

**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 ¹	Nazwa jednostki sprawozdawanej	Sprawozdawczość elektroniczna – obowiązujący typ komunikatu XML
1.	5.01.00.0000108	porada lekarska udzielona w miejscu udzielania świadczeń (ambulatoryjna)	SWIAD
2.	5.01.00.0000109	porada lekarska wyjazdowa	SWIAD
3.	101404	liczba porad lekarskich udzielonych telefonicznie	ZBPOZ
4.	100904	liczba wizyt pielęgniarskich udzielonych ambulatoryjnie	ZBPOZ
5.	101004	liczba wizyt pielęgniarskich udzielonych w trybie wyjazdowym	ZBPOZ

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Objaśnienia:

¹) kod wskazywany przez świadczeniodawcę przy sporządzaniu sprawozdania