

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ OBOWIĄZUJĄCY DLA SPRAWOZDAŃ Z REALIZACJI UMÓW  
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
SPRAWOZDAWANYCH KOMUNIKATAMI XML**

L.p.	Kod świadczenia wg NFZ <sup>1</sup>	Nazwa jednostki sprawozdawanej	Sprawozdawczość elektroniczna – obowiązujący typ komunikatu XML
1.	5.01.00.0000108	porada lekarska udzielona w miejscu udzielania świadczeń (ambulatoryjna)	<b>SWIAD</b>
2.	5.01.00.0000109	porada lekarska wyjazdowa	<b>SWIAD</b>
3.	5.01.00.0000115	porada lekarska udzielona telefonicznie	<b>SWIAD</b>
3.	100904	liczba wizyt pielęgniarskich udzielonych ambulatoryjnie	<b>ZBPOZ</b>
4.	101004	liczba wizyt pielęgniarskich udzielonych w trybie wyjazdowym	<b>ZBPOZ</b>

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej )

**Objaśnienia:**

<sup>1</sup>) kod wskazywany przez świadczeniodawcę przy sporządzaniu sprawozdania