

Nr kol.	Nazwa kolumny	Format	Wymagalność	Opis kolumny	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia, zależności, przykład
1	KOD_SW	TEKST	WYMAGANE	Kod świadczeniodawcy nadawany przez odpowiedni OW NFZ	<p>Zgodny z umieszczonym w nazwach plików <kod jednostki sprawozdającej>_<kod pliku>_<rok>_<nn>.CSV <kod jednostki sprawozdającej>_<kod pliku>_<rok>.XLS</p> <p>W przypadku posiadania w kodzie świadczeniodawcy znaku „/” prosimy go pominąć w nazwie pliku ale UMIEŚCIĆ w danych – kolumna KOD_SW</p> <p>Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu)</p>
2	OPK	TEKST	WYMAGANE	nazwa ośrodka kosztów, który zrealizował procedurę	<p>Podstawowym kluczem do identyfikacji ośrodków kosztów który zrealizował procedurę jest nazwa ośrodka kosztów – element wiążący z plikiem Kodświadczeniodawcy_FK_rok.xls (odpowiednie wiersze - Nazwa konta).</p> <p>Wymagany jest identyczny zapis w obu plikach.</p> <p>Zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania; załącznik nr 2 Kody charakteryzujące specjalność komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.</p> <p>Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu)</p>
3	ROK	DATA	WYMAGANE	Rok obowiązywania cennika	Format DATA – RRRR
4	MIESIĄC	DATA	WYMAGANE	Miesiąc obowiązywania cennika	Format DATA – MM

Nr kol.	Nazwa kolumny	Format	Wymagalność	Opis kolumny	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia, zależności, przykład
5	ICD-9	TEKST	WYMAGANE	kod ICD-9 lub własny świadczeniodawcy	Kod ICD-9 PL zgodnie z obowiązującą, w dniu realizacji procedury, wersją słownika określoną przez NFZ. W przypadku procedury diagnostycznej nie objętej słownikiem ICD-9 wprowadzić kod stosowany w OPK (np. dla OPK - Laboratorium diagnostyczne, PMR – posiew beztlenowo, kod własny – PMRXB1) Podstawowym kluczem do identyfikacji procedur diagnostycznych zrealizowanych na pacjenta jest kod ICD-9 lub kod procedury (odpowiednie wiersze – ICD-9 lub Kod procedury). Wymagany jest identyczny zapis w plikach. Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu)
6	NAZWA	TEKST	WYMAGANE	nazwa procedury według słownika ICD-9 lub własnego świadczeniodawcy	Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu)
7	CENA_JEDN	LICZBA PLN	WYMAGANE	Cena jednostkowa procedury	Format LICZBA – liczba; separator dziesiętny - przecinek; liczba powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.
8	ILOSC_TOTAL_PR	LICZBA CAŁKOWITA	WYMAGANE	ilość procedur w miesiącu	Ilość procedur wykonanych w danej pracowni u danego Świadczeniodawcy w danym miesiącu roku. Format LICZBA – liczba; separator dziesiętny - przecinek; liczba powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.
9	UWAGI	TEKST	WYMAGANE	Uwagi Świadczeniodawcy	Pole może nie zawierać wpisu jeśli: - wprowadzony jest kod i nazwa ze słownika ICD-9 PL. Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu)