity, other than joint; without contrast material(s)	7,20	Ο κωδικός αυτός χρησιμοποιείται μαζί με 73218 στην περίπτωση όπου γίνεται απεικόνιση πέραν του ενός σημείου στο άκρο. Δεν μπορεί να υποβληθεί >3 φορές ανά απαίτηση
73221	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, any joint of upper extremity; without contrast material(s)	12,00	Δύναται να υποβληθεί μέχρι 2 φορές ανά απαίτηση, μια για κάθε άκρο
73221-51	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, any joint of upper extremity; without contrast material(s)	7,20	Ο κωδικός αυτός χρησιμοποιείται μαζί με 73221 στην περίπτωση όπου γίνεται απεικόνιση πέραν του ενός σημείου στο άκρο. Δεν μπορεί να υποβληθεί >3 φορές ανά απαίτηση
73718	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, lower extremity other than joint; without contrast material(s)	12,00	Δύναται να υποβληθεί μέχρι 2 φορές ανά απαίτηση, μια για κάθε άκρο
73718-51	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, lower extremity other than joint; without contrast material(s)	7,20	Ο κωδικός αυτός χρησιμοποιείται μαζί με 73718 στην περίπτωση όπου γίνεται απεικόνιση πέραν του ενός σημείου στο άκρο. Δεν μπορεί να υποβληθεί >3 φορές ανά απαίτηση

73721	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, any joint of lower extremity; without contrast material	12,00	Δύναται να υποβληθεί μέχρι 2 ανά απαίτηση, μια για κάθε άκρο
73721-51	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, any joint of lower extremity; without contrast material	7,20	Ο κωδικός αυτός χρησιμοποιείται μαζί με 73721 στην περίπτωση όπου γίνεται απεικόνιση πέραν του ενός σημείου στο άκρο. Δεν μπορεί να υποβληθεί >3 φορές ανά απαίτηση
74181	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, abdomen; without contrast material(s)	12,70	
CY088	MRI	Magnetic resonance imaging, liver, with gadoxetate disodium	19,60	Παραπομπή από Ογκολόγους, Γαστρεντερολόγους και Γενικούς Χειρουργούς
74712	MRI	Magnetic resonance (eg, proton) imaging, fetal, including placental and maternal pelvic imaging when performed; single or first gestation	19,60	
75557	MRI	Cardiac magnetic resonance imaging for morphology and function without contrast material	19,60	
75565	MRI	Cardiac magnetic resonance imaging for velocity flow mapping	19,60	
76390	MRI	Magnetic resonance spectroscopy	19,60	Αφορά στο spectroscopy brain
76498	MRI	Unlisted magnetic resonance procedure (eg, diagnostic, interventional)	48,00	Προς αποζημίωση whole body MRI σε περιπτώσεις νευροϊνωμάτωσης τύπου 1, οστεομυελίτιδας, σύνδρομα προδιάθεσης καρκίνου, αγγειοπάθειες και πολυκεντρικές/ διάχυτες λοιμώξεις μετά την συμπλήρωση ερωτηματολογίου κατά την παραπομπή (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι). Παραπομπή Ογκολόγους, και Ειδικούς Παιδίατρους
77047	MRI	Magnetic resonance imaging, breast, without contrast material; bilateral	18,00	Προς αντικατάσταση του 77059 που έχει διαγραφεί
CY071	MRI	Magnetic resonance imaging, brain tractography	25,2	Συμπεριλαμβάνει και το MRI brain κατά συνέπεια δεν μπορεί να υποβάλλεται μαζί με 70551. Παραπομπή από Νευρολόγους, Παιδονευρολόγους και Νευροχειρουργούς
CY072	MRI	Cardiac magnetic resonance imaging of the coronary arteries	19,60	
CY073	MRI	Cardiac magnetic resonance imaging perfusion	19,60	Παραπομπή από Νευρολόγους, Παιδονευρολόγους και Νευροχειρουργούς
CY074	MRI	Cardiac magnetic resonance imaging for viability analysis	19,00	
CY075	MRI	Magnetic resonance imaging, enterography, without contrast	18,00	
CY076	MRI	Magnetic resonance imaging, multiparametric prostate/rectum/pelvis soft tissue; without contrast material(s)	18,00	Παραπομπή από Γυναικολόγους, Γ. Χειρουργούς, Ουρολόγους, Γαστρεντερολόγους και Ογκολόγους. Χρησιμοποιείται και για την αποζημίωση της defecography
CY144	MRI	Magnetic resonance imaging, Brain/Orbits without contrast	19,20	

