

WZÓR DOKUMENTÓW BĘDĄCYCH OPISAMI KOMUNIKATÓW STOSOWANYCH DO PRZEKAZYWANIA DANYCH

STRUKTURA KOMUNIKATU - ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ

Założenie techniczne do konstruowania komunikatu:

- **Format daty – YYYY-MM-DD**
- **Format daty + czas - YYYY-MM-DDThh:mm:ss**
- **Część całkowitą od części dziesiętnej w liczbach należy rozdzielać znakiem kropki**
- **Wymagane jest jawne przekazanie standardu kodowania znaków Dopuszczalny system kodowania to UTF-8**

Komunikat w sposób szczegółowy opisuje informacje wyszczególnione w treści rozporządzenia. Pozostałe informacje natury technicznej oraz informacje niezbędne do rozliczenia, o których mowa w § 3 ust. 6 pkt 4 oraz informacje niezbędne do monitorowania celowości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w § 3 ust. 6 pkt 5 definiowane są przez podmioty zobowiązane do finansowania świadczeń ze środków publicznych w sposób nie naruszający poniższej struktury we wskazanych poniżej obszarach (szary kolor tła komórek tabeli).

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
0	komunikat	<p>Struktura elementu definiowana przez płatnika zawierająca atrybuty i elementy podrzędne których wartości umożliwiają właściwą realizację procesu wymiany danych pomiędzy:</p> <p>podmiotem zobowiązanym do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych zwanym dalej płatnikiem a świadczeniodawcą który sprawozdaje dane o udzielonych świadczeniach opieki zdrowotnej na podstawie umowy łączącej strony.</p> <p>Przekazywane w tym elemencie informacje powinny pozwolić na:</p> <ul style="list-style-type: none"> - oznaczenie typu komunikatu - oznaczenie wersji struktury komunikatu - wskazanie płatnika – odbiorcy komunikatu (kod systemowy) - wskazanie świadczeniodawcy – nadawcy formalnego komunikatu (kod w systemie informatycznym płatnika) - identyfikację komunikatu w ramach nadawcy formalnego (identyfikator instalacji źródłowego systemu informatycznego, id komunikatu w ramach instalacji systemu informatycznego) - wyznaczenie daty i czasu generacji komunikatu - wskazanie rzeczywistego nadawcy komunikatu o ile nadawca formalny zlecił obsługę przekazywania danych podmiotowi trzeciemu (nazwa, dane kontaktowe) - wskazanie systemu informatycznego, z którego wygenerowano komunikat (nazwa, wersja, producent, dane kontaktowe) - stwierdzenie podstawy formalnej upoważniającej świadczeniodawcę do przekazania świadczeń opieki zdrowotnej ujętych w niniejszym komunikacie (id umowy świadczeniodawcy z płatnikiem) - określenie okresu sprawozdawczego 					
1	swiadczenie		1-n	Świadczenie			Poprzez świadczenie rozumie się hospitalizację lub wizytę, którą zarejestrowano w systemie informatycznym z dokładnością do danej instalacji systemu informatycznego
		id-inst	0-1	Identyfikator instalacji	do 38 znaków	Identyfikator instalacji systemu informatycznego, w którym świadczenie zostało zarejestrowane	Podawane obligatoryjnie w sytuacji gdy identyfikator instalacji jest inny od przekazanego w elemencie komunikat
		id-swiazcz	1	Identyfikator świadczenia	do 20 cyfr	Identyfikator świadczenia w ramach instalacji systemu informatycznego.	

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		nr-mod	1	Numer modyfikacji	liczba (4,0)	Kolejny numer modyfikacji danych o świadczeniu identyfikowanym parą atrybutów: - id-inst - id-swiazcz	System informatyczny płatnika przetwarza dane o świadczeniach w części statystycznej które posiadają większy numer modyfikacji niż uprzednio zarejestrowany przez płatnika. Sposób przetwarzania danych rozliczeniowych podlega regułom wskazanym w definicji elementu dane-rozlicz.
		status	1	Status świadczenia	1 duża litera	Status świadczenia w systemie informatycznym z punktu widzenia świadczeniodawcy przekazującego dane A - aktywne U – usunięte	Wymagania dotyczące możliwości usunięcia danych o świadczeniu określone są przez płatnika
		wpr-data-czas	1	Data i czas pierwszej rejestracji danych	data+czas	Data i czas pierwszej rejestracji danych świadczenia identyfikowanych parą atrybutów: - id-inst - id-swiazcz	
		mod-data-czas	1	Data i czas ostatniej modyfikacji	data+czas	Data i czas ostatniej modyfikacji danych świadczenia identyfikowanych parą atrybutów: - id-inst - id-swiazcz	
2	dane-swiazczenia		0-1	Dane o świadczeniu			Element nie występuje w przypadku świadczeń o statusie - usunięte.

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		charakter	1	Charakter świadczenia	1 duża litera	Charakter realizacji świadczenia: S - stacjonarny T - transport A - inny (w tym ambulatoryjny)	
		kod-swiadcz	1	Kod świadczenia	do 16 znaków	Kod świadczenia	*
		kod-bad-labor	0-1	Kod badania	do 16 znaków	Kod badania laboratoryjnego	*
		liczba-osobodni	0-1	Liczba osobodni opieki	liczba (4,0)	Liczba osobodni opieki	Przekazywane gdy jednostką sprawozdawaną jest osoba leczona i rodzaj opieki wskazuje na konieczność przekazywania osobodni opieki
		liczba-dni	0-1	Liczba dni opieki	liczba (4,0)	Liczba dni opieki	Przekazywane gdy jednostką sprawozdawaną jest osoba leczona i rodzaj opieki wskazuje na konieczność przekazywania dni opieki
		liczba-osob	0-1	Liczba osób	liczba (4,0)	Liczba osób objętych programem	Przekazywane gdy jednostką sprawozdawaną jest program zdrowotny
3	pacjent		1	Pacjent		Dane pacjenta	
		osoba	1	Osoba	1 duża litera	Osoba której identyfikator został przypisany do danego świadczenia	W szczególnych przypadkach – noworodki i dzieci bez nadanego nr PESEL – zamiast pacjenta identyfikuje się opiekuna P – pacjent O – opiekun
		rodz-ident	1	Kod rodzaju identyfikatora osoby	do 3 znaków	Kod rodzaju identyfikatora osoby	Zgodnie z tabelą nr 4 załącznika nr 4 do rozporządzenia
		identyfikator	1	Identyfikator osoby	do 20 znaków	Identyfikator osoby	Jeżeli - PESEL to 11 znaków
		nr-dz	0-1	kolejne-dziecko	1 cyfra	kolejne dziecko	

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
4	dane-pers-pacj		1	Dane personalne pacjenta			Wymagane w sytuacjach określonych w treści rozporządzenia
		imie	1	Imię	do 30 znaków	Imię	
		imie2	0-1	Drugie imię	do 30 znaków	Drugie imię	
		nazwisko	1	Nazwisko	do 40 znaków	Nazwisko	
		nazwisko2	0-1	Drugi człon nazwiska	do 40 znaków	Drugi człon nazwiska	
4	adres-pozapolska		0-1	Adres zamieszkania poza granicami Polski		Adres zamieszkania poza granicami Polski	Wymagane w sytuacjach określonych w treści rozporządzenia
		ulica-pozapolska	1	Ulica	do 65 znaków	Ulica	
		nr-domu-pozapolska	0-1	Nr domu	do 8 znaków	Nr domu	
		nr-lokalu-pozapolska	0-1	Nr lokalu	do 8 znaków	Nr lokalu	
		kod-poczt-pozapolska	1	Kod pocztowy	do 10 znaków	Kod pocztowy	*
		miest-pozapolska	1	Miejscowość	do 56 znaków	Miejscowość	
		kraj	1	Kraj zamieszkania poza granicami Polski	2 litery	Kraj zamieszkania poza granicami Polski	Według ISO 3166-1-alpha-2 *
4	adres-w-polsce		0-1	Adres miejsca zamieszkania lub pobytu na terytorium Polski		Adres miejsca zamieszkania lub pobytu na terytorium Polski	Wymagane w sytuacjach określonych w treści rozporządzenia
		ulica	1	Ulica	do 65 znaków	Ulica	
		nr-domu	0-1	Nr domu	do 8 znaków	Nr domu	
		nr-lokalu	0-1	Nr lokalu	do 8 znaków	Nr lokalu	
		kod-poczt	1	Kod pocztowy	5 cyfr	Kod pocztowy	*
		miestowosc	1	Miejscowość	do 56 znaków	Miejscowość	
		kod-krajowy	1	Kod Polski	dwie litery	Kod Polski	Według ISO 3166-1-alpha-2
4	dane-stat-pacj		0-1	Dane statystyczne pacjenta			

