Instrukcja przygotowania danych do importu inicjalnego zapewniającego możliwość przeniesienia grafików z systemu Usługodawcy do Systemu e‑Rejestracja

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Metryka** | | | |
| Właściciel | Centrum e-Zdrowia | | |
| Autor | Centrum e-Zdrowia | | |
| Recenzent | Centrum e-Zdrowia | | |
| Liczba stron | 32 | | |
| Zatwierdzający | CeZ | **Data zatwierdzenia** |  |
| Wersja | 1.4.01 | **Status dokumentu** |  |
| Data utworzenia | 2022-02-17 | **Data ostatniej modyfikacji** | 2022-11-15 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Historia zmian | | | |
| Data | Wersja | Autor zmiany | Opis zmiany |
| 2022-03-29 | 1.0 | CeZ | Wersja inicjalna dokumentu |
| 2022-04-27 | 1.1 | CeZ | Usunięcie zapisów dot. klucza eskierowania |
| 2022-05-12 | 1.2 | CeZ | 1. Doszczegółowienie założeń dot. identyfikatora MUŚ oraz Identyfikatora Lokalnego Podmiotu 2. Zmiana w strukturze pliku CSV – usunięcie kolumny „Strona ciała”, „Okolica ciała”, „Procedura”, dodanie kolumny „Procedura|Strona ciała|Okolica ciała” z możliwością podania listy procedur. |
| 2022-10-07 | 1.3 | CeZ | 1. Zmiana w formacie numeru telefonu pacjenta z numeru z kodem kraju Polska na dowolny numer międzynarodowy  2. Dodanie informacji o powiadomieniu pacjenta przy przeniesieniu wizyty do Poczekalni. |
| 2022-10-31 | 1.4 | CeZ | 1. Dodanie rodzaju telefonu (stacjonarny/komórkowy) 2. Dodanie identyfikatora wystawcy skierowania papierowego 3. Dodanie daty zapisu na wizytę 4. Usunięcie daty wystawienia karty DILO |
| 2022-11-15 | 1.4.01 | CeZ | Zmiana formatu daty zapisu na wizytę - dodanie czasu |

| Dokumenty powiązane | |
| --- | --- |
| Nazwa pliku | - |
| Zakres | - |

Spis treści

[1. Wstęp 4](#_Toc118114850)

[Cel i zakres dokumentu 4](#_Toc118114851)

[Wykorzystywane skróty i terminy 5](#_Toc118114852)

[2. Założenia biznesowe i techniczne 6](#_Toc118114853)

[Założenia ogólne 6](#_Toc118114854)

[Założenia techniczne dotyczące pliku CSV do importu 8](#_Toc118114855)

[Założenia biznesowe dotyczące pól pliku CSV do importu 8](#_Toc118114856)

[3. Założenia dotyczące pól pliku importu CSV 10](#_Toc118114857)

[4. Słowniki 22](#_Toc118114858)

[Słownik podstaw wizyt bez skierowania lub bez DILO 22](#_Toc118114859)

[Słownik rodzajów uprawnień 22](#_Toc118114860)

[Słownik okolic ciała 24](#_Toc118114861)

[Słownik nazw krajów wydania dokumentu tożsamości obcokrajowca 26](#_Toc118114862)

# Wstęp

## Cel i zakres dokumentu

Niniejszy opracowanie stanowi dokumentację techniczną będącą instrukcją przygotowania danych (w postaci pliku CSV) do importu inicjalnego zapewniającego możliwość przeniesienia grafików z systemu świadczeniodawcy do Systemu e-Rejestracji (SER).

## Wykorzystywane skróty i terminy

| Lp. | Skrót/termin | Wyjaśnienie skrótu/terminu |
| --- | --- | --- |
|  | AUA | Aplikacja Usługodawców i Aptekarzy  dostępna pod adresem https://gabinet.gov.pl/ |
|  | CeZ | Centrum e-Zdrowia |
|  | MUŚ | Miejsce Udzielania Świadczeń |
|  | SER | System e-Rejestracja |

