

## **Komunikat szczegółowy NFZ \* Deklaracji POZ / KAOS**

### Spis treści

|  |           |
|--|-----------|
| <b>1. OBJAŚNIENIA .....</b>  | <b>2</b>  |
| 1.1. WPISY W KOLUMNIE "FORMAT" .....   | 2         |
| 1.2. WPISY W KOLUMNIE "KROTNOŚĆ" .....                                       | 2         |
| 1.3. WPISY W POZOSTAŁYCH KOLUMNACH .....                                     | 2         |
| <b>2. KOMUNIKAT DEKLARACJI POZ / KAOS .....</b>                              | <b>3</b>  |
| 2.1. OGÓLNA BUDOWA KOMUNIKATU DANYCH .....                                   | 3         |
| 2.2. SZCZEGÓŁOWA STRUKTURA KOMUNIKATU DANYCH O DEKLARACJACH POZ / KAOS ..... | 4         |
| 2.3. KOMUNIKAT POTWIERDZENIA DANYCH O DEKLARACJACH POZ / KAOS .....          | 10        |
| <b>3. KOMUNIKAT ZWROTNY WYNIKÓW WERYFIKACJI DEKLARACJI POZ / KAOS .....</b>  | <b>14</b> |
| <b>4. KOMUNIKAT ZWROTNY ROZLICZENIA DEKLARACJI POZ / KAOS .....</b>          | <b>18</b> |

\* oparty na komunikatach ramowych z rozporządzenia MZ

# 1. Objaśnienia

Jasnofioletowym tłem oznaczone są elementy wprowadzone w komunikatach szczegółowych NFZ, tzn. nie występujące w komunikatach ramowych z rozporządzenia MZ.

## 1.1. Wpisy w kolumnie “Format”

**data** – oznacza datę zapisaną w postaci RRRR-MM-DD

**data+czas** - oznacza datę łącznie z czasem zapisane w postaci RRRR-MM-DDTHH:MM:SS (gdzie T jest literą rozdzielającą datę od czasu)

**rok** - oznacza rok zapisany w postaci RRRR

**miesiąc** - oznacza miesiąc kalendarzowy zapisany w postaci MM

**rok+miesiąc** - oznacza miesiąc roku zapisany w postaci RRRR-MM

**liczba(m,n)** - oznacza liczbę o maksymalnie **m** cyfrach znaczących, w tym **n** cyfr w części ułamkowej, oddzielonej znakiem kropki

**[wart. dom.]** –oznacza tzw. wartość domyślną; jeżeli więc dany atrybut nie wystąpi w konkretnym komunikacie, to przyjmuje się, że jego wartość jest taka, jak określono w specyfikacji struktury komunikatu;

**do n znaków** – oznacza, że wartość atrybutu powinna być napisem o długości od 1 do n znaków. Jeżeli możliwe jest przesłanie jako wartości ciągu znaków o długości 0 (tzw. pusty napis), to musi być to zaznaczone w uwagach.

## 1.2. Wpisy w kolumnie “Krotność”

**1z** – oznacza, że w konkretnym komunikacie może wystąpić tylko jeden z atrybutów lub elementów na tym samym poziomie hierarchii w ramach elementu bezpośrednio nadrzędnego, które oznaczono symbolem “1z”;

**0z** – oznacza warunek, który spełniają elementy i atrybuty zgodnie z oznaczeniem “1z” lub że może nie wystąpić żaden z nich;

## 1.3. Wpisy w pozostałych kolumnach

**Płeć** (w kolumnie “Opis”) - oznacza, że atrybut może przyjmować następujące wartości zgodnie z normą PN-ISO 5218:

0 – płeć nieokreślona

1 – mężczyzna

2 - kobieta

9 – nieznaną

## 2. Komunikat deklaracji POZ / KAOS

### 2.1. Ogólna budowa komunikatu danych

| Poziom w hierarchii | Element                | Krotność   | Opis elementu   |
|---------------------|------------------------|------------|---|
| 0                   | komunikat              | 1          | Główny element komunikatu wymiany danych obejmujący wszystkie inne elementy zawierające poszczególne grupy informacji.<br>Postać zgodna z ogólnym formatem nagłówka wszystkich komunikatów. |
| 1                   | swiadczeniodawca       | 1          | Identyfikacja świadczeniodawcy i jego systemu informatycznego.  |
| 1                   | spraw-rozlicz-dekl-poz | 1          | Element obejmujący sprawozdanie deklaracji POZ za dany okres rozliczeniowy, z danej umowy.  |
| 2                   | dekl-poz               | 0-n        | Dane dotyczące pojedynczej deklaracji POZ.  |
| 3                   | personel-dekl          | 0-1        | Dane dotyczące lekarza, pielęgniarki lub położnej, którym przypisano deklarację.  |
| 3                   | pacjent-dekl           | 1          | Dane pacjenta, którego dotyczy deklaracja.  |
| 4                   | id-pacj-dekl           | 1          | Identyfikacja pacjenta.   |
| 5                   | pesel                  | 0-1<br>1-z | Identyfikacja pacjenta z nadanym numerem PESEL.   |
| 5                   | noworodek              | 0-1<br>1-z | Wskazanie że deklaracja dotyczy noworodka bez własnego numeru PESEL   |
| 5                   | posw-druku-e           | 0-1<br>1-z | Identyfikacja pacjenta z UE bez nadanego numeru PESEL.  |
| 5                   | umowa-ubezp-ind        | 0-1<br>1-z | Identyfikacja cudzoziemców posiadających umowę o dobrowolne ubezpieczenie.  |
| 4                   | pacjent-stat           | 0-1        | Dane statystyczne o pacjencie.  |
| 4                   | dane-osob              | 1          | Dane osobowe pacjenta.  |
| 4                   | adres                  | 0-1        | Adres zamieszkania lub pobytu pacjenta w Polsce.  |
| 3                   | nfz:med-szkolna        | 0-1        | Dane związane z opieką w zakresie medycyny szkolnej.  |
| 3                   | nfz:dane-dod-dekl      | 1          | Dodatkowe dane wymagane przez płatnika, związane z deklaracją.  |