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		data-urodz	0-1	Data urodzenia	data	Data urodzenia pacjenta	Wymagane w sytuacjach określonych w treści rozporządzenia
		plec	0-1	Płeć	1 cyfra	Dane statystyczne o pacjencie - płeć: 0 -płeć nieokreślona 1 -mężczyzna 2 - kobieta 9 – nieznaną	Wymagana w sytuacjach określonych w treści rozporządzenia Zgodnie z ISO 5218. *
4	kraj-wlasciwy		0-1	Kraj właściwy pacjenta		Kraj w którym znajduje się instytucja właściwa dla pacjenta	Wymagane w sytuacjach określonych w treści rozporządzenia
		kraj	1	Kod kraju	2 znaki	Symbol państwa, w którym znajduje się instytucja właściwa	Według normy ISO 3166-1-alpha-2 *
4	instytucja-wlasciwa		0-1	Instytucja właściwa		Nie podawany w przypadku ubezpieczonych na podstawie przepisów o koordynacji, gdy nie jest możliwe określenie instytucji właściwej.	W przypadku ubezpieczonych w NFZ należy podać typ kodu = 2 a jako kod oddziału wojewódzkiego (WF01 ... WF16) Wymagane w sytuacjach określonych w treści rozporządzenia
		kod	1	Numer identyfikujący instytucję właściwą	Do 32 znaków	Numer identyfikacyjny instytucji	*
		akronim-nazwy	1	Akronim nazwy instytucji	Do 50 znaków	Akronim nazwy instytucji	
4	uprawnienie		1	Uprawnienie			

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		tytul-upraw	1	Kod tytułu uprawnień	Do 3 znaków	Kod tytułu uprawnień	Wymagane w sytuacjach określonych w treści rozporządzenia. Zgodnie z tabelą nr 5 załącznika nr 4 do rozporządzenia *
5	karta-ubezp		0-1				
		numer	1	Karta ubezpieczenia zdrowotnego	do 20 znaków		
5	inny-dokum		0-1				
		nazwa-dokum	1	Nazwa innego dokumentu	do 30 znaków	Nazwa innego dokumentu	
		seria-innego	1	Nr serii innego dokumentu	do 10 znaków	Nr serii innego dokumentu	
		nr-innego	1	Nr innego dokumentu	do 20 znaków	Nr innego dokumentu	
5	paszport		0-1				
		seria-paszportu	1	Nr serii paszportu	do 10 znaków	Nr serii paszportu	
		nr-paszportu	1	Nr paszportu	do 20 znaków	Nr paszportu	
5	decyzja		0-1	Decyzja organu administracji		Decyzja wójta lub burmistrza gminy	
		organ-wyst-gmina	1	Organ wystawiający	7 cyfr	Organ wystawiający określany poprzez podanie kodu terytorialnego gminy Według GUS	Rodzaj wydającego decyzję wynika jednoznacznie z typu gminy wynikającego z kodu terytorialnego gminy*
		data-wyst	1	Data wystawienia	Data	Data wystawienia decyzji	
5	dokument-ue		0-1	Dane dokumentów uprawniających do świadczeń na podstawie koordynacji			
		zakres	0-1	Zakres świadczeń	do 200 znaków	Zakres świadczeń	
6	osoba		0-1		Osoba której wydano dokument uprawniający	Tylko dla E100	Element obligatoryjnie przekazywany dla NFZ

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		pin	1	Identyfikator osoby której wydano dokument upoważniający (Personal Identification Number)	Do 20 znaków		*
		pesel	0-1	Numer PESEL osoby, na którą wystawiono dokument upoważniający	11 znaków		Wymagany w przypadku nadania numeru PESEL osobie, której wydano dokument upoważniający *.
		data-urodz	1	Data urodzenia	Data		
		status	1	Status osoby zgodny z przepisami o koordynacji	Do 2 cyfr	1 Osoba zatrudniona 2 Osoba pracująca na własny rachunek 3 Osoba bezrobotna 4 Pracownik przygraniczny (zatrudniony) 5 Pracownik przygraniczny (pracujący na własny rachunek) 6 Pracownik sezonowy 7 Pracownik przygraniczny 8 Osoba wnioskująca o emeryturę/rentę 9 Emeryt/rencista (system dla osób zatrudnionych) 10 Emeryt/rencista (system dla osób pracujących na własny rachunek) 11 Student 12 Inna osoba ubezpieczona	*
7	dane-pers-osoby		0-1	Dane personalne osoby		Dane personalne osoby której wydano dokument uprawniający do świadczeń na podstawie koordynacji	

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		imie	1	Imię	do 30 znaków	Imię	
		imie2	0-1	Drugie imię	do 30 znaków	Drugie imię	
		nazwisko	1	Nazwisko	do 40 znaków	Nazwisko	
		nazwisko2	0-1	Drugi człon nazwiska	do 40 znaków	Drugi człon nazwiska	
		data-urodz	1	Data urodzenia		Data urodzenia	
6	ekuz		0-1	Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego	data		
		numer	1	Numer identyfikacyjny	Do 20 znaków	Numer identyfikacyjny	
		data-konc	1	Data końcowa okresu ważności	Data	Data końcowa okresu ważności	
6	poswiadczeni		0-1		poświadczenie		

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
	e	numer	1	Numer	Do 20 znaków	<p>Numer poświadczenia budowany jest Według następujących wzorów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie sposobu wydawania i określenia wzoru poświadczenia:</p> <p>a) z dnia 1 maja 2004 r – numer oddziału/numer kolejnego wydanego poświadczenia. dla poświadczeń wydanych przed 2005-01-01</p> <p>b) z dnia 15 grudnia 2004 r - numer oddziału/rodzaj zaświadczenia serii E100/rok wydania poświadczenia (dwie ostatnie cyfry)/numer kolejny poświadczenia (5-cyfrowy) dla poświadczeń wydanych od 2005-01-01</p>	*
		data-wyst	1	Data wystawienia	Data		
		data-pocz	1	Data początkowa okresu ważności	Data		
		data-konc	1	Data końcowa okresu ważności	Data		
		6	formE100	0-1	Formularz serii E100		
	rodz-form	1	Rodzaj formularza	Do 5 znaków, duże litery	Rodzaj formularza serii E100	Np E106	
	data-wyst	1	Data wystawienia	Data			
	data-pocz	1	Data początkowa okresu ważności	Data			

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		data-konc	0-1	Data końcowa okresu ważności	Data		
6	certyfikat		0-1	Certyfikat			
		data-wyst	1	Data wystawienia	Data		
		data-pocz	0-1	Data początkowa okresu ważności	Data		
		data-konc	1	Data końcowa okresu ważności	Data		
4	dod-upraw		0-1	Dane o dodatkowym uprawnieniu		Podawane w przypadku gdy podstawą udzielenia było dodatkowe uprawnienie	Wymagane w sytuacjach określonych w treści rozporządzenia
		kod-tytułu	1	Kod tytułu uprawnienia dodatkowego	do 7 znaków	Kod tytułu uprawnienia dodatkowego	Zgodnie z tabelą nr 6 załącznika nr 4 do rozporządzenia. Podawany w przypadku gdy podstawą udzielenia świadczenia jest dodatkowe uprawnienie rozszerzające zakres świadczeń przysługujących pacjentowi *.
5	upraw-dod-dokum		0-1	Dane o dokumencie poświadczającym uprawnienia dodatkowe pacjenta			
		rodz-dokum	1	Nazwa dokumentu	do 20 znaków	Nazwa dokumentu poświadczającego dodatkowe uprawnienia pacjenta	Podawany w przypadku gdy podstawą udzielenia świadczenia jest dodatkowe uprawnienie rozszerzające zakres świadczeń przysługujących pacjentowi.
		ident-dokum	1	Dane identyfikujące dokument	do 30 znaków	Identyfikator dokumentu poświadczającego dodatkowe uprawnienia pacjenta	Podawany w przypadku gdy podstawą udzielenia świadczenia jest dodatkowe uprawnienie rozszerzające zakres świadczeń przysługujących pacjentowi .

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
3	zlecenie-skierowanie		0-1	Zlecenie skierowanie		Dane o zleceniu lub skierowaniu	
		nr-zlec-skier	0-1	Identyfikator zlecenia lub skierowania	do 20 znaków	Identyfikator zlecenia lub skierowania	Należy podać jeśli występuje.
		data-zlec-skier	1	Data zlecenia	data	Data zlecenia.	
		nazwa-podmiotu	0-1	Pełna nazwa innego podmiotu	do 30 znaków	Pełna nazwa innego podmiotu uprawnionego do zlecenia świadczeń finansowanych ze środków publicznych	
4	zlec-transportu		0-1	Dane dodatkowe dla zleceń związanych z transportem			
		stp-niespr	0-1	Stopień niesprawności	2 znaki	Stopień niesprawności zgodnie z tabelą nr 2 załącznika nr 4	*
		kod-rodz-tran	1	Kod rodzaju transportu	4 cyfry	zgodnie z kodem specjalności komórki organizacyjnej, określony w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej	*
		doplata	0-1	Doplata poniesiona przez osobę	liczba (5,2)		
		kod-celu	1	Kod celu przewozu	2 znaki	Kod celu przewozu	Zgodnie z tabelą nr 3 załącznika nr 4*

