kod sprawdzenia	nawa sprawdzenia	kod błędu	komunikat błędu
50201070	Sprawdzenie okresu finasowania przekazanego w elemencie okres-fin-zest-swiadcz (atrybuty data-od, data-do) dla tytułu uprawnień T - transplantologia	50201070	Błędne przekazanie tytułu uprawnień T dla świadczenia nie będącego kwalifikacją do pobrania narządów
50301097	Sprawdzenie zgodności identyfikatora państwa odpowiedzialnego za finansowanie świadczeń dla pacjentów z UE	50301097	Przekazano niewłaściwy kod państwa odpowiedzialnego za ubezpieczenie lub finansowanie świadczeń dla tytułu uprawnień UE lub realizacja świadczenia rozpoczęta przed przystąpieniem państwa do UE
50314045	Sprawdzenie czy pacjent, któremu wykazano świadczenie "unijne" ma wykazany dokument uprawniający do świadczeń wydany na podstawie przepisów o koordynacji	50314045	Brak potwierdzenia uprawnień do świadczeń udzielanych na podstawie przepisów o koordynacji
50317019	Sprawdzenie zgodności rozliczanego świadczenia z wiekiem pacjenta (w/g różnych jednostek czasu)	50317019	Wiek pacjenta niezgodny z opisem świadczenia
50401014	Sprawdzenie przekazania danych identyfikujących inny podmiot niż świadczeniodawca uprawniony do zlecania świadczeń (instyt-zlec) w stosunku do trybu przyjęcia (dla świadczeń opieki ambulatoryjnej)	50401014	Typ zlecenia określający podmiot zlecający jest nieprawidłowy w stosunku do trybu przyjęcia
50501020	Sprawdzenie wymagalności podania przyczyny głównej hospitalizacji	50501020	Nie wykazano przyczyny głównej hospitalizacji
50501021	Sprawdzenie poprawności przekazania przyczyn współistniejących dla hospitalizacji	50501021	Wykazane przyczyny współistniejące mają nieprawidłowy format
50601037	Sprawdzenie prawidłowego przekazania kodu mz (swiadczenie@kod-swiad)	50601037	Przekazano nieprawidłowy kod świadczenia w/g MZ
50601038	Sprawdzenie logiczne dat pozycji rozliczeniowej i dat kontaktu	50601038	Daty pozycji rozliczeniowej nie mieszczą się w datach kontaktu
50790003	Sprawdzenie posiadania gabinetu zabiegowego w potencjale świadczeniodawcy w kontekście realizacji procedur zabiegowych	50790003	Świadczeniodawca nie ma w swoim potencjale gabinetu zabiegowego
50811011	Sprawdzenie typu personelu wykonującego świadczenie	50811011	Typ personelu nie upoważniony do udzielenia świadczenia
51005028	Sprawdzenie zgodności wykazania przyczyny głównej dla hospitalizacji posiadających decyzję na indywidualne rozliczenie	51005028	Wykazana przyczyna główna hospitalizacji jest inna niż w złożonym wniosku o indywidualne rozliczenie
51005029	Sprawdzenie zgodności wykazanych rozpoznań współistniejących dla hospitalizacji posiadającej decyzję na	51005029	Wykazane rozpoznania współistniejące hospitalizacji są inne niż w złożonym wniosku o indywidualne rozliczenie

	indywidualne rozliczenie		
51005030	Sprawdzenie zgodności wykazania przyczyny dla świadczeń posiadających decyzję na indywidualne rozliczenie	51005030	Wykazane przyczyny udzielenia świadczenia są inne niż w złożonym wniosku o indywidualne rozliczenie
51606053	Sprawdzenie występowania podczas pobytu pacjenta w zol/zpo świadczenia ambulatoryjnego z uwzględnieniem potencjału Świadczeniodawcy.	51606053	Podczas pobytu pacjenta w zol/zpo wykazano świadczenie ambulatoryjne udzielone w zakresie odpowiadającym specjalności zatrudnionego u Świadczeniodawcy lekarza
51606054	Sprawdzenie występowania podczas pobytu pacjenta w opiece stacjonarnej (dla hospitalizacji zamkniętych) innego świadczenia stacjonarnego	51606054	W trakcie hospitalizacji wykazano inne świadczenie stacjonarne
51606055	Sprawdzenie występowania podczas pobytu pacjenta w opiece stacjonarnej (dla hospitalizacji otwartych) innego świadczenia stacjonarnego	51606055	W trakcie hospitalizacji wykazano inne świadczenie stacjonarne