## 2.2. Szczegółowa struktura komunikatu danych o deklaracjach POZ / KAOS

| Poziom w hierarchii | Element              | Atrybut | Krotność | Format [wart. dom.] | Opis  | Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności  |
|---------------------|----------------------|---------|----------|---------------------|---|---|
| 0                   | komunikat            |         | 1        |                     | Główny element komunikatu   |   |
|                     | xmlns                |         | 1        | Stała wartość       | Identyfikator przestrzeni nazw (domyślnej) dla elementów komunikatu określonych rozporządzeniem | Dla formatów komunikatów określonych niniejszym rozporządzeniem jest to stała wartość: „www.csioz.gov.pl/xml/swd-platnik/1”                       |
|                     | xmlns:nfz            |         | 1        | Stała wartość       | Identyfikator przestrzeni nazw i jej alias, dla elementów komunikatu określonych przez NFZ      | Dla komunikatów stosowanych przez NFZ jest to stała wartość: „www.nfz.gov.pl/xml/swd-platnik/1  |
|                     | typ                  |         | 1        | do 5 znaków         | Typ komunikatu (symbol)   | W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość „DEKL”  |
|                     | wersja               |         | 1        | do 2 cyfr           | Nr wersji typu komunikatu   | W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość „3”   |
|                     | nfz:wersja           |         | 1        | do 3 znaków         | Nr wersji typu komunikatu dla elementów komunikatu określonych przez NFZ                        | W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość „1.2”   |
|                     | id-odb               |         | 1        | do 16 znaków        | Identyfikator podmiotu (instytucji) odbiorcy komunikatu   | Kod Oddziału Wojewódzkiego NFZ  |
|                     | id-inst-odb          |         | 1        | do 38 znaków        | Identyfikator systemu informatycznego odbiorcy komunikatu                                       | Identyfikator systemu informatycznego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.   |
|                     | id-nad               |         | 1        | do 16 znaków        | Identyfikator podmiotu (instytucji) nadawcy komunikatu  | Identyfikator techniczny świadczeniodawcy lub podmiotu pośredniczącego, uzgodniony z płatnikiem.  |
|                     | id-inst-nad          |         | 1        | do 38 znaków        | Identyfikator systemu informatycznego nadawcy komunikatu  | Identyfikator systemu informatycznego świadczeniodawcy lub podmiotu pośredniczącego, nadany zgodnie z zasadami ustalonymi przez płatnika.         |
|                     | nr-gen               |         | 1        | liczba (8,0)        | Numer kolejny komunikatu danego typu, wygenerowanego z systemu nadawcy                          |   |
|                     | czas-gen             |         | 1        | data + czas         | Data i czas wygenerowania komunikatu  | Informacja pomocnicza.  |
|                     | nfz:info-aplik-nad   |         | 0-1      | do 40 znaków        | Informacje pomocnicze o systemie nadawczym generującym niniejszy komunikat.                     | Informacja pomocnicza, przydatna np. w przypadku problemów z komunikacją. Może zawierać nazwę i nr wersji aplikacji generującej, producenta, itp. |
|                     | nfz:info-kontakt-nad |         | 0-1      | do 100 znaków       | Kontakt do osoby odpowiedzialnej po stronie nadawcy, np. administratora systemu                 | Informacja pomocnicza, ułatwiająca rozwiązanie ew. problemów. Może zawierać numer telefonu, adres poczty elektronicznej itp.                      |

| Poziom w hierarchii | Element                | Atrybut           | Krot ność | Format [wart. dom.] | Opis  | Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności  |
|---------------------|------------------------|-------------------|-----------|---------------------|---|---|
| 1                   | swiadzeniodawca        |                   | 1         |                     | Świadzeniodawca dokonujący sprawozdawania   |   |
|                     |                        | typ-id-swd        | 1         | 1 znak              | Typ identyfikatora świadczeniodawcy   | X – identyfikator techniczny nadany przez płatnika  |
|                     |                        | id-swd            | 1         | do 16 znaków        | Identyfikator świadczeniodawcy  |   |
|                     |                        | id-inst           | 1         | do 38 znaków        | Identyfikator instalacji systemu informatycznego świadczeniodawcy   | Unikalny co najmniej w ramach świadczeniodawcy. Identyfikator ten definiuje przestrzeń unikalności dla identyfikatorów technicznych wszystkich obiektów danych tworzonych po stronie świadczeniodawcy i przekazywanych płatnikowi, jak: zestaw świadczeń, świadczenie, produkt rozliczeniowy.                           |
|                     |                        | nfz:info-kontakt  | 0-1       | do 100 znaków       | Kontakt do osoby odpowiedzialnej po stronie świadczeniodawcy  | Informacja pomocnicza, ułatwiająca rozwiązanie ew. problemów. Może zawierać numer telefonu, adres poczty elektronicznej.  |
| 1                   | spraw-rozlicz-dekl-poz |                   | 1         |                     | Sprawozdanie rozliczeniowe deklaracji POZ   |   |
|                     |                        | nfz:umowa         | 1         | do 24 znaków        | Identyfikator umowy z płatnikiem  | Sprawozdanie przekazywane jest jako lista pełna obejmująca wszystkie aktywne deklaracje z danego miesiąca rozliczane na podstawie umowy o podanym numerze   |
|                     |                        | rok               | 1         | rok                 | Rok, którego dotyczy sprawozdanie   | Identyfikuje równocześnie rok szkolny   |
|                     |                        | miesiac           | 1         | miesiąc             | Miesiąc, którego dotyczy sprawozdanie   |   |
|                     |                        | nfz:kategoria-spr | 0-1       | do 24 znaków        | Kategoria sprawozdawcza pozycji ujętych w tej części sprawozdania   | Występuje, gdy decyzją płatnika rozliczanie następuje w podziale na ustalone przez niego kategorie pozycji sprawozdawczych. W przypadku ich wymagalności przez OW NFZ, wartości atrybutu będą publikowane na jego stronie internetowej.   |
|                     |                        | wersja            | 1         | do 3 cyfr           | Numer wersji danych przekazanych w ramach określonej umowy, okresu rozliczeniowego i kategorii sprawozdawczej | Przyjmuje się, że dane przekazane w sprawozdaniu o większym numerze wersji (dla określonej umowy, okresu i kategorii pozycji sprawozdawczych) zastępują wszystkie poprzednio przekazane dane. Sprawozdania z mniejszym lub takim samym numerem wersji jak odebrane przez płatnika wcześniej, są odrzucane (ignorowane). |
| 2                   | dekl-poz               |                   | 0-n       |                     | Dane dotyczące deklaracji POZ złożonej przez świadczeniobiorcę  |   |