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
4	kom-org-zlec		0-1	Komórka organizacyjna zlecająca		Dane komórki zlecającej.	Nie podawany w przypadku udzielania świadczeń na podstawie orzeczeń sądowych bądź zleceń wystawionych przez lekarzy nie będących lekarzami ubezpieczenia zdrowotnego - art 58 ustawy
		regon	1	Pierwsze 9 cyfr REGON	9 cyfr	pierwsze 9 cyfr numeru REGON świadczeniodawcy udzielającego świadczenia	*
		kom-nr	1	VII część kodu resortowego	3 cyfry	Numer komórki organizacyjnej w ramach świadczeniodawcy	Podawany jeżeli został nadany, w przeciwnym wypadku przyjmuje wartość „000”*
		nr-id-teryt-zlec	1	Nr identyfikacyjny z rejestru TERYT dla jednostki zlecającej	7 cyfr	Nr identyfikacyjny z rejestru TERYT dla jednostki zlecającej.	*
4	personel-zlec		0-1	Personel zlecający		Personel zlecający	Nie podawany w przypadku udzielania świadczeń na podstawie orzeczeń sądowych
		id-rodz	1	Rodzaj numeru identyfikacyjnego	do 2 znaków	Rodzaj numeru identyfikacyjnego osoby personelu – numeru prawa wykonywania zawodu : 11 - lekarza 12 - dentysty 5 – felczera	*
		id-nr	1	Nr identyfikacyjny	do 20 znaków	Numer prawa wykonywania zawodu	Dla lekarza i lekarza dentysty 7 znaków
3	kol-oczek		0-1	Dane o kolejce o ile pacjent był umieszczony w kolejce na udzielenie świadczenia			

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		data-wpisu	1	Data wpisu	data	data wpisu na liście oczekujących	
3	dane-lecz-szpital		0-1	Dane związane z udzielaniem świadczenia na oddziale szpitalnym			
4	ksiega		1	Księga główna		Dane księgi głównej	
		rok	1	Rok księgi	4 cyfry	Rok księgi	
		nr	1	Nr księgi	8 znaków	Numer księgi	
		poz	1	Nr w księdze	8 cyfr	Numer pozycji w księdze	
4	przyczyna		1	Przyczyna		Dane o przyczynach	
		glowna	1	Kod przyczyny głównej	5 znaków	Kod przyczyny głównej	Według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych.*
		wsp1	0-1	Kod przyczyny współistniejącej pierwszej	5 znaków	Rozpoznanie współistniejące	Według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych.*
		wsp2	0-1	Kod przyczyny współistniejącej drugiej	5 znaków	Rozpoznanie współistniejące	Według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych.*
		wsp3	0-1	Kod przyczyny współistniejącej trzeciej	5 znaków	Rozpoznanie współistniejące	Według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych.*
4	przyjecie		1	Przyjęcie		Dane o przyjęciu	
		tryb	1	Tryb przyjęcia	cyfra	Tryb przyjęcia	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do rozporządzenia.*
		data-wyk-przeszczepu	0-1	Data wykonania przeszczepu	data	Data wykonania przeszczepu	
		data	1	Data przyjęcia	data	Data przyjęcia	
4	wypis		0-1	Wypis		Dane wypisu	
		tryb	1	Tryb wypisu	cyfra	Tryb wypisu	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do rozporządzenia.*
		data-wyp	1	Data wypisu	data	Data wypisu	

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
5	przyczyny-zgonu		0-1				Tylko jeśli przyczyną wypisu był zgon
		bezposrednia	0-1	Przyczyna bezpośrednia	5 znaków	Kod bezpośredniej przyczyny zgonu	Według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych *
3	dane-swiadczeniowy-jedn		1-n	Świadczenie jednostkowe		Dane o świadczeniu jednostkowym	
		id-swiadczeniowy-jedn	0-1	Identyfikator świadczenia jednostkowego	liczba (3, 0)	Identyfikator świadczenia jednostkowego	Wymagany w przypadku przekazywania danych do NFZ. Jest to id.
		data-pocz	1	Data początku	data	Data początku realizacji świadczenia jednostkowego	Dla transportu – data transportu
		data-konc	0-1	Data końca	data	Data końca realizacji świadczenia jednostkowego	
4	kom-org-real		1	Komórka organizacyjna udzielająca świadczenia		Komórka organizacyjna udzielająca świadczenia	
		regon	1	Pierwsze 9 cyfr REGON	9 cyfr	Pierwsze 9 cyfr numeru REGON świadczeniodawcy udzielającego świadczenia	* Lub numer księgi rejestrowej
		kom-nr	1	VII część kodu resort.	3 cyfry	Numer komórki organizacyjnej	Gdy objęty przez RZOZ. Gdy nieokreślony, podawana wartość [000]*
		nr-id-teryt-real	1	Nr identyfikacyjny z rejestru TERYT.	7 cyfr	Nr identyfikacyjny z rejestru TERYT.	*
		id-kom-Według-płatnika	0-1	Identyfikator komórki organizacyjnej w której udzielono świadczenie	do 12 cyfr	Identyfikator komórki organizacyjnej w której udzielono świadczenie w bazie danych płatnika	Wymagany w przypadku przekazywania danych do NFZ
4	personel-real		0-1	Personel realizujący		Personel realizujący	
		kod-zaw-med	1	Kod zawodu medycznego	do dwóch znaków	Kod zawodu medycznego	* Zgodnie z tabelą nr 1 załącznika Nr 4

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		id-nr	1	Nr identyfikacyjny	do 20 znaków	Numer prawa wykonywania zawodu	Dla lekarza, lekarza dentystry, felczera, pielęgniarki lub położnej numer prawa wykonywania zawodu w przypadku innych zawodów medycznych nr PESEL
4	przyczyna-amb		0-1	Przyczyna udzielenia świadczenia – tryb niestacjonarny		Dane o przyczynach	Obligatoryjne dla świadczeń udzielanych w trybie „A”
		głowna	1	Przyczyna główna	3 znaki	Przyczyna główna Według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych.	3 pierwsze znaki.*
4	procedura		0-n	Procedura medyczna			
		id-proc	0-1	Identyfikator wykonania procedury	Liczba (3, 0)	Unikalny identyfikator liczbowy wykonania procedury w ramach danych jednostkowych	Dana techniczna potrzebna do funkcjonowania systemów NFZ
		data-wyk-przeszczepu	0-1	Data wykonania przeszczepu	data	Data wykonania przeszczepu	
		kod-proc	1	Kod procedury	do 7 znaków	Kod wykonanej procedury medycznej	Według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD9 CM *
4	dane-rozlicz		1	Dane dodatkowe płatnika wymagane do rozliczeń		Budowa elementu wyniku z definicji komunikatu szczegółowego płatnika utworzonego w oparciu o umowy pomiędzy świadczeniodawcami i płatnikami.	

Przykładowa struktura elementu **komunikat** i elementów podrzędnych

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
0	komunikat		1	Komunikat		Element główny komunikatu	
		typ	1	Typ komunikatu	3 duże litery	Typ komunikatu	Ciąg znaków – „SWK” (świadczenia finansowane ze środków publicznych)
		wersja	1	Nr wersji	do 8 znaków	Numer wersji komunikatu	
		id-płatnika	1	Identyfikator płatnika	2 znaki	Identyfikator płatnika tj. podmiotu lub jego jednostki organizacyjnej, który jest zobowiązany do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych	Identyfikator zgodny z załącznikiem nr 5 do rozporządzenia*
		id-swd	1	Identyfikator świadczeniodawcy	do 24 znaków	Identyfikator świadczeniodawcy – formalnego nadawcy komunikatu - przydzielony przez płatnika	Nadawanie identyfikatora według wewnętrznych procedur płatnika
		id-inst	1	Identyfikator instalacji	do 38 znaków	Identyfikator instalacji systemu informatycznego świadczeniodawcy z którego wygenerowano komunikat	Unikalny w ramach świadczeniodawcy
		nr-gen	1	Nr generacji	liczba (8,0)	Nr kolejnej generacji komunikatu w ramach danej instalacji systemu informatycznego świadczeniodawcy.	Podany numer służy wyłącznie aplikacji wczytującej komunikat do zablokowania ponownego importu komunikatu o tym samym nr-gen w ramach danej instalacji.
		data-gen	1	Data + czas generacji danych do komunikatu	data + czas	Data + czas generacji danych do komunikatu.	
1	nadawca		0-1	Nadawca komunikatu		Rzeczywisty nadawca komunikatu	Występuje gdy świadczeniodawca powierzył obsługę procesu przekazywania danych podmiotowi trzeciemu
		nazwa	1	Nazwa	do 120 znaków	Nazwa	
		telefon	1	Telefon kontaktowy	do 20 znaków	Telefon kontaktowy	

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		email	0-1	Email kontaktowy	do 40 znaków	Email kontaktowy	
1	system		1	System informatyczny		System informatyczny w którym wygenerowano komunikat	
		nazwa	1	Nazwa	do 20 znaków	Nazwa systemu (aplikacji)	
		wersja	1	Wersja	do 20 znaków	Wersja systemu	
		producent	0-1	Producent	do 120 znaków	Producent oprogramowania systemu	
		adres	1	Adres producenta	do 40 znaków	Adres internetowy producenta	
1	sprawozdanie		0-1	Okresowe sprawozdanie z realizacji umowy			Formalna podstawa przekazania danych o świadczeniach – umowa; okres sprawozdawczy
		id-umowy	1	Identyfikator umowy	do 24 znaków	Identyfikator umowy zawartej między świadczeniodawcą a płatnikiem	Identyfikatory umów nadawane Według reguł i procedur określanych przez płatnika
		okres-rok	1	Rok	4 cyfry	Rok	
		okres-typ	1	Typ okresu	1 duża litera	Typ okresu sprawozdawczego	W rozporządzeniu wskazano jeden typ - miesiąc kalendarzowy, dla którego przyjęto oznaczenie - 'M' *
		okres-nr	1	Nr okresu w roku	do 2 cyfr	Nr okresu danego typu w roku	Dla typu okresu 'M' – miesiąc liczba z przedziału 1 do 12

