

Kod sprawdzenia	Nazwa sprawdzenia	Kod błędu	System zwraca komunikat zwrotny dla świadczeniodawcy o treści:
50314026	Sprawdzenie, czy pacjent o danym PESEL, któremu udzielono świadczenie nie figuruje jako osoba zmarła w replice CWU	50314026	Data wykonania świadczenia jest późniejsza niż data zgonu pacjenta wg CWU.
51618018	Sprawdzenie, czy nie zdublowano świadczenia rozliczanego w oparciu o skalę TISS w tym samym dniu	51618018	Zdublowanie świadczenia w tym samym dniu
51690027	Sprawdzenie poprawności atrybutu charakter zestawu świadczeń	51690027	Wykazano pozycję rozliczeniową z niepoprawną wartością atrybutu charakter zestawu.
51005021	Sprawdzenie podania danych o przyczynie medycznej udzielania świadczenia z zakresu chemioterapii	51005021	Nie wskazano onkologicznej przyczyny udzielenia świadczenia.
50601030	Sprawdzenie, czy dla sprawozdanych świadczeń z zakresów rehabilitacji leczniczej przekazano element zlecenie	50601030	Nie przekazano wymaganej informacji o skierowaniu
51619007	Sprawdzenie zgodności przekazanego zakresu świadczeń ze zgodą z bazy zgód indywidualnych płatnika	51619007	Zgoda indywidualna o podanym numerze została wydana na inny zakres świadczeń
51619008	Sprawdzenie zgodności przekazanego świadczenia ze zgodą z bazy zgód indywidualnych płatnika	51619008	Zgoda indywidualna o podanym numerze została wydana na inne świadczenie
51619022	Sprawdzenie przekazania różnych kategorii zgód dla jednego świadczenia	51619022	Przekazano więcej niż jeden numer zgody na indywidualne rozliczenie z alternatywnych kategorii zgód
51608020	Sprawdzenie liczby wykonanych świadczeń dla danego pacjenta między świadczeniodawcami w stosunku do dopuszczalnego limitu świadczeń w danym okresie czasu (z uwzględnieniem wydanej zgody)	51608020	Przekroczony limit wykonanych świadczeń dla danego pacjenta
51690028	Sprawdzenie poprawności rozliczenia świadczenia w kontekście dat obowiązywania umowy	51690028	Daty realizacji pozycji rozliczeniowej nie zawierają się w terminie obowiązywania umowy
51603005	Sprawdzenie logiczne dat realizacji świadczeń ambulatoryjnych, dla których data_od powinna się równać data_do	51603005	Nieprawidłowe daty wykonania świadczenia
51201006	Sprawdzenie unikalności identyfikatora sesji i nr PESEL pacjenta dla elementu sesja (nfz:sesja) typu 'C'	51201006	Identyfikator cyklu leczenia nie jest unikalny dla jednego pacjenta

50701001	Sprawdzenie, czy podana komórka organizacyjna jest zgodna z obowiązującym planem umowy (kom-org/nfz:id-tech-kom-org)	50701001	Kod komórki organizacyjnej (techniczny) niezgodny z planem umowy
51606028	Sprawdzenie współwystępowania świadczenia w lecznictwie szpitalnym dla hospitalizacji zamkniętych dla świadczeń ambulatoryjnych (z wykluczeniami) u innego świadczeniodawcy. Dla typu umowy 03/1	51606028	W czasie hospitalizacji (umowa 03/01) wykonano świadczenie ambulatoryjne u innego świadczeniodawcy
51606029	Sprawdzenie współwystępowania podczas pobytu pacjenta w rehabilitacyjnej opiece stacjonarnej dla hospitalizacji zamkniętych, świadczenia ambulatoryjnego (z wykluczeniami) u innego świadczeniodawcy. Dla rodzaju świadczeń 05	51606029	Podczas pobytu pacjenta w opiece rehabilitacyjnej stacjonarnej (zamknięta hospitalizacja) u innego świadczeniodawcy wykonano świadczenie ambulatoryjne.
51606030	Sprawdzenie współwystępowania podczas pobytu pacjenta w stacjonarnej opiece psychiatrycznej lub długoterminowej (dla hospitalizacji zamkniętych) świadczenia ambulatoryjnego (z wykluczeniami) u innego świadczeniodawcy. Dla rodzajów świadczeń 04, 14 i 15	51606030	Podczas pobytu pacjenta w opiece stacjonarnej psychiatrycznej lub długoterminowej (zamknięta hospitalizacja) u innego świadczeniodawcy wykonano świadczenie ambulatoryjne.
51606031	Sprawdzenie współwystępowania świadczenia w lecznictwie szpitalnym dla hospitalizacji zamkniętych dla świadczeń ambulatoryjnych (z wykluczeniami) u tego samego świadczeniodawcy. Dla typu umowy 03/1	51606031	W czasie hospitalizacji (umowa 03/01) wykonano świadczenie ambulatoryjne u tego samego świadczeniodawcy.
51606032	Sprawdzenie współwystępowania podczas pobytu pacjenta w rehabilitacyjnej opiece stacjonarnej dla hospitalizacji zamkniętych świadczenia ambulatoryjnego (z wykluczeniami) u tego samego świadczeniodawcy.	51606032	W czasie pobytu pacjenta w opiece rehabilitacyjnej stacjonarnej (zamknięta hospitalizacja) u tego samego świadczeniodawcy wykonano świadczenie ambulatoryjne.
51606033	Sprawdzenie współwystępowania podczas pobytu pacjenta w stacjonarnej opiece psychiatrycznej lub długoterminowej (dla hospitalizacji zamkniętych) świadczenia ambulatoryjnego (z wykluczeniami) u tego samego świadczeniodawcy. Dla rodzajów świadczeń 04, 14 i 15	51606033	Podczas pobytu pacjenta w opiece stacjonarnej psychiatrycznej lub długoterminowej (zamknięta hospitalizacja) u tego samego świadczeniodawcy wykonano świadczenie ambulatoryjne.