CY145	MRI	Magnetic resonance imaging Brain/Pituary gland without contrast	19,20	
CY146	MRI	Magnetic resonance imaging Brain/auditory canal without contrast	19,20	
CY147	MRI	Magnetic resonance imaging Brain/spinal cord without contrast	26,4	
CY148	MRI	Magnetic resonance imaging Abdomen/pelvis	19,90	Χρησιμοποιείται και για την αποζημίωση του MRI Urography
CY149	MRI	Magnetic resonance imaging Abdomen/MRCP	23,00	
CY150	MRI/MRA	Magnetic resonance angiography brain/Magnetic resonance imaging Brain	25,20	
CY151	MRI/MRA	Magnetic resonance angiography Neck/Magnetic resonance imaging Brain	25,20	
CY152	MRI/MRA	Magnetic resonance angiography Neck/Magnetic resonance angiography Brain/Magnetic resonance imaging Brain	36,00	
CY070	MRI	Magnetic resonance imaging, Whole Spine	23,70	
CY128	MRI	T2 StarΦ	13,50	Απεικόνιση ήπατος, καρδιάς και παγκρέατος σε θαλασσαιμικούς και αιματολογικούς ασθενείς. Παραπομπή από Ειδικούς Παθολόγους και Αιματολόγους
CY154	MRI	Magnetic resonance imaging gadoxetate disodium	12,00	Υποβάλλεται από Ακτινολόγους μαζί με CY 149 όταν και εφόσον ενδείκνυται
CY054	MRI	Magnetic resonance imaging with contrast agent	8,70	Κωδικός προστίθεται μόνο από Ακτινολόγο και περιλαμβάνει το σκιαγραφικό και τις επιπλέον λήψεις
23350	Interventional Procedure	Injection procedure for shoulder arthrography or enhanced CT/MRI shoulder arthrography	19,60	Περιλαμβάνει σκιαγραφικό και το CT/MRI. Δύναται να υποβληθεί μέχρι 2 φορές ένα για κάθε άκρο μετά την συμπλήρωση σχετικού ερωτηματολογίου κατά την παραπομπή (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II). Παραπομπή από Ορθοπεδικούς
25246	Interventional Procedure	Injection procedure for wrist arthrography	19,60	Περιλαμβάνει σκιαγραφικό και το CT/MRI. Δύναται να υποβληθεί μέχρι 2 φορές ένα για κάθε άκρο μετά την συμπλήρωση σχετικού ερωτηματολογίου κατά την παραπομπή (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II). Παραπομπή από Ορθοπεδικούς
27093	Interventional Procedure	Injection procedure for hip arthrography; without anesthesia"	19,60	Περιλαμβάνει σκιαγραφικό και το CT/MRI. Δύναται να υποβληθεί μέχρι 2 φορές ένα για κάθε άκρο μετά την συμπλήρωση σχετικού ερωτηματολογίου κατά την παραπομπή (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II). Παραπομπή από Ορθοπεδικούς
27369	Interventional Procedure	Injection procedure for contrast knee arthrography or contrast enhanced CT/MRI knee arthrography	19,60	Περιλαμβάνει σκιαγραφικό και το CT/MRI. Δύναται να υποβληθεί μέχρι 2 φορές ένα για κάθε άκρο μετά την συμπλήρωση σχετικού ερωτηματολογίου κατά την παραπομπή (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II). Παραπομπή από Ορθοπεδικούς