# Założenia biznesowe i techniczne

## Założenia ogólne

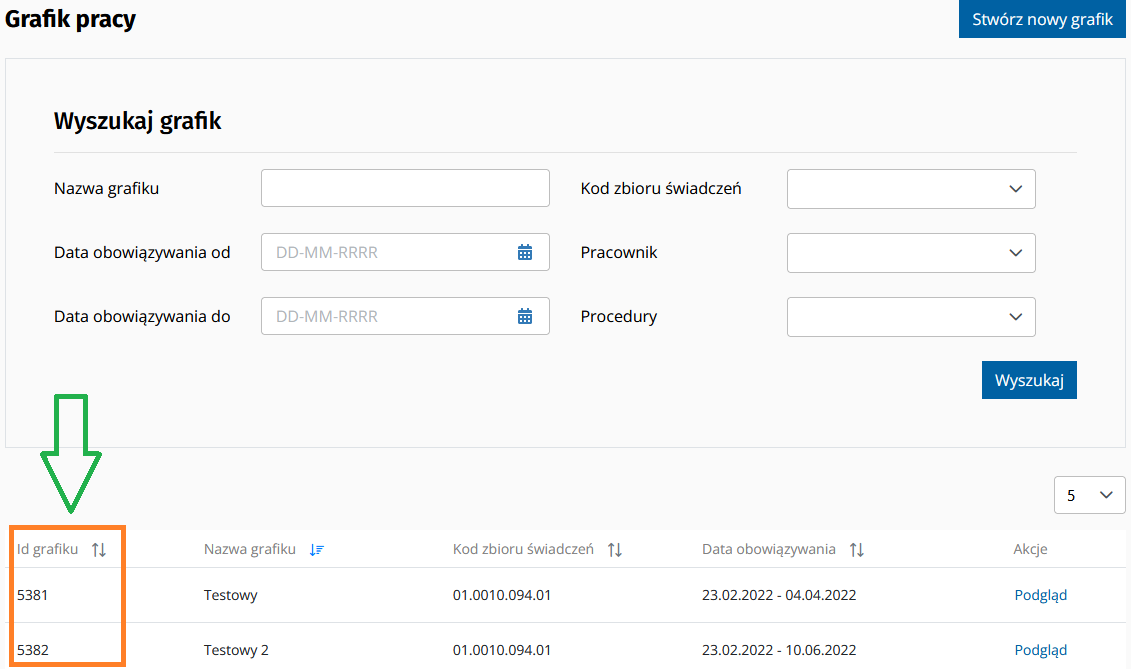
1. Identyfikator MUŚ
   1. Przed wykonaniem importu w Systemie e-Rejestracja (SER) musi być utworzone w AUA (Aplikacja Usługodawców i Aptekarzy dostępna pod adresem https://gabinet.gov.pl/) Miejsce Udzielania Świadczeń (MUŚ) i Usługodawcy/Podmiotowi znany jest identyfikator tego MUŚ. Dostęp do AUA realizowany jest wpierw poprzez założenie w AUA konta dla administratora podmiotu - z poziomu konta podmiotu w RPWDL, proces ten opisano w podręczniku użytkownika AUA w sekcji „Jak uzyskać dostęp do aplikacji?”
   2. Identyfikator MUŚ posiada strukturę:

**węzeł\_oid**:**numer\_księgi\_rej**-**właściwa\_część\_kodu\_resortowego** gdzie węzeł OID dla:

* podmiotów: 2.16.840.1.113883.3.4424.2.3.x,
* praktyk OIL: 2.16.840.1.113883.3.4424.2.4.xx.
* praktyk PiP: 2.16.840.1.113883.3.4424.2.5.xx.1

UWAGA: W przypadku braku znajomości identyfikatora MUŚ Usługodawca/Podmiot winien zgłosić się do CeZ (Centrum e-Zdrowia) o przekazanie tego identyfikatora.

1. Identyfikator grafiku
   1. Przed wykonaniem importu w Systemie e-Rejestracja musi być utworzony w AUA grafik i Podmiotowi znany jest identyfikator tego grafiku.
   2. UWAGA: Identyfikator grafiku można poznać poprzez formatkę wyszukania grafiku w AUA:



