

Komunikat szczegółowy NFZ * Deklaracji POZ / KAOS

Spis treści

1. OBJAŚNIENIA	2
1.1. WPISY W KOLUMNIE "FORMAT"	2
1.2. WPISY W KOLUMNIE "KROTNOŚĆ"	2
1.3. WPISY W POZOSTAŁYCH KOLUMNACH	2
2. KOMUNIKAT DEKLARACJI POZ / KAOS	3
2.1. OGÓLNA BUDOWA KOMUNIKATU DANYCH	3
2.2. SZCZEGÓŁOWA STRUKTURA KOMUNIKATU DANYCH O DEKLARACJACH POZ / KAOS	5
2.3. KOMUNIKAT POTWIERDZENIA DANYCH O DEKLARACJACH POZ / KAOS	20
3. KOMUNIKAT ZWROTNY WYNIKÓW WERYFIKACJI DEKLARACJI POZ / KAOS	25
4. KOMUNIKAT ZWROTNY ROZLICZENIA DEKLARACJI POZ / KAOS – FORMAT NIE UŻYWANY OD OKRESÓW SPRAWOZDAWCZYCH POCZĄWSZY OD STYCZNIA 2014	29

* oparty na komunikatach ramowych z rozporządzenia MZ

1. Objasnienia

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 – nieznana

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. 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	deklaracje	1-n	Element obejmujący deklaracje danego typu.
3	personel-dekl	0-n	Dane dotyczące lekarza, pielęgniarki lub położnej, którym przypisano deklaracje.
4	dekl-poz	1-n	Dane dotyczące pojedynczej deklaracji poz.
5	pacjent-dekl	1	Dane pacjenta, którego dotyczy deklaracja.
6	id-pacj-dekl	1	Identyfikacja pacjenta
7	pesel	0-1 1-z	Identyfikacja pacjenta z nadanym numerem PESEL
7	noworodek	0-1 1-z	Wskazanie, że deklaracja dotyczy noworodka bez nadanego numeru PESEL.
7	posw-druku-e	0-1 1-z	Identyfikacja pacjenta UE bez nadanego numeru PESEL
7	umowa-ubezp-ind	0-1 1z	Identyfikacja cudzoziemców posiadających umowę o dobrowolne ubezpieczenie
6	pacjent-stat	0-1	Dane statystyczne o pacjencie
6	dane-osob	1	Dane osobowe pacjenta
6	adres	0-1	Adres zamieszkania lub pobytu pacjenta w Rzeczypospolitej Polskiej.
6	nfz:potw-uprawnien	0-1	Dane dodatkowe związane z dokonaniem przez świadczeniodawcę potwierdzeniem uprawnień osoby, która złożyła deklarację
5	nfz:med-szkolna	0-1	Dodatkowe dane dla deklaracji typu „medycyna szkolna”.

Poziom w hierarchii	Element	Krotność	Opis elementu
5	nfz:dane-dod-dekl	1	Dodatkowe dane wymagane przez płatnika

2.2. Szczegółowa struktura komunikatu 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 rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych, zwanym dalej "rozporządzeniem" z późn. zm., 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	Numer wersji typu komunikatu	W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość „5”
		nfz:wersja	1	do 3 znaków	Nr wersji typu komunikatu dla elementów komunikatu określonych przez NFZ	W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość „1.6”
		id-odb	1	do 16 znaków	Identyfikator podmiotu (instytucji) odbiorcy komunikatu	Kod Oddziału Wojewódzkiego NFZ
		id-inst-odb	0-1	do 38 znaków	Identyfikator systemu informatycznego odbiorcy komunikatu	Jeśli odbiorcą komunikatu jest płatnik, atrybut nie jest przekazywany. Jeśli odbiorcą komunikatu jest świadczeniodawca (np. gdy jest to komunikat potwierdzenia), to jest to 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	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,	

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
					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.
1	swiadczeniodawca		1		Świadczeniodawca dokonujący sprawozdania.	
		typ-id-swd	1	1 znak	Typ identyfikatora świadczeniodawcy	Wartości: R - nr REGON K - nr księgi rejestrowej rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą X – identyfikator techniczny nadany przez płatnika Odbiorca komunikatu (płatnik) ustala akceptowane typy identyfikatorów (spośród ww.) X – identyfikator wykorzystywany w sprawozdawczości do Narodowego Funduszu Zdrowia
		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 wyboru, o której mowa w art. 56 ust. 1 ustawy oraz dodatkowych typów deklaracji ustalonych przez płatnika.	Przekazanie wszystkich typów deklaracji musi nastąpić w ramach umowy, roku, miesiąca i jednego identyfikatora instalacji „//komunikat/swiadczeniodawca/@id-inst”.