* Po ogłoszeniu rejestracji kodu na stronie WWW utworzonej w wyniku wdrożenia normy EN1068, pozycje będzie poprzedzona 6 znakowym identyfikatorem i 3 znakowym identyfikatorem wersji. Szczegółowy opis tych pozycji znajduje się w tekście normy EN1068

USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE BUDOWY KOMUNIKATÓW XML

Założenie budowy komunikatów:

Format daty – YYYY-MM-DD

Format daty + czas - YYYY-MM-DDThh:mm:ss

Część całkowitą od części dziesiętnej w liczbach należy rozdzielać znakiem kropki

Wymagane jest jawne przekazanie standardu kodowania znaków Dopuszczalny system kodowania to UTF-8

Komunikat XML zwrotny do komunikatu o świadczeniach opieki zdrowotnej wykonanych przez świadczeniodawcę ramach: przekazywany przez NFZ do świadczeniodawcy.

Poziom	Znaczniki		Krot-ność	Format [wart.	Opis elementu lub atrybutu	Ograniczenia i inne zależności
	Elementy	Atrybuty				
0	komunikat		1		Element główny komunikatu	
		typ	1	3 duże liter	Typ komunikatu	„RZS” – Raport zwrotny
		wersja	1	8 znaków	Numer wersji komunikatu	Określany przez płatnika
		platnik	1	2 znaki	Kody jednostki organizacyjnej płatnika (np dla OW NFZ - kod OW NFZ)	Nadawca komunikatu *
		kod-swd	1	Do 24 znaków	Stosowany do identyfikacji świadczeniodawców kod nadany przez płatnika	Wartości atrybutów kod-swd, id-inst oraz nr-gen jednoznacznie wskazują komunikat dla którego generowany jest bieżący komunikat
		id-inst	1	Do 38 znaków	Identyfikator wyróżniający instalację systemu u świadczeniodawcy	
		nr-gen	0-1	Liczba(8,0)	Nr generacji komunikatu z danej instalacji systemu zewnętrznego dla której przygotowywany jest bieżący komunikat	Jeżeli nie występuje informacja zwrotna dotyczy całego wskazanego okresu sprawozdawczego dla umowy pomiędzy świadczeniodawcą a płatnikiem
czas-gen	1	Data + czas	Data i czas generacji komunikatu „RRRR-MM-DDTGG:MM:SS” (T – litera) Powyższy format należy stosować we wszystkich polach typu data+czas			

		data_odbioru	1	Data	Data odbioru komunikatu sprawozdawczego przez płatnika	
1	problem-kom		0-n		Problemy dotyczące całego komunikatu	
		kod	1	7 cyfr	Kod problemu	
		opis	1	ciąg do 250 znaków	Opis problemu	
1	raport-swd		1		Dodatkowe dane raportu do którego generowany jest podany komunikat zwrotny	
		nr-umowy	1	Do 24 znaków	Nr umowy	Nr umowy nadany przez płatnika. Jeżeli nr-gen różny od 0 to atrybut przyjmuje wartość zgodną z atrybutem o identycznej nazwie w komunikacie źródłowym
		okres-rok	1	Rok okresu	4 cyfry	Rok w formacie RRRR Jeżeli nr-gen różny od 0 to atrybut przyjmuje wartość zgodną z atrybutem o identycznej nazwie w komunikacie źródłowym
		okres-typ	1	Typ okresu	1 duża litera	Typ okresu: M – miesiąc Jeżeli nr-gen różny od 0 to atrybut przyjmuje wartość zgodną z atrybutem o identycznej nazwie w komunikacie źródłowym *

		okres-nr	1	Nr okresu	Liczba (2,0)	Numer okresu w roku. Jeżeli nr-gen różny od 0 to atrybut przyjmuje wartość zgodną z atrybutem o identycznej nazwie w komunikacie źródłowym
		status	1	1 cyfra	Status odpowiedzi - 0 brak błędów związanych z komunikatem - 1 wystąpiły błędy w danych związanych z komunikatem	*
1	dane-zwrotne		1		Dane zwrotne do przekazanych danych przez świadczeniodawcę informacji	Budowa elementu wyniku z definicji komunikatu szczegółowego płatnika
		wersja	1	Nr wersji	do 8 znaków	Wersja struktury elementów zagnieżdżonych w elemencie dane-zwrotne definiowana przez
		kod-dla-rozliczeniowych	1	7 cyfr	Kod problemu	
2	Element określony przez płatnika w wersji wskazanej przez wartość atrybutu wersja elementu dane-rozlicz					

* Po ogłoszeniu rejestracji kodu na stronie WWW utworzonej w wyniku wdrożenia normy EN1068, pozycje będzie poprzedzona 6 znakowym identyfikatorem i 3 znakowym identyfikatorem wersji. Szczegółowy opis tych pozycji znajduje się w tekście normy EN1068

Struktura komunikatu -POZ

Założenie techniczne do budowy komunikatów:

Format daty – RRRR-MM-DD

Format daty + czas - RRRR-MM-DDThh:mm:ss

Część całkowitą od części dziesiętnej w liczbach należy rozdzielać znakiem kropki

Wymagane jest jawne przekazanie standardu kodowania znaków Dopuszczalny system kodowania to UTF-8

Świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej -

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
0	komunikat		1	Komunikat		Element główny komunikatu	W komunikacie ujmowane są świadczenia finansowane ze środków publicznych.
		typ-kom	1	Typ komunikatu	4 znaki	Typ komunikatu:	Przyjmuje wartość „POZD”.
		wersja	1	Nr wersji	3 znaki	Numer wersji komunikatu	Przyjmuje wartość „1.0”
		platnik	1	Kod odbiorcy komunikatu	2 znaki	Kod - odbiorcy komunikatu	Według załącznika nr 5
		kod-swd	1	Kod nadawcy komunikatu	do 24 znaków	Kod nadany świadczeniodawcy przez system informatyczny płatnika	
		okres-rok	1	Rok	4 cyfry	Rok w formacie RRRR	Razem z polami okres-typ, okres-nr określa okres sprawozdawczy.
		okres-typ	1	Typ	1 duża litera	Typ okresu: M - miesiąc	Obecnie zawsze „M”.
		okres-nr	1	Nr okresu	2 cyfry	Numer okresu w roku.	Dla Typu okresu = „M”- Liczba 1..12
	id-inst	1	Identyfikator instalacji	do 38 znaków	Identyfikator instalacji systemu informatycznego świadczeniodawcy		

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		nr-gen	1	Nr generacji	liczba (3,0)	Nr kolejnej generacji komunikatu w ramach okresu z danej instalacji systemu informatycznego świadczeniodawcy. Podany numer służy wyłącznie aplikacji wczytującej komunikat do zablokowania ponownego importu komunikatu o tym samym nr-gen w ramach danej instalacji.	
		data-gen	1	Data + czas generacji danych do komunikatu	data + czas	Data + czas generacji danych do komunikatu.	
		data-od	1	Data początku	data	Data początku okresu, za który przesyłane są świadczenia. Data początkowa musi zawierać się w okresie sprawozdawczym.	
		data-do	1	Data końca	data	Data końca okresu, za który przesyłane są świadczenia. Data końcowa musi zawierać się w okresie sprawozdawczym	
1	personel		1-n	Personel			
		id-nr	1	Nr identyfikacyjny	do 20 znaków	Numer identyfikacyjny odpowiedni dla rodzaju numeru identyfikacyjnego	Dla id-rodz = 'L' - należy podać pełny numer prawa wykonywania zawodu Według obowiązującego standardu - 7 cyfr
		nr-mod	1	Nr modyfikacji	do 4 cyfr	Kolejny numer modyfikacji danych	

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		oper-typ	1	Operacja	1 duża litera	Rodzaj operacji: M - dopisanie lub modyfikacja danych U - usunięcie	
		oper-data	1	Data operacji	data	Data operacji na danych	Data dopisania lub wykonania ostatniej modyfikacji danych.
2	dane-swiazcz		0-1	Dane o świadczeniach			
3	piel-polozna-poz		0-1	Pielęgniarka lub położna POZ			
		swd-piel-pol-poz	1	Świadczenia dane zbiorcze	do 5 cyfr	Świadczenia dane zbiorcze	
		pesel-piel	1	Numer PESEL pielęgniarki położnej	11 znaków	Numer PESEL pielęgniarki położnej	*.
		umowa-plat-piel	1	Identyfikator umowy z płatnikiem dla pielęgniarki	do 20 znaków	Identyfikator umowy z płatnikiem dla pielęgniarki	
		npwz-piel-pol	1	numer prawa wykonywania zawodu pielęgniarki położnej	do 20 znaków	Numer prawa wykonywania zawodu pielęgniarki położnej	
3	p-srodszkol		0-1	Pielęgniarka w środowisku nauczania i wychowania			„
		npwz-piel-srod-szkol	1	numer prawa wykonywania zawodu pielęgniarki w środowisku nauczania	do 20 znaków	Numer prawa wykonywania zawodu pielęgniarki w środowisku nauczania	
		pesel-piel-srod	1	Numer PESEL pielęgniarki w środowisku nauczania	11 znaków	Numer PESEL pielęgniarki w środowisku nauczania	*.