1. Identyfikator Lokalny Podmiotu
   1. Podmiot przekazujący grafiki do importu zna swój Identyfikator Lokalny Podmiotu.
   2. Identyfikator Lokalny Podmiotu jest to numer konta Usługodawcy w Systemie P1 stosowany przez Usługodawcę zarejestrowanego w P1. Jest to wartość oznaczona jako {x} w węźle OID: 2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.{x}
   3. Identyfikator Lokalny Podmiotu jest nadawany przez CC P1 w procesie certyfikacji (podmiot otrzymuje go w tekście maila zwrotnego). Identyfikator jest dostępny w plikach certyfikatów na koncie w RPWDL (Wnioski>Wnioski wysłane>otrzymane certyfikaty). UWAGA: W przypadku braku znajomości identyfikatora lokalnego Podmiotu, Podmiot winien zgłosić się do CeZ o przekazanie tego identyfikatora.
2. Import danych historycznych
   1. UWAGA: Do Systemu e-Rejestracja zostaną zaimportowane z pliku CSV tylko te wizyty, dla których data i czas rozpoczęcia wizyty będzie późniejszy (większy) niż data i czas w chwili uruchomienia przez Administratora Systemu e-Rejestracja procedury importu wizyt.
   2. Np. jeśli Administrator Systemu e-Rejestracja rozpocznie import 3 kwietnia 2022 o godzinie 10:10, to tylko wizyty, dla których data i czas rozpoczęcia jest późniejszy niż 2022.04.03 g. 10:10 zostaną zaimportowane. Wizyty wcześniejsze nie zostaną zaimportowane do grafiku.
3. Poczekalnia
   1. W zależności od zakresu świadczeń (zgodnie z klasyfikacją NFZ) realizowanych przez placówkę MUŚ, w chwili uruchomienia przez Administratora Systemu e-Rejestracja procedury importu wizyt, zostanie dodatkowo podana przez Administratora liczba dni (np. 30) importu do Poczekalni wskazująca długość czasu, dla której Pacjenci z wizyt odbywających się później niż podana liczba dni zostaną automatycznie przeniesieni do tzw. Poczekalni.
      1. **Szczegółowa informacja o tym ile będzie wynosić ta liczba dni będzie ustalana przez CeZ.**
      2. Do Poczekalni zostaną przeniesieni Pacjenci z wizyt z pliku CSV, dla których w polu ‘Czy kontynuacja (TAK/NIE)’ będzie podana wartość ‘NIE’ ORAZ data i czas wizyty przekroczą liczbę dni importu do poczekalni (tak jak to opisano w przykładzie niżej).
      3. Jeśli dla danej wizyty w polu ‘Czy kontynuacja (TAK/NIE)’ będzie podana wartość ‘TAK’, to taka wizyta zawsze zostanie dodana do grafiku niezależnie od tego jak daleko w przyszłości będzie umówiona, a więc nie jest wtedy brany pod uwagę opisany wyżej parametr liczby dni importu do Poczekalni.
      4. Np. jeśli Administrator Systemu e-Rejestracja rozpocznie import 3 kwietnia 2022 o godzinie 10:10 oraz poda, że liczba dni importu do Poczekalni wynosi 10, to Pacjenci z wszystkich wizyty, dla których ‘Czy kontynuacja (TAK/NIE)’ będzie podana wartość ‘NIE’ ORAZ rozpoczynających się po godzinie 00:00 dnia 13 kwietnia 2022 trafią do Poczekalni zamiast do grafiku (2022-04-03 + 10 dni = 2022-04-13).
   2. Jeżeli dla danej wizyty w polu ‘Czy termin wskazany przez placówkę (TAK/NIE)’ podana została wartość ‘NIE’ – co oznacza, że to Pacjent wskazał termin wizyty – oraz jeśli dana wizyta zostanie zakwalifikowana do przeniesienia do Poczekalni, to przy zapisie Pacjenta do Poczekalni wskazane zostaną dla takiego Pacjenta tzw. preferencje, w których inicjalnie zostanie ustawione, że oczekiwaniem Pacjenta jest zapisanie się na wizytę do tego samego podmiotu, który prowadzi grafik oraz że data i czas wizyty będą nie wcześniej niż wskazana w pliku CSV data i czas rozpoczęcia wizyty.
   3. Jeżeli dla danej wizyty w polu ‘Czy termin wskazany przez placówkę (TAK/NIE)’ podana została wartość ‘TAK’ – co oznacza, że to Placówka wskazała termin wizyty - oraz jeśli dana wizyta zostanie zakwalifikowana do przeniesienia do Poczekalni, to przy zapisie Pacjenta do Poczekalni wskazane zostaną dla takiego Pacjenta tzw. preferencje, w których inicjalnie zostanie ustawione, że oczekiwaniem Pacjenta jest zapisanie się na wizytę do tego samego podmiotu, który prowadzi grafik oraz że termin wizyty może być dowolny pierwszy pasujący.
   4. O przeniesieniu wizyty do tzw. Poczekalni zostaną jednocześnie powiadomieni pacjenci których wizyta dotyczy. Powiadomienie zostanie wysłane na odpowiedni dla danego Pacjenta kanał komunikacji (email, sms, push).