| Poziom w hierarchii | Element       | Atrybut        | Krot ność  | Format [wart. dom.]   | Opis  | Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności   |
|---------------------|---------------|----------------|--|---|---|--|
|                     |               | id-inst        | 0-1  | do 38 znaków  | Identyfikator instalacji systemu świadczeniodawcy, w którym została zarejestrowana deklaracja | Wymagany, gdy inny niż wpisany w atrybucie //komunikat/swiadczeniodawca/@id-inst   |
|                     |               | id-dekl        | 1  | do 10 cyfr  | Identyfikator deklaracji  | Atrybut techniczny jednoznacznie identyfikujący złożoną deklarację w ramach systemu informatycznego świadczeniodawcy.  |
|                     |               | wersja         | 1  | liczba(4,0)   | Numer wersji danych deklaracji  | Wykorzystywany do określenia aktualności danych deklaracji płatnika. Numeracja narastająco w ramach deklaracji identyfikowanej przez id-inst + id-dekl.  |
|                     |               | data-zloz      | 1  | data  | Data złożenia deklaracji wyboru   |  |
|                     |               | nfz:data-wycof | 0-1  | data  | Data wycofania deklaracji wyboru  |  |
|                     |               | typ-dekl       | 1  | 1 znak  | Typ deklaracji (podstawowy)   | Wartości:<br>L – deklaracja do lekarza rodzinnego<br>P – deklaracja do pielęgniarki<br>O – deklaracja do położnej<br>S – deklaracja z zakresu medycyny szkolnej<br>C – Kompleksowa ambulatoryjna opieka nad pacjentem z cukrzycą<br>H – Kompleksowa ambulatoryjna opieka nad pacjentem zakażonym HIV |
|                     |               | nfz:dekl-zsw   | 0-1  | 1 znak [N]  | Czy deklaracja składana w miejscu pełnienia zasadniczej służby wojskowej                      | T – Tak<br>N – Nie   |
| nfz:kapitacja       | 0-1           | 1 znak [T]     | Czy deklaracja jest podstawa płatności (kapitacyjna metoda finansowania) | T – Tak<br>N – Nie (zadaniowa metoda finansowania świadczeń pielęgniarских) |   |  |
| 3                   | personel-dekl |                | 0-1  |   | Lekarz, pielęgniarka lub położna, wybrana przez pacjenta na deklaracji                        | Nie występuje w przypadku, gdy deklaracja POZ nie zawiera wyboru konkretnej osoby personelu.<br>Nie przekazywane dla deklaracji w KAOS   |
|                     |               | typ            | 1  | 1 znak  | Typ kodu  | 1 – Numer prawa wykonywania zawodu przekazywany dla lekarzy<br>2 – PESEL przekazywany dla pozostałych grup zawodowych  |
|                     |               | wartosc        | 1  | do 20 znaków  | Wartość   | Wartość zgodna z typem przekazany w atrybucie //komunikat/spraw-rozlicz-dekl-poz/dekl-poz/personel-dekl/@typ   |
| 3                   | pacjent-dekl  |                | 1  |   | Dane pacjenta   |  |

| Poziom w hierarchii | Element         | Atrybut      | Krotkość   | Format [wart. dom.] | Opis  | Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności   |
|---------------------|-----------------|--------------|------------|---------------------|---|--|
| 4                   | id-pacj-dekl    |              | 1          |                     | Identyfikacja pacjenta  |  |
| 5                   | pesel           |              | 0-1<br>1-z |                     | Identyfikacja pacjenta z nadanym numerem PESEL  | Przekazywany w przypadku pacjentów, którym nadano numer PESEL.   |
|                     |                 | pesel        | 1          | 11 cyfr             | PESEL pacjenta  |  |
| 5                   | noworodek       |              | 0-1<br>1-z |                     | Wskazanie ze deklaracja dotyczy noworodka bez własnego numeru PESEL   | Przekazywany jest dla dzieci do 6 miesiąca życia (180 dni od daty urodzenia) w sytuacji, gdy nie nadano im własnego nr PESEL   |
| 5                   | posw-druku-e    |              | 0-1<br>1-z |                     | Identyfikacja pacjenta uprawnionego do świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji bez nadanego nr PESEL | Przekazywany w przypadku pacjentów uprawnionych do świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji bez nadanego nr PESEL przedstawiających jako dokument uprawniający, poświadczenie druku serii E100 |
|                     |                 | posw-druku-e | 1          | do 20 znaków        | Nr poświadczenia druku serii E100   | Numer ten, zbudowany zgodnie ze wzorem określonym w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 52 ust. 3 ustawy, zawiera również rodzaj poświadczanego druku serii E100.                               |
| 5                   | umowa-ubezp-ind |              | 0-1<br>1-z |                     | Identyfikacja cudzoziemców posiadających umowę o dobrowolne ubezpieczenie.                                  | Przekazywany w przypadku cudzoziemców którym nie nadano numeru PESEL, a którzy zawarli umowę o dobrowolnym ubezpieczeniu zdrowotnym.   |
|                     |                 | nr-umowy     | 1          | do 20 znaków        | Nr umowy o dobrowolne ubezpieczenie   |  |
| 4                   | pacjent-stat    |              | 0-1        |                     | Dane statystyczne o pacjencie   | Przekazywany wyłącznie w sytuacji, gdy nie przekazano numeru PESEL pacjenta.   |
|                     |                 | data-urodz   | 1          | data                | Data urodzenia  |  |
|                     |                 | plec         | 1          | 1 cyfra             | Płeć  | Kody zgodnie z ISO 5218  |
| 4                   | dane-osob       |              | 1          |                     | Dane osobowe pacjenta   |  |
|                     |                 | imie         | 1          | do 30 znaków        | Imię  |  |
|                     |                 | imie2        | 0-1        | do 30 znaków        | Drugie imię   |  |
|                     |                 | nazwisko     | 1          | do 40 znaków        | Nazwisko  |  |
|                     |                 | nazwisko2    | 0-1        | do 40 znaków        | Drugi człon nazwiska  |  |
| 4                   | adres           |              | 0-1        |                     | Adres zamieszkania lub pobytu pacjenta w Polsce   | Nieprzekazywane w przypadku deklaracji dotyczącej medycyny szkolnej.   |