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
		nfz:id-inst	0-1	do 38 znaków	Identyfikator instalacji systemu świadczeniodawcy, w którym została zarejestrowana deklaracja	Nie występuje, jeśli identyfikator instalacji jest taki sam jak przekazany w atrybucie „//komunikat/swiadczeniodawca/@id inst”. Przekazanie wszystkich typów deklaracji musi nastąpić w ramach umowy, roku, miesiąca i jednego identyfikatora instalacji.
		id-spraw	1	1 cyfra	Identyfikator sprawozdania	Identyfikator sprawozdania w ramach umowy, roku i miesiąca.
		wersja	1	do 3 cyfr	Numer wersji danych w ramach sprawozdania	Pierwszy numer wersji w ramach identyfikatora sprawozdania przyjmuje wartość „1”. Przesłanie danych w wersji niższej lub takiej jak zarejestrowana w systemie płatnika, w ramach identyfikatora sprawozdania, powoduje odrzucenie sprawozdania. Przesłanie danych w wersji wyższej w ramach identyfikatora sprawozdania, powoduje nadpisanie w całości sprawozdania poprzedniego.
		rok	1	rok	Rok, którego dotyczy sprawozdanie	Identyfikuje równocześnie rok szkolny
		miesiac	1	miesiac	Miesiąc, którego dotyczy sprawozdanie	
		nfz:umowa	1	do 24 znaków	Identyfikator umowy z płatnikiem	Sprawozdanie przekazywane jest jako lista pełna obejmująca aktywne deklaracje z danego miesiąca rozliczane na podstawie umowy o podanym numerze
2	deklaracje		1-n		Deklaracje	
		typ-dekl	1	1 znak	Typ deklaracji wyboru, o której mowa w art. 56 ust. 1 ustawy oraz dodatkowych typów deklaracji ustalonych przez płatnika.	Dany typ deklaracji musi wystąpić tylko w ramach jednego sprawozdania. Przekazanie tego samego typu w ramach różnych sprawozdań, spowoduje odrzucenie sprawozdania nowszego. Wartości: L – deklaracja do lekarza rodzinnego P – deklaracja do pielęgniarki O – deklaracja do położnej S – deklaracja z zakresu medycyny szkolnej C – Kompleksowa ambulatoryjna opieka nad pacjentem z cukrzycą H – Kompleksowa ambulatoryjna opieka nad pacjentem zakażonym HIV

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
						W związku z różnymi terminami przekazywania deklaracji, deklaracje z zakresu medycyny szkolnej (/deklaracje/@typ-dekl = „S”), należy przysyłać w ramach odrębnych sprawozdań (/spraw-rozlicz-dekl-poz/@id-spraw).
3	personel-dekl		0-n		Lekarz, pielęgniarka lub położna, wybrana przez pacjenta na deklaracji wyboru, o której mowa w art. 56 ust. 1 ustawy oraz dodatkowych typów deklaracji ustalonych przez płatnika.	
		pesel	0-1	11 cyfr	Numer PESEL	Wartość przekazywana w przypadku pielęgniarek i położnych, higienistek szkolnych sprawujących profilaktyczną opiekę nad uczniami oraz grup zawodowych nieposiadających numeru prawa wykonywania zawodu. W przypadku deklaracji złożonej przed 01.10.2004 r. i niezawierającej wyboru konkretnej osoby, atrybut nie powinien być przekazywany. Nie przekazywane dla deklaracji w KAOS
		npwz	0-1	do 20 znaków	Numer prawa wykonywania zawodu	Wartość przekazywana gdy grupa zawodowa posiada numer prawa wykonywania zawodu. W przypadku deklaracji złożonej przed 01.10.2004 r. i niezawierającej wyboru konkretnej osoby, atrybut nie powinien być przekazywany. Nie przekazywane dla deklaracji w KAOS
4	dekl-poz		1-n		Dane dotyczące deklaracji wyboru złożonej przez świadczeniobiorcę, o której mowa w art. 56 ust. 1 ustawy oraz dodatkowych typów deklaracji ustalonych przez płatnika.	
		id-dekl	1	do 10 cyfr	Identyfikator deklaracji wyboru, o której mowa w art. 56 ust. 1 ustawy oraz dodatkowych typów deklaracji ustalonych przez płatnika.	Atrybut techniczny jednoznacznie identyfikujący złożoną deklarację w ramach systemu informatycznego świadczeniodawcy.
		data-zloz	1	data	Data złożenia deklaracji wyboru, o której mowa w art. 56 ust. 1 ustawy oraz dodatkowych typów deklaracji ustalonych przez płatnika.	