## Założenia techniczne dotyczące pliku CSV do importu

1. Pusty szablon pliku CSV zostanie przekazany jako załącznik do niniejszej instrukcji.
2. Kodowanie liter musi być WINDOWS-1250.
3. Plik musi być typu CSV i posiadać rozszerzenie CSV.
4. Pola w pliku muszą być rozdzielane średnikami.
5. W pierwszym wierszu pliku CSV znajdują się tytuły kolumn.
   1. Tytuły kolumn zgodne są z nazwami pól opisanych w tabeli w pkt ‘3. Założenia dotyczące pól pliku importu CSV’ w kolumnie ‘Nazwa pola/kolumny w pliku importu’.
6. W pliku CSV nie należy zmieniać kolejności kolumn, tytułów kolumn oraz usuwać/dodawać kolumn. W przeciwnym wypadku import się nie powiedzie i zostanie zwrócony błąd.
7. Komórki, które dla danej wizyty nie mają wartości lub są opcjonalne i nie jest znana ich wartość, należy pozostawić puste.

## Założenia biznesowe dotyczące pól pliku CSV do importu

1. Jeden plik importu grafików odpowiada dokładnie jednemu grafikowi. Dla każdego grafiku należy utworzyć osobny plik importu.
2. Plik musi zawierać co najmniej jedną wizytę związaną z danym grafikiem – wizyt może być więcej niż jedna (wiele wierszy).
3. Plik może zawierać maksymalnie 1000 wizyt dotyczących danego grafiku.
   1. Jeśli dany grafik posiada więcej niż 1000 wizyt, to należy przygotować kilka plików CSV dotyczących tego grafiku i w każdym z nich podać kolejną porcję danych wizyt dla tego grafiku.
4. Pojedynczy wiersz (oprócz wiersza nagłówka z nazwami kolumn) zawiera dane jednej wizyty do importu.
   1. Znaczenie wszystkich pól w danym wierszu opisującym wizytę wyjaśnione jest niżej w tabeli w pkt ‘3. Założenia dotyczące pól pliku importu CSV’.