24220	Interventional Procedure	Injection procedure for elbow arthrography	19,60	Περιλαμβάνει σκιαγραφικό και το CT/MRI. Δύναται να υποβληθεί μέχρι 2 φορές ένα για κάθε άκρο μετά την συμπλήρωση σχετικού ερωτηματολογίου κατά την παραπομπή (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II). Παραπομπή από Ορθοπεδικούς
27648	Interventional Procedure	Injection procedure for ankle arthrography	19,60	Περιλαμβάνει σκιαγραφικό και το CT/MRI. Δύναται να υποβληθεί μέχρι 2 φορές ένα για κάθε άκρο μετά την συμπλήρωση σχετικού ερωτηματολογίου κατά την παραπομπή (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II). Παραπομπή από Ορθοπεδικούς
74400	XRAY	Urography (pyelography), intravenous, with or without KUB, with or without tomography	7,00	Κλασσική Ενδοφλέβια πυελογραφία. Δύναται να υποβληθεί μαζί με κωδικός σκιαγραφικού
70110	XRAY	Radiologic examination, mandible; complete, minimum of 4 views	3,5	
70150	XRAY	Radiologic examination, facial bones; complete, minimum of 3 views	3,5	
70160	XRAY	Radiologic examination, nasal bones, complete, minimum of 3 views	3	
70210	XRAY	Radiologic examination, sinuses, paranasal, less than 3 views	3,5	
70250	XRAY	Radiologic examination, skull; less than 4 views	3,5	
70330	XRAY	Radiologic examination, temporomandibular joint, open and closed mouth; bilateral	4	
71045	XRAY	Radiologic examination, chest; single view	2,5	
71046	XRAY	Radiologic examination, chest; 2 views	3	
70328	XRAY	Radiologic examination, temporomandibular joint, open and closed mouth; unilateral	3	
71100	XRAY	Radiologic examination, ribs, unilateral; 2 views	3	
71120	XRAY	Radiologic examination; sternum, minimum of 2 views	2,5	
72040	XRAY	Radiologic examination, spine, cervical; 2 or 3 views	3	
72050	XRAY	Radiologic examination, spine, cervical; 4 or 5 views	4	
72070	XRAY	Radiologic examination, spine; thoracic, 2 views	3	
72072	XRAY	Radiologic examination, spine; thoracic, 3 views	4	
72080	XRAY	Radiologic examination, spine; thoracolumbar junction, minimum of 2 views	4	
72081	XRAY	Radiologic examination, spine, entire thoracic and lumbar, including skull, cervical and sacral spine if performed (eg, scoliosis evaluation); one view	5	Χρησιμοποιείται και για την αποζημίωση του xray scoliosis
72082	XRAY	Radiologic examination, spine, entire thoracic and lumbar, including skull, cervical and sacral spine if performed (eg, scoliosis evaluation); 2 or 3 views	7	
72100	XRAY	Radiologic examination, spine, lumbosacral; 2 or 3 views	3,8	
72110	XRAY	Radiologic examination, spine, lumbosacral; minimum of 4 views	3,8	
72170	XRAY	Radiologic examination, pelvis; 1 or 2 views	2,7	



72200	XRAY	Radiologic examination, sacroiliac joints; less than 3 views	3	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα.
72202	XRAY	Radiologic examination, sacroiliac joints; 3 or more views	3	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα
72220	XRAY	Radiologic examination, sacrum and coccyx, minimum of 2 views	3	
73000-50	XRAY	Radiologic examination; clavicle, complete	4	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με τους κωδικούς RT/LT
73000-RT	XRAY	Radiologic examination; clavicle, complete	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73000-LT
73000-LT	XRAY	Radiologic examination; clavicle, complete	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73000-RT
73010-50	XRAY	Radiologic examination; scapula, complete	3,5	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73010-RT	XRAY	Radiologic examination; scapula, complete	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με τον 73010-LT
73010-LT	XRAY	Radiologic examination; scapula, complete	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με τον 73010-RT
73030-50	XRAY	Radiologic examination, shoulder; complete, minimum of 2 views	4	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73030-RT	XRAY	Radiologic examination, shoulder; complete, minimum of 2 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με τον 73030-LT
73030-LT	XRAY	Radiologic examination, shoulder; complete, minimum of 2 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με τον 73030-RT
73050	XRAY	Radiologic examination; acromioclavicular joints, bilateral, with or without weighted distraction	3	
73060-50	XRAY	Radiologic examination; humerus, minimum of 2 views	3,5	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73060-RT	XRAY	Radiologic examination; humerus, minimum of 2 views	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73060-LT
73060-LT	XRAY	Radiologic examination; humerus, minimum of 2 views	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73060-RT
73070-50	XRAY	Radiologic examination, elbow; 2 views	4	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73070-RT	XRAY	Radiologic examination, elbow; 2 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73070-LT
73070-LT	XRAY	Radiologic examination, elbow; 2 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73070-RT
73080-50	XRAY	Radiologic examination, elbow; complete, minimum of 3 views	4	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73080-RT	XRAY	Radiologic examination, elbow; complete, minimum of 3 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με τον 73080-LT
73080-LT	XRAY	Radiologic examination, elbow; complete, minimum of 3 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με τον 73080-RT
73090-50	XRAY	Radiologic examination; forearm, 2 views	3	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73090-RT	XRAY	Radiologic examination; forearm, 2 views	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73090-LT
73090-LT	XRAY	Radiologic examination; forearm, 2 views	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73090-RT
73100-50	XRAY	Radiologic examination, wrist; 2 views	4	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73100-RT	XRAY	Radiologic examination, wrist; 2 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73100-LT
73100-LT	XRAY	Radiologic examination, wrist; 2 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73100-RT