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
		nfz:id-tech-kom-org	1	do 12 cyfr	Identyfikator techniczny komórki organizacyjnej w systemie płatnika	
5	pacjent-dekl		1		Dane pacjenta	
6	id-pacj-dekl		1		Identyfikacja pacjenta	
7	pesel		0-1 1-z		Identyfikacja pacjenta z nadanym numerem PESEL	Przekazywany w przypadku pacjentów, którym nadano numer PESEL
		pesel	1	11 cyfr	PESEL pacjenta	
7	noworodek		0-1 1-z		Wskazanie, że deklaracja dotyczy dziecka bez własnego numeru PESEL.	Przekazywany jest dla dzieci w sytuacji, gdy nie nadano im własnego nr PESEL.
		typ-id	0-1	do 2 znaków [P]	Kod typu identyfikatora	Zgodnie z tabelą 7 załącznika nr 3 do rozporządzenia [pozycje 1-5]
		id-osoby	1	do 20 znaków	Identyfikator rodzica albo opiekuna prawnego	
7	posw-druku-e		0-1 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 lub odpowiednio S1 albo DA1
		posw-druku-e	1	do 20 znaków	Nr poświadczenia druku serii E100 lub odpowiednio S1 albo DA1	
7	umowa-ubezp-ind		0-1 1z		Identyfikacja cudzoziemców posiadających umowę o dobrowolnym ubezpieczeniu zdrowotnym	Przekazywany w przypadku cudzoziemców, którym nie nadano numeru PESEL, a którzy zawarli umowę o dobrowolnym ubezpieczeniu zdrowotnym.
		nr-umowy	1	do 20 znaków	Numer umowy o dobrowolne ubezpieczenie	
6	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.
6	dane-osob		1		Dane osobowe pacjenta	
		imie	1	do 30 znaków	Imię	

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
		imie2	0-1	do 30 znaków	Drugie imię	
		nazwisko	1	do 60 znaków	Nazwisko	W przypadku nazwisk dwuczłonowych podawane z myślnikiem pomiędzy (bez spacji)
6	adres		0-1		Adres zamieszkania lub pobytu pacjenta w RzeczypospolitejPolskiej.	Nieprzekazywane w przypadku deklaracji dotyczącej medycyny szkolnej.
		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	
		teryt	1	7 znaków	Kod terytorialny gminy zamieszkania	
6	nfz:potw-uprawnien		0-1		Dane dodatkowe związane z dokonaniem przez świadczeniodawcę potwierdzeniem uprawnień osoby, która złożyła deklarację	<p>Element przekazywany wyłącznie, gdy dane usługi Elektronicznej Weryfikacji Uprawnień Świadczeniobiorców udostępnianej przez Fundusz, w dacie sprawdzenia nie potwierdzają uprawnień świadczeniobiorcy do świadczeń, a świadczeniobiorca w celu objęcia go opieką w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, posiadane uprawnienia potwierdził:</p> <ul style="list-style-type: none"> na podstawie okazanego świadczeniodawcy w dacie złożenia deklaracji dokumentu ubezpieczenia, o którym mowa w art. 50 ust. 1 ustawy, albo złożonego oświadczenia, o którym mowa w art. 50 ust. 6-9 ustawy – w przypadku deklaracji składanej po 31 grudnia 2014r., na podstawie okazanego świadczeniodawcy w dacie sprawdzenia uprawnień do świadczeń, dokumentu ubezpieczenia, o którym mowa w art. 50 ust. 1 ustawy, albo złożonego oświadczenia, o którym mowa w art. 50 ust. 6-9 ustawy - w przypadku deklaracji już złożonych. W przypadku tych deklaracji, data okazania dokumentu lub złożenia oświadczenia musi być odpowiednia do okresu sprawozdawczego objętego rozliczeniem.

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
		data-potw-upraw	1	data	Data potwierdzenia uprawnień osoby która złożyła deklarację	Musi spełniać następujące warunki: <ul style="list-style-type: none"> Nie może być wcześniejsza niż data złożenia deklaracji (//dekl-poz/@data-zloz) Nie może być późniejsza niż pierwszy dzień okresu sprawozdawczego (miesiąca), którego dotyczy lista deklaracji
7	nfz:potw-upraw-dokumentem		0-1 1z		Dokument poświadczający prawo do świadczeń	Może wystąpić tylko jeden z elementów: nfz:karta, nfz:decyzja, nfz:dokum-ue, nfz:karta-pob, nfz:decyzja-pob-czas, nfz:dokum-inne-upraw, nfz:rmua, nfz:leg-ubezp, nfz:leg-em, nfz:zgloszenie, nfz:zaswiadczenie, nfz:inny, Elementy podrzędne nie przekazywane w przypadku list aktywnych wg stanu na 1 styczeń i 1 luty 2015 Przekazanie elementu podrzędnego wymagane w przypadku przekazania list aktywnych począwszy od list przekazywanych wg stanu za 1 marca 2015
8	nfz:karta		0-1 1z		Karta ubezpieczenia zdrowotnego	Dotyczy polskiej karty ubezpieczenia zdrowotnego
		numer	1	do 20 znaków	Numer karty ubezpieczenia zdrowotnego	
8	nfz:decyzja		0-1 1z		Decyzja wójta, burmistrza, prezydenta miasta	
		numer	0-1	do 40 znaków	Numer decyzji	
		data-od	1	data	Data początku obowiązywania decyzji	Najczęściej data wystawienia/wygenerowania dokumentu
		data-do	1	data	Data końca obowiązywania decyzji	
8	nfz:dokum-ue		0-1 1z		Dokument uprawniający do świadczeń wydany na podstawie przepisów o koordynacji	
9	nfz:poswiadcz		0-1 1z		Poświadczenie	
		numer	1	do 20 znaków	Numer poświadczenia	Numer ten, zbudowany zgodnie z wzorem określonym w