# Założenia dotyczące pól pliku importu CSV

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa pola/kolumny w pliku importu** | **Opis pola** | **Przykłady** |
| **Dane Podmiotu** | | | |
|  | Identyfikator podmiotu | Należy wpisać Identyfikator Lokalny Podmiotu.   * Pole jest obowiązkowe do wypełnienia.   UWAGA: Dany plik musi dotyczyć wizyt związanych z dokładnie jednym Podmiotem, a więc wszystkie wiersze w pliku importu muszą mieć tę samą wartość w kolumnie ‘Identyfikator podmiotu’.  *Identyfikator Lokalny Podmiotu jest to numer konta Usługodawcy w Systemie P1 stosowany przez Usługodawcę zarejestrowanego w P1.*  *Jest to wartość oznaczona jako* ***{x}*** *w węźle OID: 2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.****{x}***  *W przypadku braku znajomości identyfikatora lokalnego Podmiotu, Podmiot winien zgłosić się do CeZ o przekazanie tego identyfikatora.* | *Przykłady:*  201  643 |
|  | Identyfikator MUŚ | Należy wpisać identyfikator MUŚ (Miejsce Udzielania Świadczeń).   * Pole jest obowiązkowe do wypełnienia.   UWAGA: Dany plik musi dotyczyć wizyt związanych z dokładnie jednym MUŚ, a więc wszystkie wiersze w pliku importu muszą mieć tę samą wartość w kolumnie ‘Identyfikator MUŚ’.  Każdy MUŚ posiada własny identyfikator MUŚ.  Dla przykładu: jeśli MUŚ jest jednostką, to identyfikator będzie miał postać: 2.16.840.1.113883.3.4424.2.3.2:<I część kodu resortowego = nr księgi>-<V część kodu resortowego = kod jednostki>  Dla przykładu: jeśli MUŚ jest praktyką lekarską, to identyfikator będzie miał postać: 2.16.840.1.113883.3.4424.2.4.{xx}.1:<numer księgi rejestrowej>-<kod Miejsca Udzielania Świadczeń>, gdzie {xx} identyfikuje izbę lekarską <50..75> | *Przykłady:*  *Dla jednostki organizacyjnej:*  2.16.840.1.113883.3.4424.2.3.2:000000001688-966  *Dla praktyki lekarskiej:*  2.16.840.1.113883.3.4424.2.4.50.1:000000038908-001 |
|  | Identyfikator grafiku | Identyfikator grafiku pobrany z AUA.   * Pole jest obowiązkowe do wypełnienia.   Dany plik musi dotyczyć wizyt związanych z dokładnie jednym grafikiem, a więc wszystkie wiersze w pliku importu muszą mieć tę samą wartość w polu/kolumnie ‘Identyfikator grafiku’. | *Przykłady:*  1205  6587 |
| **Dane wizyty** | | | |
|  | Data wizyty (rrrr-mm-dd) | Data wizyty.   * Pole jest obowiązkowe do wypełnienia.   Data wizyty w postaci ciągu cyfr *rrrr-mm-*dd rozdzielonych myślnikiem, gdzie rrrr – cztery cyfry roku, mm - dwie cyfry miesiąca (dla miesięcy od stycznia do września numer miesiąca poprzedzony cyfrą 0, np. 03), dd - dwie cyfry dnia (dla dni od 1 do 9 numer dnia poprzedzony cyfrą 0, np. 04). | *Przykłady:*  2022-02-21  2022-11-03 |
|  | Czas rozpoczęcia wizyty (gg:mm) | Godzina rozpoczęcia wizyty.   * Pole jest obowiązkowe do wypełnienia.   Godzina rozpoczęcia wizyty w postaci ciągu cyfr *gg:mm* rozdzielonych dwukropkiem, gdzie gg - dwie cyfry godziny (dla godzin od 0 do 9 numer godziny poprzedzony cyfrą 0, np. 03), mm - dwie cyfry minut (dla minut od 0 do 9 numer minut poprzedzony cyfrą 0, np. 03).  Czas podany w ‘Czas rozpoczęcia wizyty (gg:mm)’ musi być wcześniejszy niż czas podany w ‘Czas zakończenia wizyty (gg:mm)’. | *Przykłady:*  08:15  13:45  17:05 |
|  | Czas zakończenia wizyty (gg:mm) | Godzina zakończenia wizyty.   * Pole jest obowiązkowe do wypełnienia.   Godzina zakończenia wizyty w postaci ciągu cyfr *gg:mm* rozdzielonych dwukropkiem, gdzie gg - dwie cyfry godziny (dla godzin od 0 do 9 numer godziny poprzedzony cyfrą 0, np. 03), mm - dwie cyfry minut (dla minut od 0 do 9 numer minut poprzedzony cyfrą 0, np. 03).  Czas podany w ‘Czas rozpoczęcia wizyty (gg:mm)’ musi być wcześniejszy niż czas podany w ‘Czas zakończenia wizyty (gg:mm)’. | *Przykłady:*  08:15  13:45  17:05 |