| Poziom w hierarchii | Element         | Atrybut         | Krotkość | Format [wart. dom.] | Opis  | Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności   |
|---------------------|-----------------|-----------------|----------|---------------------|---|--|
|                     |                 | kod-pocztowy    | 0-1      | 6 znaków            | Kod pocztowy  | Format: 99-999   |
|                     |                 | miescowosc      | 1        | do 56 znaków        | Miejscowość   |  |
|                     |                 | ulica           | 0-1      | do 65 znaków        | Ulica   |  |
|                     |                 | nr-domu         | 1        | do 9 znaków         | Nr domu   |  |
|                     |                 | nr-lok          | 0-1      | do 10 znaków        | Nr lokalu   |  |
|                     |                 | nfz:teryt       | 0-1      | 7 znaków            | Kod terytorialny gminy zamieszkania pacjenta, wg GUS    |  |
| 3                   | nfz:med-szkolna |                 | 0-1      |                     | Dodatkowe dane dla deklaracji typu „medycyna szkolna”.  | Wymagane dla medycyny szkolnej.  |
|                     |                 | prof-fluor      | 1        | 1 znak              | Czy uczeń jest objęty grupową profilaktyką fluorkową    | Wartości:<br>T – Tak<br>N – Nie  |
|                     |                 | typ-szkoly-plat | 1        | do 2 znaków         | Typ przypisania ucznia do organizacji systemu nauczania | Wartości:<br>1 - Typ szkoły I (szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum, liceum profilowane - bez nauki w warsztatach) – nie występuje od roku 2008<br>2 - Typ szkoły II (zasadnicze szkoły zawodowe i technika prowadzące naukę w warsztatach w szkole)<br>3 - Typ szkoły IIIA (szkoły specjalne dla dzieci i młodzieży – z lekkim upośledzeniem umysłowym, sprawnych ruchowo, niewidomych i niedowidzących, głuchych i niedosłyszących, przewlekle chorych)<br>4 - Typ szkoły IIIB (szkoły specjalne dla dzieci i młodzieży – z lekkim upośledzeniem umysłowym i niepełnosprawnych ruchowo, umiarkowanym upośledzeniem umysłowym i pełnosprawnych ruchowo)<br>5 - Typ szkoły IIIC (szkoły specjalne dla dzieci i młodzieży – z umiarkowanym i znacznym upośledzeniem umysłowym i niepełnosprawnych ruchowo)<br>Nowe wartości wprowadzone od 2008:<br>11 - uczeń w szkole typu I<br>12 - uczeń w szkole typu I w klasie integracyjnej lub sportowej |
|                     |                 | regon           | 1        | do 14 znaków        | REGON szkoły  |  |



| Poziom w hierarchii | Element           | Atrybut       | Krot ność | Format [wart. dom.] | Opis                                    | Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności   |
|---------------------|-------------------|---------------|-----------|---------------------|---|--|
|                     |                   | rodzaj-szkoly | 1         | 5 cyfr              | Rodzaj szkoły                           | Zgodnie ze słownikiem typów szkół i placówek publikowanym przez Ministerstwo Edukacji Narodowej (strona <a href="http://sio.men.gov.pl">http://sio.men.gov.pl</a> - Wykaz szkół i placówek oświatowych według typów)   |
| 3                   | nfz:dane-dod-dekl |               | 1         |                     | Dodatkowe dane wymagane przez płatnika  |  |
|                     |                   | typ-podopiecz | 0-1       | do 5 znaków         | Kategoria podopiecznego objętego opieką | Wymagane w przypadkach wyróżnionych przez płatnika kategorii pacjentów wpływających na stawkę refundacji (oprócz medycyny szkolnej – zob. typ-ucznia).<br>Wartości:<br>DPS – Podopieczny Domu Pomocy Społecznej<br>DMD – Podopieczny Domu Małego Dziecka<br>DPJ – Podopieczny Domu Pogodnej Jesieni<br>DSS – Podopieczny Domu Spokojnej Starości<br>OSW – Podopieczny Ośrodka Szkolno - Wychowawczego<br>PPO – Podopieczny Pogotowia Opiekuńczego<br>MON – Żołnierz służby zasadniczej MON (PO-MON)<br>MS – Funkcjonariusz w służbie kandydackiej (służba zasadnicza) MS (PO-MS)<br>MSWiA – Funkcjonariusz w służbie kandydackiej (służba zasadnicza) MSWiA (PO-MSWiA) |

## 2.3. Komunikat potwierdzenia danych o deklaracjach POZ / KAOS

| Poziom w hierarchii | Element   | Atrybut            | Krot ność | Format [wart. dom.] | Opis  | Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności  |
|---------------------|-----------|--------------------|-----------|---------------------|---|---|
| 0                   | komunikat |                    | 1         |                     | Główny element komunikatu   |   |
|                     |           | xmlns              | 1         | Stała wartość       | Identyfikator przestrzeni nazw (domyślnej) dla elementów komunikatu określonych rozporządzeniem | Dla formatów komunikatów określonych niniejszym rozporządzeniem jest to stała wartość: „www.csioz.gov.pl/xml/swd-platnik/1”                       |
|                     |           | xmlns:nfz          | 1         | Stała wartość       | Identyfikator przestrzeni nazw i jej alias, dla elementów komunikatu określonych przez NFZ      | Dla komunikatów stosowanych przez NFZ jest to stała wartość: „www.nfz.gov.pl/xml/swd-platnik/1  |
|                     |           | typ                | 1         | do 5 znaków         | Typ komunikatu (symbol)   | W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość „P_DEK”   |
|                     |           | wersja             | 1         | do 2 cyfr           | Nr wersji typu komunikatu   | W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość „3”   |
|                     |           | nfz:wersja         | 1         | do 3 znaków         | Nr wersji typu komunikatu dla elementów komunikatu określonych przez NFZ                        | W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość „1.2”   |
|                     |           | id-odb             | 1         | do 16 znaków        | Identyfikator podmiotu (instytucji) odbiorcy komunikatu   | Identyfikator techniczny świadczeniodawcy lub podmiotu pośredniczącego, uzgodniony z płatnikiem.  |
|                     |           | id-inst-odb        | 1         | do 38 znaków        | Identyfikator systemu informatycznego odbiorcy komunikatu                                       | Identyfikator systemu informatycznego świadczeniodawcy lub podmiotu pośredniczącego, nadany zgodnie z zasadami ustalonymi przez płatnika.         |
|                     |           | nr-gen-odb         | 1         | liczba (8,0)        | Nr generacji potwierdzanego komunikatu  |   |
|                     |           | id-nad             | 1         | do 16 znaków        | Identyfikator podmiotu (instytucji) nadawcy komunikatu  | Kod Oddziału Wojewódzkiego NFZ  |
|                     |           | id-inst-nad        | 1         | do 38 znaków        | Identyfikator systemu informatycznego nadawcy komunikatu  | Identyfikator systemu informatycznego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.   |
|                     |           | nr-gen             | 1         | liczba (8,0)        | Numer kolejny komunikatu danego typu, wygenerowanego z systemu nadawcy                          |   |
|                     |           | czas-gen           | 1         | data + czas         | Data i czas wygenerowania komunikatu  | Informacja pomocnicza.  |
|                     |           | nfz:info-aplik-nad | 0-1       | do 40 znaków        | Informacje pomocnicze o systemie nadawczym generującym niniejszy komunikat.                     | Informacja pomocnicza, przydatna np. w przypadku problemów z komunikacją. Może zawierać nazwę i nr wersji aplikacji generującej, producenta, itp. |
|                     |           | nfz:info-          | 0-1       | do 100              | Kontakt do osoby odpowiedzialnej po   | Informacja pomocnicza, ułatwiająca rozwiązanie ew. problemów.   |