73110-50	XRAY	Radiologic examination, wrist; complete, minimum of 3 views	4	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73110-RT	XRAY	Radiologic examination, wrist; complete, minimum of 3 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73110-LT
73110-LT	XRAY	Radiologic examination, wrist; complete, minimum of 3 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73110-RT
73120-50	XRAY	Radiologic examination, hand; 2 views	4	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73120-RT	XRAY	Radiologic examination, hand; 2 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73120-LT
73120-LT	XRAY	Radiologic examination, hand; 2 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73120-RT
73130-50	XRAY	Radiologic examination, hand; minimum of 3 views	4	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73130-RT	XRAY	Radiologic examination, hand; minimum of 3 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73130-LT
73130-LT	XRAY	Radiologic examination, hand; minimum of 3 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με τον 73130-RT
73140	XRAY	Radiologic examination, finger(s), minimum of 2 views	2,5	
73502	XRAY	Radiologic examination, hip, unilateral, with pelvis when performed; 2-3 views	3	
73521	XRAY	Radiologic examination, hips, bilateral, with pelvis when performed; 2 views	3,5	
73522	XRAY	Radiologic examination, hips, bilateral, with pelvis when performed; 3-4 views	4	
73552-50	XRAY	Radiologic examination, femur; minimum 2 views	4	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73552-RT	XRAY	Radiologic examination, femur; minimum 2 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73552-LT
73552-LT	XRAY	Radiologic examination, femur; minimum 2 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με τον 73552-RT
73560-50	XRAY	Radiologic examination, knee; 1 or 2 views	4	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73560-RT	XRAY	Radiologic examination, knee; 1 or 2 views	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73560-LT
73560-LT	XRAY	Radiologic examination, knee; 1 or 2 views	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73560-RT
73562-50	XRAY	Radiologic examination, knee; 3 views	3,5	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73562-RT	XRAY	Radiologic examination, knee; 3 views	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73562-LT
73562-LT	XRAY	Radiologic examination, knee; 3 views	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73562-RT
73564-50	XRAY	Radiologic examination, knee; complete, 4 or more views	4	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73564-RT	XRAY	Radiologic examination, knee; complete, 4 or more views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73564-LT
73564-LT	XRAY	Radiologic examination, knee; complete, 4 or more views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με τον 73564-RT
73590-50	XRAY	Radiologic examination; tibia and fibula, 2 views	4	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73590-RT	XRAY	Radiologic examination; tibia and fibula, 2 views	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73590-LT
73590-LT	XRAY	Radiologic examination; tibia and fibula, 2 views	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73590-RT
73600-50	XRAY	Radiologic examination, ankle; 2 views	4	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT

73600-RT	XRAY	Radiologic examination, ankle; 2 views	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με τον 73600-LT
73600-LT	XRAY	Radiologic examination, ankle; 2 views	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με τον 73600-RT
73610-50	XRAY	Radiologic examination, ankle; complete, minimum of 3 views	4	Να χρησιμοποιείται σε περίπτωση απεικόνισης αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να χρησιμοποιείται με τους κωδικούς RT/LT
73610-RT	XRAY	Radiologic examination, ankle; complete, minimum of 3 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με τον 73610-LT
73610-LT	XRAY	Radiologic examination, ankle; complete, minimum of 3 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με τον 73610-RT
73620-50	XRAY	Radiologic examination, foot; 2 views	4	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73620-RT	XRAY	Radiologic examination, foot; 2 views	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με τον 73620-LT
73620-LT	XRAY	Radiologic examination, foot; 2 views	2,5	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με τον 73620-RT
73630-50	XRAY	Radiologic examination, foot; complete, minimum of 3 views	4	Απεικόνιση αμφοτερόπλευρα. Δεν μπορεί να υποβάλλεται με κωδικούς RT/LT
73630-RT	XRAY	Radiologic examination, foot; complete, minimum of 3 views	4	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73630-LT
73630-LT	XRAY	Radiologic examination, foot; complete, minimum of 3 views	3	Δεν μπορεί να υποβάλλεται με 73630-RT
73660	XRAY	Radiologic examination; toe(s), minimum of 2 views	2,5	
74018	XRAY	Radiologic examination, abdomen; 1 view	2,5	
74019	XRAY	Radiologic examination, abdomen; 2 views	3	
75820	XRAY	Venography, extremity, unilateral, radiological supervision and interpretation	6,7	
75822	XRAY	Venography, extremity, bilateral, radiological supervision and interpretation	7,5	
77075	XRAY	Radiologic examination, osseous survey; complete (axial and appendicular skeleton)	6,7	
77072	XRAY	Bone age studies	3	
CY086	XRAY	Radiologic examination, full leg bilateral	6,5	
CY086-RT	XRAY	Radiologic examination, full leg	4	Διενέργεια απεικόνισης στο δεξί και αριστερό άκρο. Δεν μπορεί να υποβληθούν στην ίδια απαίτηση
CY086-LT	XRAY	Radiologic examination, full leg	4	
70355	XRAY	Orthopantogram (eg panoramic x ray)	2,5	Παραπεμπτικό μόνο από Στοματογοναθοπροσωποχειρο υργό
36901	Activities	Introduction of needle(s) and/or catheter(s), dialysis circuit, with diagnostic angiography of the dialysis circuit, including all direct puncture(s) and catheter placement(s), injection(s) of contrast, all necessary imaging from the arterial anastomosis and adjacent artery through entire venous outflow including the inferior or superior vena cava, fluoroscopic guidance, radiological supervision and interpretation and image documentation and report	17,10	
91200	Activities	Liver elastography, mechanically induced shear wave (eg, vibration), without imaging, with interpretation and report	7,00	Χρησιμοποιείται και για την αποζημίωση του FibroScan. Περιλαμβάνει τον υπέρηχο κοιλίας κατά συνέπεια δεν μπορεί να υποβάλλεται με τον κωδικό 76700

21 Δεκεμβρίου 2020

Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

### Ερωτηματολόγιο για τη διενέργεια ολόσωμης μαγνητικής τομογραφίας (Whole Body MRI)

(για κωδικό 76498)

Ο κωδικός **76498 Unlisted magnetic resonance procedure (eg, diagnostic, interventional)** αφορά την πραγματοποίηση ολόσωμης μαγνητικής τομογραφίας σε άτομα  $\leq 23$  ετών για τη διερεύνηση/διάγνωση/παρακολούθηση των πιο κάτω περιπτώσεων:

1. Νευροϊνωμάτωση Τύπου 1
2. Οστεομυελίτιδα (χρόνια υποτροπιάζουσα πολυεστιακή, CRMO)
3. Σύνδρομο προδιάθεσης για καρκίνο
4. Αγγειοπάθεια
5. Πολυκεντρικές/διάχυτες λοιμώξεις

**Παρακαλώ καταχωρίστε ποια από τις περιπτώσεις( 1 – 5) ισχύει .....**

Η επανάληψη της διεργασίας αυτής επιτρέπεται μόνο μετά την πάροδο 1 έτους.

#### **Σημείωση:**

Για να μπορείτε να υποβάλετε την αίτηση για αποζημίωση πρέπει να είναι συμπληρωμένο **ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΕΝΑ** από τα πιο πάνω πεδία.

Σε περίπτωση που δεν μπορεί να στοιχειοθετηθούν τα πιο πάνω, η εξέταση δεν καλύπτεται από το ΓεΣΥ και οι σχετικές απαιτήσεις θα απορρίπτονται χωρίς οποιαδήποτε προειδοποίηση.

Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που έχουν καταχωρηθεί είναι ορθές, πλήρεις και ακριβείς και καταλαβαίνω ότι ψευδείς ή ανακριβείς δηλώσεις συνιστούν ποινικό αδίκημα.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ**

**Ερωτηματολόγιο για τη διενέργεια Αρθρογραφίας με καθοδήγηση CT/MRI**

(για κωδικούς 23350, 25426, 27093, 27369, 24220, 27658)

Δια του παρόντος δηλώνω ότι ο ασθενής έχει ήδη υποβληθεί σε μαγνητική τομογραφία της άρθρωσης η οποία δικαιολογεί την πραγματοποίηση της εξέτασης αυτής.

Παρακαλώ όπως καταχωρήσετε την ημερομηνία εξέτασης της μαγνητικής τομογραφίας:.....



Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που έχουν καταχωρηθεί είναι ορθές, πλήρεις και ακριβείς και καταλαβαίνω ότι ψευδείς ή ανακριβείς δηλώσεις συνιστούν ποινικό αδίκημα.

Όνομα: .....