|  | Czy termin wskazany przez placówkę (TAK/NIE) | Wskazuje, czy podany termin wizyty został ustalony przez placówkę, czy też został wybrany przez pacjenta, np. wcześniejszy termin był możliwy i wskazany przez placówkę, ale Pacjent wybrał późniejszy.   * Pole jest obowiązkowe do wypełnienia.   Jedna z wartości: *TAK* lub *NIE*.  Wartość *TAK* oznacza termin wskazany przez placówkę.  Wartość *NIE* oznacza termin wskazany przez Pacjenta.  UWAGA: Poczekalnia: Jeżeli dla danej wizyty w polu ‘Czy termin wskazany przez placówkę (TAK/NIE)’ podana została wartość ‘NIE’ – co oznacza, że to Pacjent wskazał termin wizyty – oraz jeśli dana wizyta zostanie zakwalifikowana do przeniesienia do Poczekalni, to przy zapisie Pacjenta do Poczekalni wskazane zostaną dla takiego Pacjenta tzw. preferencje, w których inicjalnie zostanie ustawione, że oczekiwaniem Pacjenta jest zapisanie się na wizytę do tego samego podmiotu, który prowadzi grafik oraz że data i czas wizyty będą nie wcześniej niż wskazana w pliku CSV data i czas rozpoczęcia wizyty.  UWAGA: Poczekalnia: Jeżeli dla danej wizyty w polu ‘Czy termin wskazany przez placówkę (TAK/NIE)’ podana została wartość ‘TAK’ – co oznacza, że to Placówka wskazała termin wizyty - oraz jeśli dana wizyta zostanie zakwalifikowana do przeniesienia do Poczekalni, to przy zapisie Pacjenta do Poczekalni wskazane zostaną dla takiego Pacjenta tzw. preferencje, w których inicjalnie zostanie ustawione, że oczekiwaniem Pacjenta jest zapisanie się na wizytę do tego samego podmiotu, który prowadzi grafik oraz że termin wizyty może być dowolny pierwszy pasujący. | *Przykłady:*  TAK  NIE |
|  | Czy kontynuacja (TAK/NIE) | Wskazuje, czy wizyta jest pierwszorazowa czy też jest kontynuacją.   * Pole jest obowiązkowe do wypełnienia.   Jedna z wartości: *TAK* lub *NIE*.  Wartość *TAK* oznacza wizytę będącą kontynuacją.  Wartość *NIE* oznacza wizytę pierwszorazową.  UWAGA: Poczekalnia: Do Poczekalni zostaną przeniesieni Pacjenci z wizyt z pliku CSV, dla których w polu ‘Czy kontynuacja (TAK/NIE)’ będzie podana wartość ‘NIE’ ORAZ data i czas wizyty przekroczą liczbę dni importu do poczekalni (tak jak to opisano w punkcie wyżej „Założenia biznesowe i techniczne”).  UWAGA: Poczekalnia: Jeśli dla danej wizyty w polu ‘Czy kontynuacja (TAK/NIE)’ będzie podana wartość ‘TAK’, to taka wizyta zawsze zostanie dodana do grafiku niezależnie od tego jak daleko w przyszłości będzie umówiona, a więc nie jest wtedy brany pod uwagę opisany wcześniej parametr liczby dni importu do Poczekalni. | *Przykłady:*  TAK  NIE |
|  | Data zapisu na wizytę (rrrr-mm-dd gg:mm) | Data zapisu na wizytę.   * Pole jest obowiązkowe do wypełnienia.   Data zapisu na wizytę w postaci ciągu cyfr *rrrr-mm-dd gg:mm* rozdzielonych myślnikiem, gdzie rrrr – cztery cyfry roku, mm - dwie cyfry miesiąca (dla miesięcy od stycznia do września numer miesiąca poprzedzony cyfrą 0, np. 03), dd - dwie cyfry dnia (dla dni od 1 do 9 numer dnia poprzedzony cyfrą 0, np. 04), gg - dwie cyfry godziny (dla godzin od 0 do 9 numer godziny poprzedzony cyfrą 0, np. 03), mm - dwie cyfry minut (dla minut od 0 do 9 numer minut poprzedzony cyfrą 0, np. 03).  Data zapisu na wizytę musi być wcześniejsza niż data i czas bieżący (data nie może być z przyszłości). | *Przykłady:*  2022-01-28 13:00  2022-10-21 08:15 |
| **Dane Pacjenta** | | | |
|  | Pacjent nazwisko | Nazwisko Pacjenta.   * Pole jest wypełniane, jeśli znane jest nazwisko Pacjenta. | *Przykłady:*  KOWALSKI |
|  | Pacjent imię pierwsze | Imię pierwsze Pacjenta.   * Pole jest wypełniane, jeśli znane jest pierwsze imię Pacjenta. | *Przykłady:*  JAN |
|  | Pacjent imię drugie | Imię drugie Pacjenta.   * Pole jest wypełniane, jeśli znane jest drugie imię Pacjenta. | *Przykłady:*  MARIAN |
|  | Pacjent numer telefonu | Numer telefonu Pacjenta do kontaktu.   * Pole jest opcjonalne do wypełnienia i jest wypełniane, jeśli znany jest numer telefonu Pacjenta. * UWAGA: Musi być podana co najmniej jedna forma kontaktu z Pacjentem, czyli musi być podana wartość w polu ‘Pacjent numer telefonu’ lub ‘Pacjent adres email’.   UWAGA: Numer telefonu musi być **prawidłowym** numerem telefonu, a więc rozpoczynać się od numeru kierunkowego kraju (dla Polski 48 lub +48), a następnie posiadać ciąg cyfr określających numer telefonu.  UWAGA: Numer nie może zawierać innych znaków niż cyfry oraz znak +, a więc grupy cyfr nie mogą być podzielone np. myślnikami lub spacjami. | *Przykłady:*  48512345678  +48512345678  18472345678  +18472345678 |