| Poziom w hierarchii | Element                     | Atrybut          | Krotkość | Format [wart. dom.] | Opis  | Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności  |
|---------------------|-----------------------------|------------------|----------|---------------------|---|---|
|                     |                             | kontakt-nad      |          | znaków              | stronie nadawcy, np. administratora systemu                       | Może zawierać numer telefonu, adres poczty elektronicznej itp.  |
| 1                   | swiadczeniodawca            |                  | 1        |                     | Świadczeniodawca, który przekazał potwierdzone dane               |   |
|                     |                             | typ-id-swd       | 1        | 1 znak              | Typ identyfikatora świadczeniodawcy                               | X – identyfikator techniczny nadany przez płatnika  |
|                     |                             | id-swd           | 1        | do 16 znaków        | Identyfikator świadczeniodawcy                                    |   |
|                     |                             | id-inst          | 1        | do 38 znaków        | Identyfikator instalacji systemu informatycznego świadczeniodawcy | Unikalny co najmniej w ramach świadczeniodawcy. Identyfikator ten definiuje przestrzeń unikalności dla identyfikatorów technicznych wszystkich obiektów danych tworzonych po stronie świadczeniodawcy i przekazywanych płatnikowi, jak: zestaw świadczeń, świadczenie, produkt rozliczeniowy. |
|                     |                             | nfz:info-kontakt | 0-1      | do 100 znaków       | Kontakt do osoby odpowiedzialnej po stronie świadczeniodawcy      | Informacja pomocnicza, ułatwiająca rozwiązanie ew. problemów. Może zawierać numer telefonu, adres poczty elektronicznej.  |
| 1                   | potw-spraw-rozlicz-dekl-poz |                  | 1        |                     | Potwierdzenie sprawozdania rozliczeniowego deklaracji POZ         |   |
|                     |                             | umowa            | 1        | do 24 znaków        | Identyfikator umowy z płatnikiem                                  | Wartość jak w analogicznym atrybucie z potwierdzanego sprawozdania.   |
|                     |                             | rok              | 1        | rok                 | Rok, którego dotyczy sprawozdanie                                 | Wartość jak w analogicznym atrybucie z potwierdzanego sprawozdania.   |
|                     |                             | miesiac          | 1        | miesiąc             | Miesiąc, którego dotyczy sprawozdanie                             | Wartość jak w analogicznym atrybucie z potwierdzanego sprawozdania.   |
|                     |                             | kategoria-spr    | 0-1      | do 24 znaków        | Kategoria sprawozdawcza pozycji ujętych w tej części sprawozdania | Wartość jak w analogicznym atrybucie z potwierdzanego sprawozdania.   |
|                     |                             | wersja           | 1        | do 3 cyfr           | Numer wersji danych przekazanych w ramach wskazanej kategorii     | Wartość jak w analogicznym atrybucie z potwierdzanego sprawozdania.   |
|                     |                             | nfz:zakres-potw  | 1        | 1 znak [C]          | Zakres przekazywanych potwierżeń pozycji                          | Wartości:<br>C - potwierdzenia do wszystkich przekazanych deklaracji,<br>P - potwierdzenia wyłącznie dla deklaracji, dla których występuje przynajmniej jeden problem.  |

| Poziom w hierarchii | Element        | Atrybut | Krotkość  | Format [wart. dom.] | Opis  | Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności   |
|---------------------|----------------|---------|-----------|---------------------|---|--|
| 2                   | problem        |         | 0-1<br>1z |                     | Informacja o ewentualnym problemie związanym z całością sprawozdania                          | Występuje, gdy sprawozdanie zostało odrzucone w całości, np. jeśli numer wersji jest mniejszy od poprzednio przekazanego.  |
|                     |                | waga    | 1         | 1 znak              | Waga wskazywanego problemu  | Wartości:<br>B - Błąd - problem powodujący odrzucenie danych<br>O - Ostrzeżenie - sygnalizacja potencjalnego problemu<br>I - Informacja - dodatkowa informacja od płatnika, np. sugestia sprawdzenia danych w sytuacji podejrzenia często popełnianego błędu |
|                     |                | kod     | 1         | do 10 znaków        | Kod problemu  | Zestaw kodów ustalany jest przez odbiorcę potwierdzanych danych (płatnika).  |
|                     |                | opis    | 1         | do 250 znaków       | Opis problemu   |  |
| 2                   | potw-poz-spraw |         | 0-1<br>1z |                     |   | Nie występuje, gdy zaistniał problem z całością sprawozdania.  |
| 3                   | potw-dekl-poz  |         | 0-n       |                     | Informacja o przyjęciu lub odrzuceniu danych deklaracji                                       |  |
|                     |                | id-inst | 0-1       | do 38 znaków        | Identyfikator instalacji systemu świadczeniodawcy, w którym została zarejestrowana deklaracja | Identyfikator przekazany w komunikacie potwierdzanego sprawozdania w atrybucie //komunikat/spraw-rozlicz-dekl-poz/dekl-poz/@id-inst.<br>Występuje, gdy jest inny niż wpisany w atrybucie //komunikat/swiadczeniodawca/@id-inst.                              |
|                     |                | id-dekl | 1         | do 10 cyfr          | Identyfikator deklaracji  | Identyfikator przekazany w komunikacie potwierdzanego sprawozdania w atrybucie //komunikat/spraw-rozlicz-dekl-poz/dekl-poz/@id-dekl  |
|                     |                | wersja  | 1         | liczba(4,0)         | Numer wersji danych deklaracji  | Nr potwierdzonej wersji danych deklaracji, przekazany w komunikacie potwierdzanego sprawozdania w atrybucie //komunikat/spraw-rozlicz-dekl-poz/dekl-poz/@wersja  |
| 4                   | problem        |         | 0-n       |                     | Informacja o ewentualnych problemach związanych z deklaracją                                  | Nie występuje, gdy nie ma żadnych problemów w deklaracji.  |