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		umowa-plat-piel-srod	1	Identyfikator umowy z płatnikiem dla pielęgniarki w środowisku nauczania	do 20 znaków	Identyfikator umowy z płatnikiem dla pielęgniarki w środowisku nauczania	
		liczb-fluor	0-1	Liczba uczniów objętych profilaktyką fluorkową	do 5 cyfr	Liczba uczniów objętych profilaktyką fluorkową	
		og-liczba-swd	0-1	Ogólna liczba świadczeń	do 5 cyfr	Ogólna liczba świadczeń	
4	badania-gr-wiek		1-14	Badania w grupach wiekowych		Badania w grupach wiekowych	
		licz-swd-bil	0-1	Liczba świadczeń do badań bilansowych	do 5 cyfr	Liczba wykonanych świadczeń do badań bilansowych.	
		licz-sz-ochr	0-1	Liczba szczepień ochronnych	do 5 cyfr	Liczba szczepień ochronnych wykonanych po kwalifikacji lekarskiej w gabinetach profilaktyki w szkole.	
3	lek-poz		0-1				
		badanie	0-1	badanie	do 5 cyfr	Liczba wykonanych badań	badania wskazane w załączniku nr 6

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		inna-jednostka	0-1	Dane zbiorcze przedstawiające liczbę wykonanych świadczeń	do 5 cyfr	Dane zbiorcze przedstawiające liczbę wykonanych świadczeń	
		pesel-lekarz	1	Nr PESEL lekarza	11 znaków	Nr PESEL lekarza	*
		npwz-lekarz	1	Numer prawa wykonywania zawodu lekarz	7 znaków	Numer prawa wykonywania zawodu lekarz	1
		umowa-lekarz	1	Umowa z lekarzem	do 20 znaków	Umowa płatnika z lekarzem	
4	porada		1-n	Porady		Porady	
		pesel-pacjenta	1	PESEL pacjenta	11 znaków	PESEL pacjenta	
		kod-swiad	1	Kod świadczenia	do 16 znaków	Kod świadczenia	Według załącznika nr 1 *
4	bad-bil		1-14	Badanie bilansu zdrowia		Dane zbiorcze	
		wykon-badan-bilansowe	0-1	Liczba wykonanych badań bilansowych	do 4 cyfr	Liczba wykonanych badań bilansowych	
3	transport		0-1				

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		c1	0-1	Liczba wykonanych przewozów dla C1	do 4 cyfr	liczba wykonanych przewozów dla celu konieczność podjęcia natychmiastowego leczenia	cele Według tabeli nr 3 załącznika nr 4
		c2	0-1	Liczba wykonanych przewozów dla C2	do 4 cyfr	liczba wykonanych przewozów związanych z potrzebą zachowania ciągłości leczenia	cele Według tabeli nr 3 załącznika nr 4
		c3	0-1	Liczba wykonanych przewozów dla C3	do 4 cyfr	liczba wykonanych przewozów przy dysfunkcji narządu ruchu	cele Według tabeli nr 3 załącznika nr 4
		c4	0-1	Liczba wykonanych przewozów dla C4	do 4 cyfr	liczba wykonanych przewozów dla celów innych	cele Według tabeli nr 3 załącznika nr 4

USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE BUDOWY KOMUNIKATÓW XML

Założenie budowy komunikatów:

Format daty – YYYY-MM-DD

Format daty + czas - YYYY-MM-DDThh:mm:ss

Część całkowitą od części dziesiętnej w liczbach należy rozdzielać znakiem kropki

Wymagane jest jawne przekazanie standardu kodowania znaków Dopuszczalny system kodowania to UTF-8

DEKLARACJE WYBORU (TZW. LISTY POZ)- W komunikacie przekazywane są informacje o deklaracjach wyboru przedstawianych przez świadczeniodawcę Oddziałowi Wojewódzkiemu NFZ do rozliczenia w ramach danego okresu sprawozdawczego. Lista deklaracji wyboru przekazywana jest zgodnie z obowiązującą umową (lista pełna/przyrostowa).

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
0	komunikat		1	Komunikat		Element główny komunikatu	
		typ	1	Typ komunikatu	3 duże litery	Typ komunikatu	Ciąg znaków – „POZ” (Lista POZ)
		wersja	1	Nr wersji	do 8 znaków	Numer wersji komunikatu	
		id-płatnika	1	Identyfikator płatnika	2 znaki	Identyfikator płatnika tj. podmiotu lub jego jednostki organizacyjnej, który jest zobowiązany do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych	Identyfikator zgodny z załącznikiem nr 5 do rozporządzenia *
		id-sw-d	1	Identyfikator świadczeniodawcy	do 24 znaków	Identyfikator świadczeniodawcy – formalnego nadawcy komunikatu - przydzielony przez płatnika	Nadawanie identyfikatora według wewnętrznych procedur płatnika

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		id-inst	1	Identyfikator instalacji	do 38 znaków	Identyfikator instalacji systemu informatycznego świadczeniodawcy z którego wygenerowano komunikat	Unikalny w ramach świadczeniodawcy
		nr-gen	1	Nr generacji	liczba (8,0)	Nr kolejnej generacji komunikatu w ramach danej instalacji systemu informatycznego świadczeniodawcy.	Podany numer służy wyłącznie aplikacji wczytującej komunikat do zablokowania ponownego importu komunikatu o tym samym nr-gen w ramach danej instalacji.
		data-gen	1	Data + czas generacji danych do komunikatu	data + czas	Data + czas generacji danych do komunikatu.	
1	lista-poz		0-1	Lista POZ - nagłówek			
		nr-umowy	1	Numer umowy	do 24 znaków	Nr umowy POZ Według OW NFZ.	
		okres-rok	1	Rok	4 cyfry	Rok sprawozdawczy w formacie RRRR.	
		okres-typ	1	Typ	1 duża litera	Typ okresu sprawozdawczego: M - miesiąc.	Obecnie zawsze „M”. *
		okres-nr	1	Nr okresu	2 cyfry	Numer okresu sprawozdawczego w roku.	Dla Typu okresu = „M”- Liczba 1..12
		typ-listy	1	Typ listy	1 duża litera	P- lista pełna świadczeniodawcy R – przyrostowa	Typ przekazywanych list wynika z zapisów w umowie zawartej pomiędzy OW NFZ i świadczeniodawcami udzielającymi świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej
1	deklaracja		1-n	Deklaracje		Dane deklaracji	

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		id-dekl	1	Identyfikator deklaracji	liczba (10,0)	Jednoznaczny identyfikator deklaracji w ramach instalacji systemu informatycznego świadczeniodawcy.	Unikalny Id deklaracji w ramach wszystkich deklaracji zarejestrowanych w danej instalacji systemu informatycznego świadczeniodawcy identyfikowanej przez id-inst.
		nr-mod	1	Numer modyfikacji	liczba (4,0)	Kolejny numer modyfikacji danych deklaracji o danym id-dekl w danej instalacji systemu informatycznego świadczeniodawcy.	
		operacja	1	Operacja	1 duża litera	M - dopisanie lub modyfikacja danych U - usunięcie danych.	Dla list pełnych zawsze M.
2	dane-deklaracji		0-1	Dane deklaracji		Szczegółowe dane deklaracji Nie przekazywane w przypadku operacji usunięcia	
		kod_typu	1	Kod typu deklaracji	1 duża litera	L deklaracja do lekarza S deklaracja z zakresu medycyny szkolnej P deklaracja do pielęgniarki O deklaracja do położnej	
		zdarz-rodz	1	Rodzaj zdarzenia	1 duża litera	Rodzaj zdarzenia Z - złożenie deklaracji (dokonanie wyboru) W - wycofanie deklaracji (rezygnacja z opieki)	Dla list pełnych zawsze 'Z'. Przekazywanie zdarzeń 'W' w listach pełnych traktowane jest jako błąd.
		data-wycofania	0-1	Data rezygnacji z opieki	data	Data rezygnacji z opieki	