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
						rozporządzeniu, wydanym na podstawie art. 52 ust. 3 ustawy, zawiera również rodzaj poświadczanego druku serii E100 Numer w formacie: OW/EEE/RR/NNNNN Gdzie OW – nr oddziału wojewódzkiego NFZ, EEE – dokument E100, RR – rok, NNNNN – kolejny numer poświadczenia Należy przekazywać jedynie numer druku danej serii bez poprzedzającej ją litery – przykładowo dla druku E100 będzie to „100”
		panstwo	1	2 znaki	Kod państwa odpowiedzialnego za ubezpieczenie lub finansowanie świadczeń	Według normy PN-ISO 3166-1
		pin-ue	1	Do 30 znaków	Personal Identification Number pacjenta uprawnionego do świadczeń na podstawie koordynacji	
		data-wyst	1	data	Data wystawienia	
		data-od	1	data	Data początkowa okresu ważności	
		data-do	0-1	data	Data końcowa okresu ważności	
8	nfz:karta-pob		0-1 1z			KB – karta pobytu o której mowa w ustawie o cudzoziemcach.
		numer	1	do 20 znaków	Seria i numer karty	
		nazwa	1	do 100 znaków	Nazwa organu wydającego kartę	
		data	1	data	Data wydania karty	
		data-do	1	data	Data upływu okresu ważności	
8	nfz:decyzja-pob-czas		0-1 1z			ZPC- decyzja o udzieleniu cudzoziemcowi zezwolenia na pobyt czasowy w związku z okolicznością, o której mowa w ustawie o cudzoziemcach
		numer	1	do 20 znaków	Seria i numer decyzji	
		nazwa	1	do 100	Nazwa organu wydającego decyzję	

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
				znaków		
		data	1	data	Data wydania decyzji	
		data-do	1	data	Data upływu okresu ważności	
8	nfz:dokum- inne-upraw		0-1 1z		Dokument potwierdzający uprawnienia	Dokument potwierdzający następujące tytuły uprawnień: IA, IB, , IAU, IBU, UC, CH, EM, BU spośród wymienionych w tabeli nr 8 załącznika nr 3 rozporządzenia
		nazwa	1	do 100 znaków	Nazwa dokumentu	
		nr-dok	1	do 10 znaków	Numer dokumentu	
		data-wyst	1	data	Data wystawienia	
		podm-wyst	1	do 30 znaków	Podmiot wystawiający	
		npwz	0-1	7 znaków	Numer prawa wykonywania zawodu lekarza, który wystawił dokument	Przekazywany tylko w przypadku gdy dokumentem jest zaświadczenie lekarskie.
8	nfz:rmua		0-1 1z		Imienny raport miesięczny dla osoby ubezpieczonej	
		nip	0-1	10 cyfr	Numer NIP podmiotu wystawiającego (płatnika)	Atrybut nie przekazywany tylko w przypadku, gdy nie występuje na dokumencie.
8	nfz:leg-ubezp		0-1 1z		Legitymacja ubezpieczeniowa	
		nip	0-1	10 cyfr	Numer NIP płatnika	Atrybut nie przekazywany tylko w przypadku, gdy nie występuje na dokumencie.
8	nfz:leg-em		0-1 1z		Legitymacja rencisty/emeryta	
		numer	0-1	do 18 znaków	Numer legitymacji	Atrybut nie przekazywany tylko w przypadku, gdy nie występuje na dokumencie.
		instytucja	1	do 10 znaków	Skrót instytucji wystawiającej	Instytucje: ZUS, KRUS, MSWiA, MON, SP, MSW
8	nfz:zgloszenie		0-1 1z		Zgłoszenie do ubezpieczenia z dowodem opłacenia składek	Zgłoszenie typu: ZUA, ZZA, ZCNA
		nip	0-1	10 cyfr	Numer NIP płatnika	Atrybut nie przekazywany tylko w przypadku, gdy nie występuje