| <b>Poziom w hierarchii</b> | <b>Element</b> | <b>Atrybut</b> | <b>Krot ność</b> | <b>Format [wart. dom.]</b> | <b>Opis</b>                | <b>Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności</b>  |
|----------------------------|----------------|----------------|------------------|----------------------------|----------------------------|--|
|                            |                | waga           | 1                | 1 znak                     | Waga wskazywanego problemu | Wartości:<br>B - Błąd - problem powodujący odrzucenie danych<br>O - Ostrzeżenie - sygnalizacja potencjalnego problemu<br>I - Informacja - dodatkowa informacja od płatnika, np. sugestia sprawdzenia danych w sytuacji podejrzenia często popełnianego błędu |
|                            |                | kod            | 1                | do 10 znaków               | Kod problemu               | Zestaw kodów ustalany jest przez odbiorcę potwierdzanych danych (płatnika).  |
|                            |                | opis           | 1                | do 250 znaków              | Opis problemu              |  |

### 3. Komunikat zwrotny wyników weryfikacji deklaracji POZ / KAOS

| Poziom w hierarchii | Element   | Atrybut            | Krot ność | Format [wart. dom.] | Opis  | Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności  |
|---------------------|-----------|--------------------|-----------|---------------------|---|---|
| 0                   | komunikat |                    | 1         |                     | Główny element komunikatu   |   |
|                     |           | xmlns              | 1         | Stała wartość       | Identyfikator przestrzeni nazw (domyślnej) dla elementów komunikatu określonych rozporządzeniem | Dla formatów komunikatów określonych niniejszym rozporządzeniem jest to stała wartość: „www.csioz.gov.pl/xml/swd-platnik/1”                       |
|                     |           | xmlns:nfz          | 1         | Stała wartość       | Identyfikator przestrzeni nazw i jej alias, dla elementów komunikatu określonych przez NFZ      | Dla komunikatów stosowanych przez NFZ jest to stała wartość: „www.nfz.gov.pl/xml/swd-platnik/1  |
|                     |           | typ                | 1         | do 5 znaków         | Typ komunikatu (symbol)   | W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość “Z_WDP” – Weryfikacje Deklaracji POZ  |
|                     |           | wersja             | 1         | do 2 cyfr           | Nr wersji typu komunikatu   | W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość „3”   |
|                     |           | nfz:wersja         | 1         | do 3 znaków         | Nr wersji typu komunikatu dla elementów komunikatu określonych przez NFZ                        | W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość „1.2”   |
|                     |           | id-odb             | 1         | do 16 znaków        | Identyfikator podmiotu (instytucji) odbiorcy komunikatu   | Identyfikator techniczny świadczeniodawcy lub podmiotu pośredniczącego, uzgodniony z płatnikiem.  |
|                     |           | id-inst-odb        | 1         | do 38 znaków        | Identyfikator systemu informatycznego odbiorcy komunikatu                                       | Identyfikator systemu informatycznego świadczeniodawcy lub podmiotu pośredniczącego, nadany zgodnie z zasadami ustalonymi przez płatnika.         |
|                     |           | id-nad             | 1         | do 16 znaków        | Identyfikator podmiotu (instytucji) nadawcy komunikatu  | Kod Oddziału Wojewódzkiego NFZ  |
|                     |           | id-inst-nad        | 1         | do 38 znaków        | Identyfikator systemu informatycznego nadawcy komunikatu  | Identyfikator systemu informatycznego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.   |
|                     |           | nr-gen             | 1         | liczba (8,0)        | Numer kolejny komunikatu danego typu, wygenerowanego z systemu nadawcy                          |   |
|                     |           | czas-gen           | 1         | data + czas         | Data i czas wygenerowania komunikatu  | Informacja pomocnicza.  |
|                     |           | nfz:info-aplik-nad | 0-1       | do 40 znaków        | Informacje pomocnicze o systemie nadawczym generującym niniejszy komunikat.                     | Informacja pomocnicza, przydatna np. w przypadku problemów z komunikacją. Może zawierać nazwę i nr wersji aplikacji generującej, producenta, itp. |
|                     |           | nfz:info-          | 0-1       | do 100              | Kontakt do osoby odpowiedzialnej po   | Informacja pomocnicza, ułatwiająca rozwiązanie ew. problemów.   |

| Poziom w hierarchii | Element                   | Atrybut          | Krotkość | Format [wart. dom.] | Opis  | Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności  |
|---------------------|---------------------------|------------------|----------|---------------------|---|---|
|                     |                           | kontakt-nad      |          | znaków              | stronie nadawcy, np. administratora systemu                           | Może zawierać numer telefonu, adres poczty elektronicznej itp.  |
| 1                   | swiadczeniodawca          |                  | 1        |                     | Świadczeniodawca, który przekazał deklaracje do rozliczenia           |   |
|                     |                           | typ-id-swd       | 1        | 1 znak              | Typ identyfikatora świadczeniodawcy                                   | X – identyfikator techniczny nadany przez płatnika  |
|                     |                           | id-swd           | 1        | do 16 znaków        | Identyfikator świadczeniodawcy  |   |
|                     |                           | id-inst          | 1        | do 38 znaków        | Identyfikator instalacji systemu informatycznego świadczeniodawcy     | Unikalny co najmniej w ramach świadczeniodawcy. Identyfikator ten definiuje przestrzeń unikalności dla identyfikatorów technicznych wszystkich obiektów danych tworzonych po stronie świadczeniodawcy i przekazywanych płatnikowi, jak: zestaw świadczeń, świadczenie, produkt rozliczeniowy. |
|                     |                           | nfz:info-kontakt | 0-1      | do 100 znaków       | Kontakt do osoby odpowiedzialnej po stronie świadczeniodawcy          | Informacja pomocnicza, ułatwiająca rozwiązanie ew. problemów. Może zawierać numer telefonu, adres poczty elektronicznej.  |
| 1                   | nfz:raport-weryf-dekl-poz |                  | 1-n      |                     | Wynik weryfikacji deklaracji POZ                                      | Występuje więcej niż 1 raz, jeżeli poszczególne typy deklaracji POZ są weryfikowane przez odrębne procesy (identyfikowane przez id-weryf).  |
|                     |                           | id-weryf         | 1        | liczba (5,0)        | Id. procesu weryfikacji po stronie płatnika                           |   |
|                     |                           | umowa            | 1        | do 24 znaków        | Identyfikator umowy z płatnikiem                                      |   |
|                     |                           | rok              | 1        | rok                 | Rok okresu rozliczeniowego, za który były weryfikowane deklaracje     | Format: RRRR  |
|                     |                           | miesiac          | 1        | miesiąc             | Miesiąc okresu rozliczeniowego, za który były weryfikowane deklaracje | Format: MM  |
|                     |                           | mom-weryf        | 1        | data+czas           | Moment rozpoczęcia procesu weryfikacji                                | Przesyłana tylko w celach informacyjnych.   |
|                     |                           | zakres-pozyc     | 1        | 1 znak              | Zakres przekazywanych potwierdzeń pozycji                             | Wartości:<br>W - potwierdzenia do wszystkich przekazanych deklaracji,<br>P - potwierdzenia wyłącznie dla deklaracji, dla których występuje przynajmniej jeden element 'problem'   |
| 2                   | nfz:weryf-dekl-poz        |                  | 1-n      |                     | Rezultat weryfikacji danej deklaracji POZ / KAOS                      |   |

