Kod sprawdzenia	Nazwa sprawdzenia	Kod komunikatu dla świadczeniodawcy:	System zwraca komunikat zwrotny dla świadczeniodawcy o treści:
50390005	Sprawdzenie, czy pacjent któremu udzielono świadczenie posiadał u danego świadczeniodawcy wymaganą aktywną deklarację KAOS - cukrzyca w miesiącu wynikającym z daty końca udzielenia świadczenia	**50390005**	Podane świadczenie można wykonać wyłącznie dla pacjentów którzy posiadają jednocześnie u danego świadczeniodawcy aktywną deklarację KAOS - cukrzyca w miesiącu wynikającym z daty końca udzielenia świadczenia (pozycji rozliczeniowej)
50501004	Sprawdzenie wymagalności podania danych dotyczących wypisu ze szpitala (wypis) - SOR	**50501004**	Brak danych dotyczących wypisu ze szpitala pacjenta, którego hospitalizacja rozpoczęła się pobytem na SOR
50506004	Sprawdzenie pierwszego dnia hospitalizacji z przyjęciem na izbie przyjęć w ramach świadczeniodawcy	**50506004**	Świadczenie na izbie przyjęć wykazane równocześnie z pierwszym dniem hospitalizacji
51490001	Sprawdzenie zgodności kodu zespołu ze słownikiem kodów zespołów nadanych przez podmiot zobowiązany do finansowania świadczeń	**51490001**	Kod zespołu ratownictwa medycznego niezgodny ze słownikiem kodów zespołów RTM nadanych przez podmiot zobowiązany do finansowania świadczeń
51606012	Sprawdzenie, czy data początku wykonania świadczenia nie wykracza poza datę obowiązywania decyzji wójta/burmistrza	**51606012**	Data początku wykonania świadczenia wykracza poza datę obowiązywania decyzji wójta/burmistrza