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
						na dokumencie.
8	nfz:zaswiadczenie		0-1 1z		Zaświadczenie potwierdzające prawo do świadczeń	
		nip	0-1	10 cyfr	Numer NIP płatnika	Atrybut nie przekazywany tylko w przypadku, gdy nie występuje na dokumencie.
8	nfz:inny		0-1 1z		Inny dokument potwierdzający uprawnienia	
		nazwa	1	do 80 znaków	Nazwa dokumentu	
		numer	0-1	do 30 znaków	Identyfikator dokumentu	Atrybut przekazywany o ile numer występuje na dokumencie
		data-wyst	0-1	data	Data wystawienia dokumentu	Atrybut przekazywany o ile data występuje na dokumencie
		podmiot	1	do 100 znaków	Nazwa podmiotu , który wystawił dokument	
7	nfz:potw-upraw-oswiadczeniem		0-1 1z		Element przekazywany w przypadku potwierdzenia uprawnień poprzez złożenie oświadczenia o przysługującym prawie do świadczeń opieki zdrowotnej	Elementy podrzędne nie przekazywane w przypadku list aktywnych wg stanu na 1 styczeń i 1 luty 2015 Przekazanie elementu podrzędnego wymagane w przypadku przekazania list aktywnych począwszy od list przekazywanych wg stanu za 1 marca 2015
8	nfz:szczeg-oswiadczenia		0-1 1z		Dane oświadczenia	Oświadczenie o przysługującym prawie do świadczeń opieki zdrowotnej
		id	1	do 20 znaków	Identyfikator oświadczenia nadawany przez świadczeniodawcę	
		data	1	data	Data złożenia oświadczenia	Data złożenia oświadczenia musi być równa dacie potwierdzenia uprawnień (//nfz:potw-uprawnien@data-potw-upraw)
		typ-oswiadczenia	1	1 litera		P – oświadczenie pacjenta O – oświadczenie opiekuna
		podstawa-uprawnien-do-swiadczen	1	1 cyfra		1 - z tytułu objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym 2 - z tytułu uzyskania decyzji (wójta/burmistrza/prezydenta) potwierdzającej prawo do świadczeń opieki zdrowotnej, o której

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
						<p>mowa w art. 54 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych</p> <p>3 - spełnia warunki określone w art. 2 ust. 1 pkt 3 lit b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (w rozumieniu przed zmianą ustawy z dnia 18.09.2014 r.) - posiada obywatelstwo polskie i miejsce zamieszkania na terytorium RP oraz jest w okresie ciąży, porodu lub połogu</p> <p>4 - spełnia warunki określone w art. 2 ust. 1 pkt 3 lit a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (w rozumieniu przed zmianą ustawy z dnia 18.09.2014 r.) - posiada obywatelstwo polskie i nie ukończył 18. roku życia (występuje tylko w przypadku typu oświadczenia – O)</p> <p>5 – spełnia warunki określone w art. 67 ust. 4-7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – osoba która po wygaśnięciu obowiązku ubezpieczenia zachowała prawo do świadczeń opieki zdrowotnej</p> <p>6 - spełnia warunki określone w art. 2 ust. 1 pkt 3 lit a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (w rozumieniu po zmianie ustawy z dnia 18.09.2014 r.) – posiada obywatelstwo polskie i nie ukończył 18 roku życia (występuje tylko w przypadku typu oświadczenia – O)</p> <p>7 - spełnia warunki określone w art. 2 ust. 1 pkt 3 lit b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (w rozumieniu po zmianie ustawy z dnia 18.09.2014 r.) – nie ukończył 18 roku życia i uzyskał w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, posiadający miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej</p>

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
						<p>Polskiej, (występuje tylko w przypadku typu oświadczenia – O)</p> <p>8 - spełnia warunki określone w art. 2 ust. 1 pkt 4 lit a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (w rozumieniu po zmianie ustawy z dnia 18.09.2014 r.)- posiada obywatelstwo polskie i miejsce zamieszkania na terytorium RP oraz jest w okresie ciąży, porodu lub połogu -</p> <p>9 - spełnia warunki określone w art. 2 ust. 1 pkt 4 lit b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych(w rozumieniu po zmianie ustawy z dnia 18.09.2014 r.) - uzyskał w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą, lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach oraz jest w okresie ciąży, porodu lub połogu</p> <p>Wartości 3 oraz 4 mogą być sprawozdawane dla deklaracji przed 1 stycznia 2015 r.</p> <p>Wartości 6,7,8 oraz 9 mogą być sprawozdawane od 1 stycznia 2015 r.</p>
5	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: T – Tak N – Nie
		typ-szkoly-plat	1	do 2 znaków	Typ przypisania ucznia do organizacji systemu nauczania	Wartości dla sprawozdań do //spraw-rozlicz-dekl-poz/@rok=2010 //spraw-rozlicz-dekl-poz/@miesiac=12 włącznie: 1 - Typ szkoły I (szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum, liceum profilowane - bez nauki w warsztatach) – nie występuje od roku 2008 2 - Typ szkoły II (zasadnicze szkoły zawodowe i technika prowadzące naukę w warsztatach w szkole)