| Poziom w hierarchii | Element          | Atrybut         | Krot ność | Format [wart. dom.] | Opis  | Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności   |
|---------------------|------------------|-----------------|-----------|---------------------|---|--|
|                     |                  | id-inst         | 0-1       | do 38 znaków        | Identyfikator instalacji systemu świadczeniodawcy, w którym została zarejestrowana deklaracja | Wymagany, gdy inny niż wpisany w atrybucie //komunikat/swiadczeniodawca/@id-inst   |
|                     |                  | id-dekl         | 1         | do 10 cyfr          | Identyfikator złożonej deklaracji   | Unikalny w ramach wskazanej instalacji systemu informatycznego świadczeniodawcy.   |
|                     |                  | wersja          | 1         | liczba (5,0)        | Wersja danych deklaracji, które zostały zweryfikowane   |  |
|                     |                  | status-weryf    | 1         | 1 znak              | Status weryfikacji deklaracji   | Wartości:<br>Z – deklaracja zaliczona.<br>O – deklaracja nie zaliczona<br>N – deklaracja nie zweryfikowana   |
|                     |                  | przycz-wycof    | 0-1       | do 7 cyfr           | Przyczyny wycofania deklaracji przez płatnika   | Występuje przypadku wycofania deklaracji przez płatnika, np. gdy pacjent złożył już w danym miesiącu deklarację u innego świadczeniodawcy.   |
|                     |                  | data-wycof      | 0-1       | data                | Data wycofania deklaracji przez płatnika  | Występuje w przypadku wycofania deklaracji przez płatnika.   |
| 3                   | nfz:problem-dekl |                 | 0-1       |                     | Informacja o ew. problemie wykrytym w trakcie weryfikacji                                     |  |
|                     |                  | waga            | 1         | 1 znak              | Waga wskazywanego problemu  | Wartości:<br>B - Błąd - problem powodujący nie zaliczenie deklaracji<br>O - Ostrzeżenie - sygnalizacja potencjalnego problemu<br>I - Informacja - dodatkowa informacja od płatnika, np. sugestia sprawdzenia danych w sytuacji podejrzenia często popełnianego błędu |
|                     |                  | kod             | 1         | do 10 znaków        | Kod problemu  | Zestaw kodów ustalany jest przez odbiorcę potwierdzanych danych (płatnika).  |
|                     |                  | opis            | 1         | do 250 znaków       | Opis problemu   |  |
|                     |                  | dod-wyjasnienia | 0-1       | do 250 znaków       | Dodatkowe wyjaśnienia dotyczące problemu  |  |
| 3                   | nfz:pozycja-     |                 | 0-1       |                     | Pozycja umowy   | Informacja o sposobie finansowania deklaracji  |



| Poziom w hierarchii | Element | Atrybut    | Krot ność | Format [wart. dom.] | Opis   | Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności  |
|---------------------|---------|------------|-----------|---------------------|--|---|
|                     | umowy   | prod-kontr | 1         | do 14 znaków        | Ustalony przez płatnika kod zakresu świadczeń ze słownika płatnika | Zakres świadczeń (dawniej nazywany „produktem kontraktowym”) ustalany przez płatnika na podstawie przekazanych danych deklaracji (tzw. czynników stawki). |
|                     |         | wyroznik   | 1         | liczba (4,0)        | Wyróżnik (wariant) zakresu świadczeń                               | Występuje tylko wtedy, gdy zakres świadczeń posiada zdefiniowane wyróżniki.   |
|                     |         | prod-jedn  | 1         | do 16 znaków        | Kod świadczenia z katalogu płatnika                                | Świadczenie z katalogu płatnika dawniej było nazywane „produktem jednostkowym”.   |