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		stud-uczen	1	Student/Uczeń	1 duża litera	N - nie dotyczy U - deklaracja dotyczy miejsca nauki (uczeń) S - deklaracja dotyczy miejsca nauki (student) Z - deklaracja dotyczy miejsca zamieszkania	
3	personel		1	Osoba personelu, do której składana jest deklaracja		Osoba personelu, do której składana jest deklaracja	
		npwz	1	Nr prawa wykonywania zawodu	do 20 znaków	Nr prawa wykonywania zawodu	Nr prawa wykonywania zwo- dotyczy osób personelu o charakterze pracy odpowiadającemu typowi deklaracji. Dla typu deklaracji dotyczącej lekarza rodzinnego należy podać pełny numer prawa
		pesel	1	Numer PESEL	11 znaków	Numer PESEL lekarza, pielęgniarki, położnej.*	*
3	pacjent		1	Pacjent		Dane pacjenta, którego dotyczy deklaracja.	
		osoba	1	Osoba	1 duża litera	W szczególnych przypadkach – noworodki i dzieci bez nadanego nr PESEL – zamiast pacjenta identyfikuje się opiekuna P – pacjent O – opiekun	
		rodz-ident	1	kod rodzaju identyfikatora osoby	do 3znaków	kod rodzaju identyfikatora	Zgodnie z tabelą nr 4 załącznika nr 4
		identyfikator	1	numer identyfikacyjny	do 20 znaków	Nr identyfikacyjny	Jeśli PESEL to 11 znaków
		imie	1	Imię	do 30 znaków	Imię	
		imie2	0-1	Drugie imię	do 30 znaków	Drugie imię	
		nazwisko	1	Nazwisko	do 40 znaków	Nazwisko	

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		nazwisko2	0-1	Drugi człon nazwiska	do 40 znaków	Drugi człon nazwiska	
		nazwisko-rodowe	0-1	Nazwisko rodowe	do 40 znaków	Nazwisko rodowe	
		data-urodz	1	Data urodzenia	data	Data urodzenia	
		plec	1	Płeć	1 cyfra	Dane statystyczne o pacjencie - płeć: 0 -płeć nieokreślona 1 -mężczyzna 2 - kobieta 9 – nieznana *	*
3	adres-pac		1	Adres pacjenta		Adres w kraju	
		kod-poczt	0-1	Kod pocztowy	5 cyfr	Kod pocztowy	
		miescowosc	0-1	Miejscowość	do 56 znaków	Miejscowość	
		ulica	0-1	Ulica	do 65 znaków	Ulica	
		nr-domu	0-1	Nr domu	do 8 znaków	Nr domu	
		nr-lokalu	0-1	Nr lokalu	do 8 znaków	Nr lokalu	
		kraj	1	Kraj zamieszkania	2 litery	Kraj zamieszkania	Według ISO 3166-1-alpha-2 *
		nfz--student	0-1	Oddział NFZ właściwego Według miejsca nauki lub studiów	do 2 cyfr	Oddział NFZ właściwego Według miejsca nauki lub studiów	
oddz-nfz	1	Oddział NFZ	do 2 cyfr	Oddział NFZ pacjenta/opiekuna według adresu zamieszkania	Kod zgodnie z załącznikiem nr 5 do rozporządzenia. W sytuacji gdy nie można ustalić kodu OW NFZ należy podać kod Oddziału Wojewódzkiego Według siedziby świadczeniodawcy*		

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
3	medycyna- szkolna		0-1	Dane dodatkowe dotyczące medycyny szkolnej			Obligatoryjne dla medycyny szkolnej
		kod-szkoly	1	Kod szkoły	14 cyfr	Kod szkoły	REGON 14 cyfrowy*
		rodzaj-szkoly	0-1	Rodzaj szkoły	2 cyfry	Rodzaj placówki szkolnej	Pole informacyjne, opisujące rodzaj placówki szkolnej.
		klasa	1	Klasa	do 2 znaków	Oznaczenie klasy	
3	czynniki- stawki		1	Kod współczynnika korygującego			

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		typ-ucznia	0-1	Typ ucznia	1 duża litera	Według słownika opracowywanego w każdym roku kontraktowym przez płatnika	<p>Obligatoryjne dla medycyny szkolnej.</p> <p>B - Kapitacja w opiece pielęgniarstwie w środowisku nauczania i wychowania - typ szkoły I</p> <p>C - Kapitacja w opiece pielęgniarstwie w środowisku nauczania i wychowania - typ szkoły II</p> <p>D - Kapitacja w opiece pielęgniarstwie w środowisku nauczania i wychowania - typ szkoły IIIA</p> <p>E - Kapitacja w opiece pielęgniarstwie w środowisku nauczania i wychowania - typ szkoły IIIB</p> <p>F - Kapitacja w opiece pielęgniarstwie w środowisku nauczania i wychowania - typ szkoły IIIC</p>
	DPS		0-1	Czy pacjent przebywa w DPS	1 duża litera	T – tak N – Nie	T może wystąpić wyłącznie dla listy lekarskiej.

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		typ- podopiecznego	0-1	Typ podopiecznego	do 2 cyfr	Według słownika definiowanego przez płatnika.	1 Podopieczny DPSMD 2 Podopieczny DPS 3 Podopieczny DMD 4 Podopieczny DPJ 5 Pacjent podopiecznym DSS - 6 Pacjent podopiecznym OSW 7 PO-MON - żołnierz służby zasadniczej MON 8 PO-MS - Funkcjonariusz w służbie kandydackiej (służba zasadnicza) MS 9 PO-MSWiA - Funkcjonariusz w służbie kandydackiej (służba zasadnicza) MSWiA 10 Pacjent jest podopiecznym Pogotowia Opiekuńczego
		zakres-swiadcz	0-1	Kod zakresu świadczeń w umowie POZ	14 znaków	Podawany w celu jednoznacznego określenia stawki kapitacyjnej	

* Po ogłoszeniu rejestracji kodu na stronie WWW utworzonej w wyniku wdrożenia normy EN1068, pozycje będzie poprzedzona 6 znakowym identyfikatorem i 3 znakowym identyfikatorem wersji. Szczegółowy opis tych pozycji znajduje się w tekście normy EN1068

STRUKTURA KOMUNIKATU – ZAOPATRZENIE W ŚRODKI POMOCNICZE i PRZEDMIOTY ORTOPEDYCZNE

Założenie techniczne do konstruowania komunikatu:

- Format daty – YYYY-MM-DD
- Format daty + czas - YYYY-MM-DDThh:mm:ss
- Część całkowitą od części dziesiętnej w liczbach należy rozdzielać znakiem kropki
- Wymagane jest jawne przekazanie standardu kodowania znaków. Dopuszczalny system kodowania to UTF-8

Komunikat w sposób szczegółowy opisuje informacje wyszczególnione w treści rozporządzenia. Pozostałe informacje natury technicznej oraz rozliczeniowej definiowane są przez plątników w sposób nie naruszający poniższej struktury we wskazanych poniżej obszarach (szary kolor tła komórek tabeli)

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
0	komunikat		1	Komunikat		Element główny komunikatu	
		typ	1	Typ	Ciąg 3 znaków	Typ komunikatu ZSP – Zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze i lecznicze środki techniczne	Przyjmuje wartość „ZSP”
		wersja	1	Nr wersji	Do 8 znaków	Numer wersji komunikatu	
1	producent		0-1	Producent		Element zawierający informacje o producencie oprogramowania, które generuje komunikat	
		nazwa	1	Nazwa producenta	Do 20 znaków	Nazwa producenta i ewentualne inne dane kontaktowe	
		wersja	1	Wersja oprogramowania	Do 10 znaków	Wersja oprogramowania, które wygenerowało przesłany komunikat	

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		e-adres	0-1	Adres elektroniczny	Do 40 znaków	Adres elektroniczny, na który można przekazywać informacje związane z problemami dotyczącymi komunikatu	
1	naglowek		1	Nagłówek dokumentu		Nagłówek dokumentu	
		oddz-nfz	1	Kod Oddziału NFZ, do którego przesyłany jest komunikat	Liczba z przedziału <01..16>	Kod Oddziału NFZ, do którego przesyłany jest komunikat	
		kod-real	1	Kod realizatora	Do 24 znaków	Kod realizatora nadany przez system SINFZ Oddziału NFZ	
		id-inst	0-1	Identyfikator instalacji	Do 38 znaków	Identyfikator instalacji systemu zewnętrznego	Pole konieczne do wypełnienia w przypadku uzgodnienia z oddziałem więcej niż jednego miejsca z którego będą przychodziły dane. Domyślnie pole niewypełnione
		umowa	1	Nr umowy w systemie informatycznym Oddziału NFZ zawartej pomiędzy realizatorem i tym Oddziałem NFZ, do którego wysyłany jest komunikat	Do 24 znaków	Nr umowy w systemie informatycznym Oddziału NFZ zawartej pomiędzy realizatorem i tym Oddziałem NFZ, do którego wysyłany jest komunikat	
		okres-rok	1	Rok	4 cyfry	Rok w formacie RRRR	
		okres-typ	1	Typ	1 duża litera	Typ okresu M –miesiąc	Obecnie zawsze „M”*
		okres-nr	1	Nr okresu	2 cyfry	Numer okresu w roku. Liczba 1..12	