|  | Pacjent rodzaj telefonu | Rodzaj podanego numeru telefonu   * Pole jest obowiązkowe do wypełnienia jeśli podano numer telefonu Pacjenta do kontaktu. * Należy podać jedną z wartości: ‘stacjonarny’ lub ‘komórkowy’ | *Przykłady:*  ‘komórkowy’  ‘stacjonarny’ |
|  | Pacjent adres email | Adres email Pacjenta do kontaktu.   * Pole jest opcjonalne do wypełnienia i jest wypełniane, jeśli znany jest numer email Pacjenta. * UWAGA: Musi być podana co najmniej jedna forma kontaktu z Pacjentem, czyli musi być podana wartość w polu ‘Pacjent numer telefonu’ lub ‘Pacjent adres email’. | *Przykłady:*  jan@kowalski.pl |
|  | PESEL | PESEL pacjenta w postaci ciągu 11 cyfr.   * UWAGA: Dla danej wizyty musi być podany dokładnie jeden z identyfikatorów Pacjenta: ‘PESEL’ albo ‘Nieznana tożsamość identyfikator NN’ albo ‘Nieznany noworodek identyfikator NW’ albo ‘Obcokrajowiec identyfikator dokumentu’. Jeśli podane zostaną 2 lub więcej identyfikatorów, to wystąpi błąd. | *Przykłady:*  82061256938 |
|  | Płeć | Płeć Pacjenta.   * Pole jest obowiązkowe do wypełnienia, jeśli podano identyfikator w polu ‘Nieznana tożsamość identyfikator NN’, ‘Nieznany noworodek identyfikator NW’ lub ‘Obcokrajowiec identyfikator dokumentu’. Jeśli podano numer PESEL w polu ‘PESEL’, to pole płci nie musi być wypełniane.   Jedna z wartości: *M, K, I, N*.  Wartość *M* oznacza: Mężczyzna.  Wartość *K* oznacza: Kobieta.  Wartość *I* oznacza: Inna.  Wartość *N* oznacza: Nieznana. | *Przykłady:*  K  I |
|  | Nieznana tożsamość identyfikator NN | Identyfikator Pacjenta o nieznanej tożsamości.   * UWAGA: Dla danej wizyty musi być podany dokładnie jeden z identyfikatorów Pacjenta: ‘PESEL’ albo ‘Nieznana tożsamość identyfikator NN’ albo ‘Nieznany noworodek identyfikator NW’ albo ‘Obcokrajowiec identyfikator dokumentu’. Jeśli podane zostaną 2 lub więcej identyfikatorów, to wystąpi błąd.   W przypadku osoby o nieznanych danych: ciąg znaków w postaci: *XXXXX-RRRR-NN*, gdzie XXXXX oznacza kolejny numer przypisany do konkretnej osoby (UWAGA: należy uzupełnić wiodącymi zerami, jeśli numer jest krótszy niż 5 cyfr), RRRR rok, a NN jest wartością stałą dwóch liter NN. | *Przykłady:*  00014-2003-NN |
|  | Nieznany noworodek identyfikator NW | Identyfikator noworodka nieposiadający PESEL.   * UWAGA: Dla danej wizyty musi być podany dokładnie jeden z identyfikatorów Pacjenta: ‘PESEL’ albo ‘Nieznana tożsamość identyfikator NN’ albo ‘Nieznany noworodek identyfikator NW’ albo ‘Obcokrajowiec identyfikator dokumentu’. Jeśli podane zostaną 2 lub więcej identyfikatorów, to wystąpi błąd.   W przypadku noworodka, dla którego znany jest identyfikator jednego z rodziców albo opiekuna prawnego: ciąg znaków w postaci: *identyfikator będący konkatenacją wartości identyfikatora jednego z rodziców albo opiekuna prawnego, daty urodzenia noworodka oraz numeru kolejnego urodzenia (gdzie separatorem jest znak: ‘-‘).*  W przypadku noworodka, dla którego nie jest znany identyfikator przedstawiciela ustawowego: ciąg znaków w postaci: *XXXXX-RRRR-NW*, gdzie XXXXX oznacza kolejny numer przypisany do konkretnej osoby (należy uzupełnić wiodącymi zerami, jeśli numer jest krótszy niż 5 cyfr), RRRR rok, a NW jest wartością stałą dwóch liter NW. | *Przykłady:*  82061256938-20220213-1  00023-2022-NW |
|  | Obcokrajowiec identyfikator dokumentu | Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość obcokrajowca (ciąg znaków).   * UWAGA: Dla danej wizyty musi być podany dokładnie jeden z identyfikatorów Pacjenta: ‘PESEL’ albo ‘Nieznana tożsamość identyfikator NN’ albo ‘Nieznany noworodek identyfikator NW’ albo ‘Obcokrajowiec identyfikator dokumentu’. Jeśli podane zostaną 2 lub więcej identyfikatorów, to wystąpi błąd. | *Przykłady:*  AB1234567  12-RT-673643 |
|  | Obcokrajowiec rodzaj dokumentu tożsamości | Rodzaj dokumentu tożsamości obcokrajowca.   * Pole jest obowiązkowe jeśli podano identyfikator dokumentu w polu ‘Obcokrajowiec identyfikator dokumentu’. Jeśli Pacjent nie jest obcokrajowcem pole nie musi być wypełniane.   Jedna z o niższych wartości:  *DOW* – Dowód osobisty obcokrajowca  *PASZP* – Paszport obcokrajowca  *PRAWO* – Prawo jazdy obcokrajowca  *KSZEG* – Książeczka żeglarska obcokrajowcy  *TZTC* – Numer tymczasowego zaświadczenia tożsamości cudzoziemca w Polsce  *KARTA* – Karta Polaka | *Przykłady:*  DOW  PASZP  PRAWO  TZTC |