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
						<p>3 - Typ szkoły IIIA (szkoły specjalne dla dzieci i młodzieży – z lekkim upośledzeniem umysłowym, sprawnych ruchowo, niewidomych i niedowidzących, głuchych i niedosłyszących, przewlekłe chorych)</p> <p>4 - Typ szkoły IIIB (szkoły specjalne dla dzieci i młodzieży – z lekkim upośledzeniem umysłowym i niepełnosprawnych ruchowo, umiarkowanym upośledzeniem umysłowym i pełnosprawnych ruchowo)</p> <p>5 - Typ szkoły IIIC (szkoły specjalne dla dzieci i młodzieży – z umiarkowanym i znacznym upośledzeniem umysłowym i niepełnosprawnych ruchowo)</p> <p>Nowe wartości wprowadzone od 2008:</p> <p>11 - uczeń w szkole typu I</p> <p>12 - uczeń w szkole typu I w klasie integracyjnej lub sportowej</p> <p>Wartości dla sprawozdań od //spraw-rozlicz-dekl-poz/@rok=2011 //spraw-rozlicz-dekl-poz/@miesiac=01 włącznie:</p> <p>1 – Typ I.1 (uczeń szkoły typu I – szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum, liceum profilowane-bez nauki w warsztatach w szkole, szkoła artystyczna na prawach gimnazjum lub liceum, szkoła policealna z tokiem nauki nie dłuższym niż 2,5 roku)</p> <p>2 – Typ I.2 (uczeń w klasie integracyjnej lub sportowej szkoły typu I – szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum, liceum profilowane-bez nauki w warsztatach w szkole, szkoła artystyczna na prawach gimnazjum lub liceum, szkoła policealna z tokiem nauki nie dłuższym niż 2,5 roku)</p> <p>3 – Typ I.3 A (uczeń z niepełnosprawnością typu A w klasie ogólnej lub oddziale (klasie) specjalnym szkoły typu I – szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum, liceum profilowane-bez nauki w warsztatach w szkole, szkoła artystyczna na prawach gimnazjum lub liceum, szkoła policealna z tokiem nauki nie dłuższym niż 2,5 roku)</p> <p>4 – Typ I.3 B (uczeń z niepełnosprawnością typu B w klasie ogólnej lub oddziale (klasie) specjalnym szkoły typu I – szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum, liceum profilowane-bez nauki w warsztatach w szkole, szkoła artystyczna na prawach gimnazjum lub liceum, szkoła policealna z tokiem nauki nie dłuższym niż 2,5 roku)</p>

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
						<p>5 – Typ I.3 C (uczeń z niepełnosprawnością typu C w klasie ogólnej lub oddziale (klasie) specjalnym szkoły typu I – szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum, liceum profilowane-bez nauki w warsztatach w szkole, szkoła artystyczna na prawach gimnazjum lub liceum, szkoła policealna z tokiem nauki nie dłuższym niż 2,5 roku)</p> <p>6. – Typ II (uczeń w szkole typu II – szkoła prowadząca naukę zawodu z warsztatami w szkole albo szkoła sportowa)</p> <p>7. – Typ IIIA (uczeń z niepełnosprawnością typu A w szkole typu III – szkoła specjalna dla dzieci i młodzieży)</p> <p>8. – Typ IIIB (uczeń z niepełnosprawnością typu B w szkole typu III – szkoła specjalna dla dzieci i młodzieży)</p> <p>9. – Typ IIIC (uczeń z niepełnosprawnością typu C w szkole typu III – szkoła specjalna dla dzieci i młodzieży)</p>
		regon	1	do 14 znaków	REGON szkoły	
		rodzaj-szkoly	1	5 cyfr	Rodzaj szkoły	Zgodnie ze słownikiem typów szkół i placówek publikowanym przez Ministerstwo Edukacji Narodowej (strona http://www.cie.men.gov.pl/index.php/sio-wykaz-szkol-i-placowek/27-wykaz-wg-typow.html Wykaz szkół i placówek oświatowych według typów).
5	nfz:dane-dod-dekl		1		Dodatkowe dane wymagane przez płatnika	
		typ-podopiecz	0-1	do 6 znaków	Kategoria podopiecznego objętego opieką	<p>Wymagane w przypadkach wyróżnionych przez płatnika kategorii pacjentów wpływających na stawkę refundacji (oprócz medycyny szkolnej – zob. typ-ucznia).</p> <p>Wartości:</p> <p>Wartości przekazywane do 30 czerwca 2014 r.:</p> <p>DPS - Podopieczny Domu Pomocy Społecznej DMD - Podopieczny Domu Małego Dziecka DPJ - Podopieczny Domu Pogodnej Jesieni DSS - Podopieczny Domu Spokojnej Starości</p>

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
						<p>OSW - Podopieczny Ośrodka Szkolno - Wychowawczego PPO - Podopieczny Pogotowia Opiekuńczego MON - Żołnierz służby zasadniczej MON (PO-MON) MS - Funkcjonariusz w służbie kandydackiej (służba zasadnicza) MS (PO-MS) MSWiA - Funkcjonariusz w służbie kandydackiej (służba zasadnicza) MSWiA (PO-MSWiA)</p> <p>Wartości przekazywane od 1 lipca 2014 r.:</p> <p>DPS - Podopieczny Domu Pomocy Społecznej MOW - Podopieczny Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego MOS-c - Podopieczny Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii - typu całodobowego SOW - Podopieczny Specjalnego Ośrodka Wychowawczego SOS-W - Podopieczny Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego IOP - Interwencyjny Ośrodek Preadopcyjny RPO-T - Regionalna Placówka Opiekuńczo-Terapeutyczna PO-WI - Placówka Opiekuńczo - Wychowawcza typu interwencyjnego PO-WS - Placówka Opiekuńczo - Wychowawcza typu socjalizacyjnego PO-WST - Placówka Opiekuńczo - Wychowawcza typu specjalistyczno-terapeutycznego PO-WSR - Placówka Opiekuńczo - Wychowawcza typu rodzinnego</p>

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 rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych, zwanym dalej "rozporządzeniem" z późn. zm. 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 „5”
		nfz:wersja	1	do 3 znaków	Nr wersji typu komunikatu dla elementów komunikatu określonych przez NFZ	W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość „1.6”
		id-odb	1	do 16 znaków	Identyfikator podmiotu (instytucji) odbiorcy komunikatu	Identyfikator techniczny świadczeniodawcy lub podmiotu pośredniczącego, uzgodniony z płatnikiem.
		id-inst-odb	0-1	do 38 znaków	Identyfikator systemu informatycznego odbiorcy komunikatu	Jeśli odbiorcą komunikatu jest płatnik, atrybut nie jest przekazywany. Jeśli odbiorcą komunikatu jest świadczeniodawca (np. gdy jest to komunikat potwierdzenia), to jest to 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,	

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
					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.
1	swiadzeniodawca		1		Świadczeniodawca, który przekazał potwierdzone dane	
		typ-id-swd	1	1 znak	Typ identyfikatora świadczeniodawcy	Wartości: R - nr REGON K - nr księgi rejestrowej rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą X – identyfikator techniczny nadany przez płatnika Odbiorca komunikatu (płatnik) ustala akceptowane typy identyfikatorów (spośród ww.) X – identyfikator wykorzystywany w sprawozdawczości do Narodowego Funduszu Zdrowia
		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	problem		0-1 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: B - Błąd - problem powodujący odrzucenie danych

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
						O - Ostrzeżenie - sygnalizacja potencjalnego problemu 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	
1	potw-spraw-rozlicz-dekl-poz		0-1 1z		Potwierdzenie sprawozdania rozliczeniowego deklaracji wyboru, o której mowa w art. 56 ust. 1 ustawy oraz dodatkowych typów deklaracji ustalonych przez płatnika.	
		nfz:id-inst	0-1	do 38 znaków	Identyfikator instalacji systemu świadczeniodawcy, w którym została zarejestrowana deklaracja	Wartość jak w analogicznym atrybucie z potwierdzanego sprawozdania.
		id-spraw	1	1 cyfra	Identyfikator sprawozdania	Wartość jak w analogicznym atrybucie z potwierdzanego sprawozdania.
		wersja	1	do 3 cyfr	Numer wersji danych w ramach sprawozdania	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.
		nfz:umowa	1	do 24 znaków	Identyfikator umowy z płatnikiem	Wartość jak w analogicznym atrybucie z potwierdzanego sprawozdania.
2	deklaracje		1-n			
		typ-dekl	1	1 znak	Typ deklaracji wyboru, o której mowa w art. 56 ust. 1 ustawy oraz dodatkowych typów deklaracji ustalonych przez płatnika.	Wartość jak w analogicznym atrybucie z potwierdzanego sprawozdania.

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
3	problem		0-1 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: B - Błąd - problem powodujący odrzucenie danych O - Ostrzeżenie - sygnalizacja potencjalnego problemu 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	potw-poz-spraw		0-1 1z			Nie występuje, gdy zaistniał problem z całością sprawozdania.
4	potw-dekl-poz		0-n		Informacja o przyjęciu lub odrzuceniu danych deklaracji	
		id-dekl	1	do 10 cyfr	Identyfikator deklaracji wyboru, o której mowa w art. 56 ust. 1 ustawy oraz dodatkowych typów deklaracji ustalonych przez płatnika.	Identyfikator przekazany w komunikacie potwierdzonego sprawozdania w atrybucie //komunikat/spraw-rozlicz-dekl-poz/dekl-poz/@id-dekl.
5	problem		0-n		Informacja o ewentualnych problemach związanych z deklaracją wyboru, o której mowa w art. 56 ust. 1 oraz dodatkowych typów deklaracji ustalonych przez płatnika. ustawy	Nie występuje, gdy nie ma żadnych problemów w deklaracji.
		waga	1	1 znak	Waga wskazywanego problemu	Wartości: B - Błąd - problem powodujący odrzucenie danych O - Ostrzeżenie - sygnalizacja potencjalnego problemu 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).

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
		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 rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych, zwanym dalej "rozporządzeniem" z późn. zm., 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 „5”
		nfz:wersja	1	do 3 znaków	Nr wersji typu komunikatu dla elementów komunikatu określonych przez NFZ	W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość „1.6”
		id-odb	1	do 16 znaków	Identyfikator podmiotu (instytucji) odbiorcy komunikatu	Identyfikator techniczny świadczeniodawcy lub podmiotu pośredniczącego, uzgodniony z płatnikiem.
		id-inst-odb	0-1	do 38 znaków	Identyfikator systemu informatycznego odbiorcy komunikatu	Jeśli odbiorcą komunikatu jest płatnik, atrybut nie jest przekazywany. Jeśli odbiorcą komunikatu jest świadczeniodawca (np. gdy jest to komunikat potwierdzenia), to jest to 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,	