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		nr-dokumentu	1	Numer dokumentu w ramach okresu sprawozdawczego	Do 4 cyfr	Jednoznaczny numer dokumentu w ramach okresu Numeracja dokumentów w ramach okresu rozpoczyna się od 1	Sprawozdanie podstawowe musi mieć inny numer niż jego korekta
		nr-przesłania	1	Nr kolejnego przesłania dokumentu o danym numerze	do 2 cyfr	Nr kolejny przesłania dokumentu o danym numerze	Jeżeli do NFZ zostanie wysłany dokument o tym samym numerze i wyższym numerze przesłania to system NFZ powinien zastąpić wcześniejszy dokument bieżącym
		tryb-przesłania	1	Tryb	1 znak	Tryb przesłania komunikatu: S - sprawozdanie K - korekta	
		data-gen	1	Czas generacji pliku	Data+Czas	Czas generacji pliku	
1	swiadczenie		0-n	Świadczenie zaopatrzenia			
		kod-swiazcz	0-1	Kod świadczenia	do 16znaków	Kod świadczenia odnoszący się do przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych	Zgodnie z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia. Nie podawany w przypadku naprawy przedmiotu ortopedycznego. Podawane w przypadku wydawania przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych*
2	pacjent		1	Pacjent		Dane pacjenta	
		osoba	1	Osoba	1 duża litera	Osoba której identyfikator został przypisany do danego świadczenia W szczególnych przypadkach – noworodki i dzieci bez nadanego nr PESEL – zamiast pacjenta identyfikuje się opiekuna	P – pacjent O – opiekun

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		rodz-ident	1	Kod rodzaju identyfikatora osoby	do 3 znaków	Kod rodzaju identyfikatora osoby	Zgodnie z tabelą nr 4 załącznika nr 1 do rozporządzenia.
		identyfikator	1	Numer identyfikacyjny	do 20 znaków	Numer identyfikacyjny	Jeżeli - PESEL to 11 znaków
		kod-rodz-dok	1	Kod rodzaju dokumentu	1 znak	Kod rodzaju dokumentu	
3	dane-pers-pacj		1				
		imie	1	Imię	do 30 znaków	Imię	
		imie2	0-1	Drugie Imię	do 30 znaków	Drugie Imię	
		nazwisko	1	Nazwisko	do 40 znaków	Nazwisko	
		nazwisko2	0-1	Drugi człon nazwiska	do 40 znaków	Drugi człon nazwiska	
		plec	0-1	Płeć	1 cyfra	Dane statystyczne o pacjencie - płeć: 0 -płeć nieokreślona 1 -mężczyzna 2 - kobieta 9 – nieznana	Wymagana w sytuacjach określonych w treści rozporządzenia Zgodnie z ISO 5218. *
data-urodz	1	Data urodzenia	data	Data urodzenia			
3	dod-upraw		0-1	Dane o tkowym uprawnieniu		Podawane w przypadku gdy podstawą udzielenia było dodatkowe uprawnienie	
		kod-tytułu	1	Kod tytułu dodatkowego uprawnienia	do 7 znaków	Kod tytułu uprawnienia dodatkowego	Zgodnie z tabelą nr 6 załącznika nr 4 do rozporządzenia. Podawany w przypadku gdy podstawą udzielenia świadczenia jest dodatkowe uprawnienie rozszerzające zakres świadczeń przysługujących pacjentowi *.
		nazwa-dok-upraw	0-1	Nazwa dokumentu potwierdzającego	do 20 znaków	Nazwa dokumentu potwierdzającego dodatkowe	

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		identyfikator-dok-upraw	0-1	Dane identyfikujące dokument	do 30 znaków	Dane identyfikujące dokument	
2	zlecenie		0-1	Zlecenie		Dane o zleceniu.	Nie występuje w przypadku naprawy przedmiotu ortopedycznego, Podawane w przypadku wydawania przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych
		nr-zlec	0-1	Identyfikator zlecenia	do 20 znaków	Identyfikator zlecenia.	Należy podać jeśli występuje.
		data-zlec	1	Data zlecenia	data	Data zlecenia.	
		rozpoznanie	1	Kod rodzaju schorzenia	3 znaki	Kod rodzaju schorzenia	Według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych *
3	kom-org-zlec		1	Komórka organizacyjna zlecająca		Dane komórki zlecającej.	
		regon	1	Pierwsze 9 cyfr REGON	9 cyfr	pierwsze 9 cyfr numeru REGON świadczeniodawcy udzielającego świadczenia	*
		kom-nr	1	VII część kodu resortowego	3 cyfry	Numer komórki organizacyjnej w ramach świadczeniodawcy	* Podawany jeżeli został nadany, w przeciwnym wypadku przyjmuje wartość „000”.
		nr-id-teryt-zlec	1	Nr identyfikacyjny z rejestru TERYT dla jednostki zlecającej	7 cyfr	Nr identyfikacyjny z rejestru TERYT dla jednostki zlecającej.	
3	personel-zlec		1	Personel zlecający		Personel zlecający	

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		id-rodz	1	Rodzaj numeru identyfikacyjnego	do 2 cyfr	Rodzaj numeru identyfikacyjnego osoby personelu – numeru prawa wykonywania zawodu : 11 - lekarza 12 - dentyści 05 – felczera	
		id-nr	1	Nr prawa wykonywania zawodu	do 20 znaków	Numer prawa wykonywania zawodu	
2	kom-org-real		1	Komórka organizacyjna udzielająca świadczenia		Komórka organizacyjna udzielająca świadczenia	
		regon	1	Pierwsze 9 cyfr REGON	9 cyfr	Pierwsze 9 cyfr numeru REGON świadczeniodawcy udzielającego świadczenia	*
		kom-nr	1	VII część kodu resort.	3 cyfry	Numer komórki organizacyjnej	Gdy objęty przez RZOZ. Gdy nieokreślony, podawana wartość [000]*
		nr-id-teryt-real	1	Nr identyfikacyjny z rejestru TERYT dla jednostki realizującej	7 cyfr	Nr identyfikacyjny z rejestru TERYT dla jednostki realizującej.	
		id-kom-Według-platnika	1	Identyfikator komórki organizacyjnej w której udzielono świadczenie	do 12 cyfr	Identyfikator komórki organizacyjnej w której udzielono świadczenie w bazie danych płatnika	
2	dane-rozlicz		1	Dane rozliczeniowe			

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		zgoda-rodz	1	Rodzaj dokumentu na podstawie, którego wydawany jest przedmiot ortopedyczny lub środek pomocniczy	1 znak	Z – Wniosek na zaopatrzenie potwierdzony do realizacji przez OW NFZ K - Karta zaopatrzenia wydana pacjentowi przez OW NFZ	
		zgoda -nr	1	Nr dokumentu na podstawie, którego wydawany jest przedmiot ortopedyczny lub środek pomocniczy	do 17 znaków	Nr zlecenia lub karty nadany przez Oddział Wojewódzki NFZ	
		kod-srodka	1	Kod środka, naprawy przedmiotu	do 8 znaków	Kod środka, przedmiotu ortopedycznego na zleceniu albo kod naprawy przedmiotu ortopedycznego	*
		data-pocz	0-1	Data początku	data	Data przyjęcia zlecenia do realizacji	Nie podawane w przypadku naprawy przedmiotu ortopedycznego
		data-konc	1	Data końca	data	Data odbioru środka, przedmiotu ortopedycznego bądź data naprawy przedmiotu	
		ilosc-szt	1	Ilość wydanego środka	liczba	Liczba wydanych przedmiotów ortopedycznych lub środków ortopedycznych	W przypadku naprawy zawsze równe 1
		kwota-ref	1	Kwota refundacji NFZ	liczba (8,2)	Kwota refundacji NFZ	
		doplata-pac	1	Dopłata pacjenta	liczba (8,2)	Dopłata pacjenta	
	2	uprawnienie		1	Uprawnienie		
		tytul-upraw	1	Kod tytułu uprawnienia	Do 3 znaków	Kod tytułu uprawnienia	Zgodnie z tabelą nr 5 załącznika nr 4 *

* Po ogłoszeniu rejestracji kodu na stronie WWW utworzonej w wyniku wdrożenia normy EN1068, pozycje będzie poprzedzona 6 znakowym identyfikatorem i 3 znakowym identyfikatorem wersji. Szczegółowy opis tych pozycji znajduje się w tekście normy EN1068

USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE BUDOWY KOMUNIKATÓW XML

Założenie budowy komunikatów:

Format daty – YYYY-MM-DD

Format daty + czas - YYYY-MM-DDThh:mm:ss

Część całkowitą od części dziesiętnej w liczbach należy rozdzielać znakiem kropki

Wymagane jest jawne przekazanie standardu kodowania znaków Dopuszczalny system kodowania to UTF-8

LISTY OCZEKUJĄCYCH - komunikat przesyłany przez świadczeniodawców prowadzących listy oczekujących.