51606034	Sprawdzenie współwystępowania podczas pobytu pacjenta w lecznictwie szpitalnym (dla hospitalizacji otwartych) świadczenia ambulatoryjnego (z wykluczeniami) u innego świadczeniodawcy. Dla typu umowy 03/1.	51606034	Świadczenie ambulatoryjne wykonano podczas pobytu pacjenta w lecznictwie szpitalnym (otwarta hospitalizacja) u innego świadczeniodawcy
51606035	Sprawdzenie współwystępowania podczas pobytu pacjenta w rehabilitacyjnej opiece stacjonarnej dla hospitalizacji otwartych u innego świadczeniodawcy świadczenia ambulatoryjnego (z wykluczeniami). Dla rodzaju świadczeń 05	51606035	Świadczenie ambulatoryjne wykonano podczas pobytu pacjenta w opiece rehabilitacyjnej stacjonarnej (otwarta hospitalizacja) u innego świadczeniodawcy
51606036	Sprawdzenie czy podczas pobytu pacjenta w stacjonarnej opiece psychiatrycznej lub długoterminowej dla hospitalizacji otwartych. Dla rodzajów świadczeń 04, 14 i 15 wykonano u innego świadczeniodawcy świadczenie ambulatoryjne (z wykluczeniami).	51606036	Świadczenie ambulatoryjne wykonano podczas pobytu pacjenta na leczeniu stacjonarnym psychiatrycznym lub długoterminowym (otwarta hospitalizacja) u innego świadczeniodawcy.
51005022	Sprawdzenie wymagalności podania przyczyny głównej udzielenia świadczenia dla wybranych świadczeń	51005022	Nie wykazano przyczyny głównej wykonania świadczenia
51606037	Sprawdzenie współwystępowania podczas pobytu pacjenta w lecznictwie szpitalnym (dla hospitalizacji otwartych) świadczenia ambulatoryjnego (z wykluczeniami) u tego samego świadczeniodawcy. Dla typu umowy 03/1.	51606037	Świadczenie ambulatoryjne wykonano podczas pobytu pacjenta w lecznictwie szpitalnym (otwarta hospitalizacja) u tego samego świadczeniodawcy.
51606038	Sprawdzenie współwystępowania podczas pobytu pacjenta w rehabilitacyjnej opiece stacjonarnej dla hospitalizacji otwartych u tego samego świadczeniodawcy świadczenia ambulatoryjnego (z wykluczeniami). Dla rodzaju świadczeń 05	51606038	Świadczenie ambulatoryjne wykonano podczas pobytu pacjenta w opiece rehabilitacyjnej stacjonarnej (otwarta hospitalizacja) u tego samego świadczeniodawcy.
51606039	Sprawdzenie czy podczas pobytu pacjenta w stacjonarnej opiece psychiatrycznej lub długoterminowej dla hospitalizacji otwartych. Dla rodzajów świadczeń 04, 14 i 15 wykonano u tego samego świadczeniodawcy świadczenie ambulatoryjne (z wykluczeniami).	51606039	Świadczenie ambulatoryjne wykonano podczas pobytu pacjenta na leczeniu stacjonarnym psychiatrycznym lub długoterminowym (otwarta hospitalizacja) u tego samego świadczeniodawcy.

50811006	Sprawdzenie liczby sprawozdanych świadczeń w stosunku do czasu ich wykonywania określonego w harmonogramie (potencjał zakontraktowany)	50811006	Liczba sprawozdanych świadczeń wykonanych przez osobę personelu medycznego przewyższa liczbę świadczeń możliwych do wykonania w czasie określonym w harmonogramie zakontraktowanym
50811005	Sprawdzenie liczby sprawozdanych świadczeń w stosunku do czasu ich wykonywania określonego w harmonogramie (potencjał deklarowany)	50811005	Liczba sprawozdanych świadczeń wykonanych przez osobę personelu medycznego przewyższa liczbę świadczeń możliwych do wykonania w czasie określonym w harmonogramie deklarowanym
51616001	Sprawdzenie występowania świadczeń wymaganych do sumowania	51616001	W ramach hospitalizacji nie wykazano świadczenia podstawowego
51619006	Sprawdzenie zgodności przekazanego numeru umowy ze zgodą z baz zgod indywidualnych płatnika	51619006	Zgoda indywidualna o podanym numerze została wydana na inną umowę
51618019	Sprawdzenie czasowego nakładania się świadczeń ambulatoryjnych w tym samym dniu w ramach różnych świadczeniodawców	51618019	Wielokrotne wykonanie świadczenia w tym samym dniu w ramach różnych świadczeniodawców
51608017	Sprawdzenie liczby cykli fizjoterapii ambulatoryjnej realizowanych w ramach skierowania	51608017	Przekroczony limit wykonanych cykli zabiegowych dla jednego skierowania
51608018	Sprawdzenie liczby dni zabiegowych zrealizowanych w ramach cyklu fizjoterapii ambulatoryjnej	51608018	Przekroczony limit dni zabiegowych dla jednego cyklu