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
					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.
1	swiadczeniodawca		1		Świadczeniodawca, który przekazał deklaracje do rozliczenia	
		typ-id-swd	1	1 znak	Typ identyfikatora świadczeniodawcy	Wartości: R - nr REGON K - nr księgi rejestrowej rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą X – identyfikator techniczny nadany przez płatnika Odbiorca komunikatu (płatnik) ustala akceptowane typy identyfikatorów (spośród ww.)
						X – identyfikator wykorzystywany w sprawozdawczości do Narodowego Funduszu Zdrowia
		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		Wyniki weryfikacji deklaracji	
		id-weryf	1	liczba (5,0)	Identyfikator procesu weryfikacji po stronie płatnika	
		id-inst	0-1	do 38 znaków	Identyfikator instalacji systemu	

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
					świadczeniodawcy, w którym została zarejestrowana deklaracja	
		id-spraw	1	1 cyfra	Identyfikator sprawozdania	
		wersja	1	do 3 cyfr	Numer wersji danych w ramach sprawozdania	
		rok	1	rok	Rok, którego dotyczy sprawozdanie	
		miesiac	1	miesiąc	Miesiąc, którego dotyczy sprawozdanie	
		umowa	1	do 24 znaków	Identyfikator umowy z płatnikiem	
2	nfz:deklaracje		1-n			
		typ-dekl	1	1 znak	Typ deklaracji	Wartość jak w analogicznym atrybucie z potwierdzanego sprawozdania.
3	nfz:weryf-dekl-poz		1-n		Rezultat weryfikacji deklaracji POZ/KAOS	
		id-dekl	1	do 10 cyfr	Identyfikator deklaracji	
		status-weryf	1	1 znak	Status weryfikacji deklaracji	Wartości: Z – deklaracja zaliczona O – deklaracja nie zaliczona N– deklaracja nie zweryfikowana
		przycz-wycof	0-1	do 7 cyfr	Przyczyna wycofania deklaracji przez płatnika	Występuje w 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.
4	nfz:problem-dekl		0-n		Informacja o ewentualnych problemach związanych z deklaracją	Nie występuje, gdy nie ma żadnych problemów w deklaracji.
		waga	1	1 znak	Waga wskazywanego problemu	Wartości: B - Błąd - problem powodujący odrzucenie danych O - Ostrzeżenie - sygnalizacja potencjalnego problemu I - Informacja - dodatkowa informacja od płatnika, np. sugestia sprawdzenia danych w sytuacji podejrzenia często popełnianego błędu

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
		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.	
4	nfz:pozycja- umowy		0-n		Pozycja umowy	Informacja o sposobie finansowania deklaracji
		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).
		wyroznic	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 – format nie używany od okresów sprawozdawczych począwszy od stycznia 2014

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 rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych, zwanym dalej "rozporządzeniem" z późn. zm., 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 „5”
		nfz:wersja	1	do 3 znaków	Nr wersji typu komunikatu dla elementów komunikatu określonych przez NFZ	W przypadku niniejszego komunikatu ma wartość „1.5”
		id-odb	1	do 16 znaków	Identyfikator podmiotu (instytucji) odbiorcy komunikatu	Identyfikator techniczny świadczeniodawcy lub podmiotu pośredniczącego, uzgodniony z płatnikiem.
		id-inst-odb	0-1	do 38 znaków	Identyfikator systemu informatycznego odbiorcy komunikatu	Jeśli odbiorcą komunikatu jest płatnik, atrybut nie jest przekazywany. Jeśli odbiorcą komunikatu jest świadczeniodawca (np. gdy jest to komunikat potwierdzenia), to jest to 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	Identyfikator systemu informatycznego Oddziału Wojewódzkiego

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
					nadawcy komunikatu	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-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.
1	swiadczeniodawca		1		Świadczeniodawca, który przekazał deklaracje do rozliczenia	
		typ-id-swd	1	1 znak	Typ identyfikatora świadczeniodawcy	Wartości: R - nr REGON K - nr księgi rejestrowej rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą X – identyfikator techniczny nadany przez płatnika Odbiorca komunikatu (płatnik) ustala akceptowane typy identyfikatorów (spośród ww.) X – identyfikator wykorzystywany w sprawozdawczości do Narodowego Funduszu Zdrowia
		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-		1		Szablon rachunku za deklaracje POZ	

Poziom w hierarchii	Element	Atrybut	Krot ność	Format [wart. dom.]	Opis	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia i zależności
	rach-dekl-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 nazywany 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 „produktem jednostkowym”.
		lb-dekl	1	liczba (6,0)	Liczba deklaracji zaliczonych do tej grupy	
3	nfz:stat-rach-poz		0-n		Statystyczne rozbieżności pozycji rachunku na grupy analityczne	Stosowane jedynie w celach informacyjnych
		kryterium	1	do 5 znaków	Kryterium podziału	Wartości: P – podział wg osoby personelu (kodami kategorii są numery prawa wykonywania zawodu) 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	