#### 4. Komunikat zwrotny rozliczenia deklaracji POZ / KAOS

| Poziom w hierarchii | Element   | Atrybut            | Krot ność | Format [wart. dom.] | Opis  | Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności  |
|---------------------|-----------|--------------------|-----------|---------------------|---|---|
| 0                   | komunikat |                    | 1         |                     | Główny element komunikatu   |   |
|                     |           | xmlns              | 1         | Stała wartość       | Identyfikator przestrzeni nazw (domyślnej) dla elementów komunikatu określonych rozporządzeniem | Dla formatów komunikatów określonych niniejszym rozporządzeniem jest to stała wartość: „www.csioz.gov.pl/xml/swd-platnik/1”                       |
|                     |           | xmlns:nfz          | 1         | Stała wartość       | Identyfikator przestrzeni nazw i jej alias, dla elementów komunikatu określonych przez NFZ      | Dla komunikatów stosowanych przez NFZ jest to stała wartość: „www.nfz.gov.pl/xml/swd-platnik/1  |
|                     |           | typ                | 1         | do 5 znaków         | Typ komunikatu (symbol)   | W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość “Z_RDP” – Rozliczenie Deklaracji POZ i KAOS   |
|                     |           | wersja             | 1         | do 2 cyfr           | Nr wersji typu komunikatu   | W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość „3”   |
|                     |           | nfz:wersja         | 1         | do 3 znaków         | Nr wersji typu komunikatu dla elementów komunikatu określonych przez NFZ                        | W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość „1.2”   |
|                     |           | id-odb             | 1         | do 16 znaków        | Identyfikator podmiotu (instytucji) odbiorcy komunikatu   | Identyfikator techniczny świadczeniodawcy lub podmiotu pośredniczącego, uzgodniony z płatnikiem.  |
|                     |           | id-inst-odb        | 1         | do 38 znaków        | Identyfikator systemu informatycznego odbiorcy komunikatu                                       | Identyfikator systemu informatycznego świadczeniodawcy lub podmiotu pośredniczącego, nadany zgodnie z zasadami ustalonymi przez płatnika.         |
|                     |           | id-nad             | 1         | do 16 znaków        | Identyfikator podmiotu (instytucji) nadawcy komunikatu  | Kod Oddziału Wojewódzkiego NFZ  |
|                     |           | id-inst-nad        | 1         | do 38 znaków        | Identyfikator systemu informatycznego nadawcy komunikatu  | Identyfikator systemu informatycznego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.   |
|                     |           | nr-gen             | 1         | liczba (8,0)        | Numer kolejny komunikatu danego typu, wygenerowanego z systemu nadawcy                          |   |
|                     |           | czas-gen           | 1         | data + czas         | Data i czas wygenerowania komunikatu  | Informacja pomocnicza.  |
|                     |           | nfz:info-aplik-nad | 0-1       | do 40 znaków        | Informacje pomocnicze o systemie nadawczym generującym niniejszy komunikat.                     | Informacja pomocnicza, przydatna np. w przypadku problemów z komunikacją. Może zawierać nazwę i nr wersji aplikacji generującej, producenta, itp. |
|                     |           | nfz:info-          | 0-1       | do 100              | Kontakt do osoby odpowiedzialnej po   | Informacja pomocnicza, ułatwiająca rozwiązanie ew. problemów.   |

| Poziom w hierarchii | Element                   | Atrybut          | Krotkość | Format [wart. dom.] | Opis   | Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności  |
|---------------------|---------------------------|------------------|----------|---------------------|--|---|
|                     |                           | kontakt-nad      |          | znaków              | stronie nadawcy, np. administratora systemu                            | Może zawierać numer telefonu, adres poczty elektronicznej itp.  |
| 1                   | swiadczeniodawca          |                  | 1        |                     | Świadczeniodawca, który przekazał deklaracje do rozliczenia            |   |
|                     |                           | typ-id-swd       | 1        | 1 znak              | Typ identyfikatora świadczeniodawcy                                    | X – identyfikator techniczny nadany przez płatnika  |
|                     |                           | id-swd           | 1        | do 16 znaków        | Identyfikator świadczeniodawcy   |   |
|                     |                           | id-inst          | 1        | do 38 znaków        | Identyfikator instalacji systemu informatycznego świadczeniodawcy      | Unikalny co najmniej w ramach świadczeniodawcy. Identyfikator ten definiuje przestrzeń unikalności dla identyfikatorów technicznych wszystkich obiektów danych tworzonych po stronie świadczeniodawcy i przekazywanych płatnikowi, jak: zestaw świadczeń, świadczenie, produkt rozliczeniowy. |
|                     |                           | nfz:info-kontakt | 0-1      | do 100 znaków       | Kontakt do osoby odpowiedzialnej po stronie świadczeniodawcy           | Informacja pomocnicza, ułatwiająca rozwiązanie ew. problemów. Może zawierać numer telefonu, adres poczty elektronicznej.  |
| 1                   | nfz:szablon-rach-dekl-poz |                  | 1        |                     | Szablon rachunku za deklaracje POZ                                     |   |
|                     |                           | umowa            | 1        | do 24 znaków        | Nr umowy ze świadczeniodawcą w ramach której rozliczane są deklaracje. |   |
|                     |                           | rok              | 1        | rok                 | Rok okresu rozliczeniowego, za który rozliczane są deklaracje          | Format: RRRR  |
|                     |                           | miesiac          | 1        | miesiąc             | Miesiąc okresu rozliczeniowego, za który rozliczane są deklaracje      | Format: MM  |
|                     |                           | nr-aneksu        | 0-1      | do 24 znaków        | Nr ostatniego aneksu do umowy zarejestrowanego w systemie płatnika.    | Dla celów kontrolnych. Nie występuje, gdy w systemie płatnika dotychczas nie zarejestrowano żadnego aneksu  |
| 2                   | nfz:pozyc-rach-poz        |                  | 1-n      |                     | Pozycja rachunku obejmująca jednorodną grupę deklaracji                | Grupa deklaracji jest określona przez: 1) grupę wiekową pacjentów; 2) id. instalacji systemu świadczeniodawcy w której zarejestrowano deklaracje; 3) id. procesu weryfikacji; 4) ustalony dla deklaracji zakres świadczeń (produkt kontraktowy).  |
|                     |                           | prod-kontr       | 1        | do 14 znaków        | Ustalony dla deklaracji zakres świadczeń                               | Zakres świadczeń dawniej był nazwany produktem kontraktowym.  |
|                     |                           | wyroznic         | 0-1      | liczba (4,0) [0]    | Wyróżnik zakresu świadczeń   |   |
|                     |                           | prod-jedn        | 1        | do 16 znaków        | Kod świadczenia z katalogu płatnika                                    | Świadczenie z katalogu płatnika dawniej było nazywane   |

| Poziom w hierarchii | Element                  | Atrybut   | Krot ność | Format [wart. dom.] | Opis  | Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności  |
|---------------------|--------------------------|-----------|-----------|---------------------|---|---|
|                     |                          |           |           |                     |   | „produktem jednostkowym”.   |
|                     |                          | lb-dekl   | 1         | liczba (6,0)        | Liczba deklaracji zaliczonych do tej grupy              |   |
| 3                   | nfz:stat-rach-poz        |           | 0-n       |                     | Statystyczne rozbieżności rachunku na grupy analityczne | Stosowane jedynie w celach informacyjnych   |
|                     |                          | kryterium | 1         | do 5 znaków         | Kryterium podziału                                      | Wartości:<br>P – podział wg osoby personelu (kodami kategorii są numery prawa wykonywania zawodu)<br>I – podział wg instalacji systemu świadczeniodawcy (kodami kategorii są identyfikatory instalacji) |
| 4                   | nfz: stat-rach-poz-kateg |           | 1-n       |                     |   |   |
|                     |                          | kategoria | 1         | do 38 znaków        | Kategoria w ramach kryterium                            | Wartości zależne od kryterium.  |
|                     |                          | lb-dekl   | 1         | liczba (6,0)        | Liczba deklaracji zaliczonych do tej kategorii          |   |