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
0	komunikat		1	Komunikat		Element główny komunikatu	
		typ	1	Typ	4 znaki	Typ komunikatu.	Przyjmuje wartość „KOCZ”.
		wersja	1	Nr wersji komunikatu	8 znaków	Identyfikuje wersję formatu komunikatu.	
		id-płatnika	1	Identyfikator płatnika	do 2 znaków	Identyfikator płatnika tj. podmiotu lub jego jednostki organizacyjnej, który jest zobowiązany do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych	Identyfikator zgodny z załącznikiem nr 5 do rozporządzenia *
		id-swd	1	Identyfikator świadczeniodawcy	do 24 znaków	Identyfikator świadczeniodawcy – formalnego nadawcy komunikatu - przydzielony przez płatnika	Nadawanie identyfikatora według wewnętrznych procedur płatnika

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		data-gen	1	data + czas generacji	data i czas	Data i czas, kiedy plik został wygenerowany RRRR-MM-DD GG:MM:SS. Jest to data aktualności niniejszego dokumentu, który zbiorczo zawiera dane o dowolnej liczbie list oczekujących. Ta data określa moment wygenerowania dokumentu z systemu świadczeniodawcy.	
1	lista		1-n	Lista oczekujących			
2	ident-listy	rodzaj-listy	1	Rodzaj listy	1 litera	M = lista dla świadczeń wysokospecjalistycznych kontraktowanych przez MZ, W = lista dla świadczeń wysokospecjalistycznych kontraktowanych przez NFZ, S = lista dla świadczeń udzielanych na oddziałach szpitalnych A = lista dla świadczeń specjalistycznych udzielanych nie na oddziale szpitalnym	
		id-kom-Według-platnika	0-1	kod komórki świadczeniodawcy nadany przez podmiot finansujący	do 12 cyfr	Kod komórki świadczeniodawcy nadany przez podmiot finansujący.	Wymagany dla NFZ
		regon	1	Pierwsze 9 cyfr REGON	9 cyfr	Pierwsze 9 cyfr numeru REGON świadczeniodawcy	*

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		kom-nr	1	VII część kodu resort.	3 cyfry	Numer komórki organizacyjnej	Gdy objęty przez RZOZ. Gdy nieokreślony, podawana wartość [000]
		nr-id-teryt	1	Nr identyfikacyjny z rejestru TERYT	7 cyfr	Nr identyfikacyjny z rejestru TERYT	*
		kod-listy	0-1	kod świadczenia- w numerze listy	do 30 znaków		Tylko w przypadku listy dla świadczeń wysokospecjalistycznych oraz świadczeń udzielanych na oddziałach szpitalnych Kod świadczenia ustalony między świadczeniodawcą a podmiotem zobowiązanym do finansowania świadczeń
2	inf-statyst		1				
		lb-oczek	1	liczba osób oczekujących	liczba do 5 cyfr	Liczba osób oczekujących	
		data-oceny-kolejki	1	data oceny kolejki	data	Data oceny kolejki	
3	sr-czas-oczek		2	Czas oczekiwania			
		kod-kategorii	1	Kod kategorii	1 cyfra	Kod kategorii	Kategoria wynika z kryterium medycznego określonego w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 20 ust. 11 ustawy. Kod kategorii ustalony między świadczeniodawcą a podmiotem finansującym. 1 – przypadek pilny 2 – przypadek stabilny

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		rzeczywisty	1	średni rzeczywisty czas oczekiwania Według kategorii – przypadek pilny	liczba (4, 1)	Rzeczywisty średni czas oczekiwania w dniach	Rzeczywisty średni czas oczekiwania określony zgodnie z załącznikiem nr 7 do rozporządzenia.
3	elem-kol		0-n	Dane dotyczące oczekujących			Dla rodzajów list „M” i „W”
		numer	1	numer na liście	liczba (8,0)	Numer zarejestrowania na liście .	
		data-wpisu	1	data wpisu	data + czas	Data i godzina dokonania wpisu.	
		wpis-imie	1	imię wpisującego	do 30 znaków	Imię dokonującego wpisu na listę lub zmieniającego wpis.	
		wpis-nazwisko	1	nazwisko wpisującego	do 40 znaków	Nazwisko dokonującego wpisu na listę lub zmieniającego wpis.	
		wpis-nazwisko2	0-1	nazwisko wpisującego 2 człon	do 40 znaków	Drugi człon nazwiska dokonującego wpisu na listę	
		rozpoznanie	1	rozpoznanie	5 znaków	Rozpoznanie lub powód przyjęcia	Według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych *
		data-skreslenia	0-1	data skreślenia	data	Data skreślenia z listy oczekujących.	
		data-rozp-wykon	0-1	data rozpoczęcia wykonania	data	Data rozpoczęcia wykonania świadczenia	
		kod-przycz-glow	0-1	kod przyczyny głównej	5 znaków	Kod przyczyny głównej	

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		przyczyna-skreslenia	0-1	przyczyna skreślenia z listy oczekujących	1 cyfra	Przyczyna skreślenia z listy oczekujących	Zgodnie z tabelą nr 7 załącznika nr 4 *
3	procedura		0-n	Procedura medyczna			
		id-proc	0-1	Identyfikator wykonania procedury	Liczba (3, 0)	Unikalny identyfikator liczbowy wykonania procedury w ramach danych jednostkowych	Dana techniczna potrzebna do funkcjonowania systemów NFZ
		data-wyk-przeszczepu	0-1	Data wykonania przeszczepu	data	Data wykonania przeszczepu	
		kod-proc	1	Kod procedury	do 7 znaków	Kod wykonanej procedury medycznej	Według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD9 CM *
4	oczekujacy		1	Dane o oczekującym			
		osoba	1	Osoba	1 duża litera	Osoba której identyfikator został przypisany do danego świadczenia	W szczególnych przypadkach – noworodki i dzieci bez nadanego nr PESEL – zamiast pacjenta identyfikuje się opiekuna P – pacjent O – opiekun
		rodz-ident	1	Kod rodzaju identyfikatora osoby	do 3 znaków	Kod rodzaju identyfikatora osoby	Zgodnie z tabelą nr 4 załącznika nr 4 do rozporządzenia *
		identyfikator	1	Numer identyfikacyjny	do 20 znaków	Numer identyfikacyjny	Jeżeli - PESEL to 11 znaków
		nr-dz	0-1	kolejne dziecko	1 cyfra	kolejne dziecko	
			1	Dane personalne oczekującego			
5	dane-pers-pacj		1	Dane personalne oczekującego			
		imie	1	Imię	do 30 znaków	Imię	
		imie2	0-1	Drugie imię	do 30 znaków	Drugie imię	

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		nazwisko	1	Nazwisko	do 40 znaków	Nazwisko	
		nazwisko2	0-1	Drugi człon nazwiska	do 40 znaków	Drugi człon nazwiska	
5	adres-zamieszk		1	Adres zamieszkania		Adres zamieszkania	
		ulica	1	Ulica	do 65 znaków	Ulica	
		nr-domu	0-1	Nr domu	do 8 znaków	Nr domu	
		nr-lokalu	0-1	Nr lokalu	do 8 znaków	Nr lokalu	
		kod-poczt	1	Kod pocztowy	5 cyfr	Kod pocztowy	
		mijscowosc	1	Miejscowość	do 56 znaków	Miejscowość	
		kraj	1	Kraj zamieszkania	2 litery	Kraj zamieszkania	Według ISO 3166-1-alpha-2 *
5	adres-pobytu		0-1	Adres pobytu na terytorium RP		Adres pobytu	
		ulica-kraj	1	Ulica w Polsce	do 65 znaków	Ulica	
		nr-domu-kraj	0-1	Nr domu w Polsce	do 8 znaków	Nr domu	
		nr-lokalu-kraj	0-1	Nr lokalu w Polsce	do 8 znaków	Nr lokalu	
		kod-poczt-kraj	1	Kod pocztowy w Polsce	5 cyfr	Kod pocztowy	
		mijscowosc-kraj	1	Miejscowość w Polsce	do 56 znaków	Miejscowość	
		kraj-polska	1	Kraj zamieszkania	2 litery	Kraj zamieszkania	Według ISO 3166-1-alpha-2 *
5	kontakt		1				
		telefon	0-1	numer telefonu	do 40 znaków	Telefon	Numer telefonu lub oznaczenie innego sposobu komunikacji ze świadczeniobiorcą lub jego opiekunem.
		inna-forma-kontakt	0-1	Inna forma kontaktu	do 50 znaków	Inna forma kontaktu	
4	modyfikacja		1-n	Wpisanie na listę lub zmiana terminu			Modyfikacja lub pierwszy zapis.

Poziom	Znaczniki		Krotność	Nazwa	Format [wartość domyślna]	Opis	Ograniczenia i inne zależności
	Element	Atrybuty					
		nr-mod	1	numer modyfikacji	liczba (3,0)	Numer modyfikacji danych o osobie	1 gdy pierwszy zapis
		data-mod	1	data modyfikacji	data	Data zmiany.	Data modyfikacji lub pierwszego zapisu
		nr-tygodnia	0-1	nr tygodnia w miesiącu planowanym	1 cyfra	Nr tygodnia w planowanym miesiącu przyjęcia	
		kod-kategorii	1	kod kategorii	do 3 znaków	Zastosowana kategoria, mająca wpływ na wyznaczony termin.	Kategoria wynika z kryterium medycznego określonego w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 20 ust. 11 ustawy Kody ustalone pomiędzy adresatem komunikatu i świadczeniodawcą
		uzasad-zmiany	0-1	uzasadnienie zmiany	do 40 znaków	Uzasadnienie zmiany kategorii	
		plan-data-swiazcz	1	planowana data świadczenia	data	Planowana data rozpoczęcia świadczenia	

* Po ogłoszeniu rejestracji kodu na stronie WWW utworzonej w wyniku wdrożenia normy EN1068, pozycje będzie poprzedzona 6 znakowym identyfikatorem i 3 znakowym identyfikatorem wersji. Szczegółowy opis tych pozycji znajduje się w tekście normy EN1068