|  | Obcokrajowiec kraj wydania dokumentu | Kraj wydania dokumentu tożsamości obcokrajowca.   * Pole jest obowiązkowe jeśli podano identyfikator dokumentu w polu ‘Obcokrajowiec identyfikator dokumentu’. Jeśli Pacjent nie jest obcokrajowcem pole nie musi być wypełniane.   Wartość z kolumny ‘Nazwa kraju‘ ze słownika „Słownik nazw krajów wydania dokumentu tożsamości obcokrajowca” wskazanego niżej w pkt 4. w niniejszej dokumentacji. | *Przykłady:*  Niemcy  Czechy |
|  | Obcokrajowiec data urodzenia | Data urodzenia obcokrajowca.   * Jeśli podano identyfikator dokumentu w polu ‘Obcokrajowiec identyfikator dokumentu’, to pole jest opcjonalne do wypełnienia i jest wypełniane, jeśli znana jest data urodzenia obcokrajowca. Jeśli Pacjent nie jest obcokrajowcem pole nie musi być wypełniane.   Data urodzenia obcokrajowca w postaci ciągu cyfr *rrrr-mm-dd* rozdzielonych myślnikiem, gdzie rrrr – cztery cyfry roku, mm - dwie cyfry miesiąca (dla miesięcy od stycznia do września numer miesiąca poprzedzony cyfrą 0, np. 03), dd - dwie cyfry dnia (dla dni od 1 do 9 numer dnia poprzedzony cyfrą 0, np. 04). | *Przykłady:*  1978-04-09  2001-12-08 |
| **Uprawnienie dodatkowe** | | | |
|  | Uprawnienie rodzaj | Rodzaj uprawnienia.   * Pole jest opcjonalne do wypełnienia i jest wypełniane, jeśli Pacjent ma wskazany rodzaj uprawnienia.   Wartość z kolumny ‘Kod’ ze słownika „Słownik rodzajów uprawnień” wskazanego niżej w pkt 4. w niniejszej dokumentacji. | *Przykłady:*  47CC  24A |
|  | Uprawnienie data wydania | Data wydania uprawnienia.   * Pole jest opcjonalne do wypełnienia i jest wypełniane, jeśli Pacjent ma wskazany rodzaj uprawnienia w polu ‘Uprawnienie rodzaj’ i jeśli znana jest data wydania uprawnienia.   Data wydania uprawnienia w postaci ciągu cyfr *rrrr-mm-dd* rozdzielonych myślnikiem, gdzie rrrr – cztery cyfry roku, mm - dwie cyfry miesiąca (dla miesięcy od stycznia do września numer miesiąca poprzedzony cyfrą 0, np. 03), dd - dwie cyfry dnia (dla dni od 1 do 9 numer dnia poprzedzony cyfrą 0, np. 04). | *Przykłady:*  2007-11-05 |
|  | Uprawnienie numer dokumentu | Numer dokumentu uprawnienia.   * Pole jest opcjonalne do wypełnienia i jest wypełniane, jeśli Pacjent ma wskazany rodzaj uprawnienia w polu ‘Uprawnienie rodzaj’ i jeśli znany jest numer dokumentu uprawnienia. | *Przykłady:*  1234567  AB123CD |
| **Podstawa umówienia** | | | |
|  | Skierowanie elektroniczne identyfikator | Numer dokumentu skierowania elektronicznego będącego podstawą zapisu na wizytę.   * UWAGA: Dla danej wizyty musi być podana dokładnie jedna z podstaw umówienia Pacjenta: ‘Skierowanie elektroniczne identyfikator’ albo ‘Skierowanie papierowe identyfikator’ albo ‘Karta DILO identyfikator’ albo ‘Podstawa’   Jest to numer skierowania nadawany przez WYSTAWCĘ skierowania elektronicznego. Posiada on następujący format *2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.{numer\_wystawcy\_skierowania}.4.1:{numer\_skierowania\_elektronicznego}*  Gdzie:  *{numer\_wystawcy\_skierowania}* to identyfikator usługodawcy wystawiającego skierowanie elektroniczne,  następnie znak dwukropka „:”, a następnie  *{numer\_skierowania\_elektronicznego}* to numer skierowania mający stałą długość 22 znaków. | *Przykłady:*  2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.9871.4.1:AB01234567890123456789 |
|  | Skierowanie papierowe identyfikator | Numer dokumentu skierowania papierowego będącego podstawą zapisu na wizytę.   * UWAGA: Dla danej wizyty musi być podana dokładnie jedna z podstaw umówienia Pacjenta: ‘Skierowanie elektroniczne identyfikator’ albo ‘Skierowanie papierowe identyfikator’ albo ‘Karta DILO identyfikator’ albo ‘Podstawa’   UWAGA: Numer skierowania musi mieć stałą długość 22 znaków.  Jest to numer skierowania nadawany przez Usługodawcę w jego systemie. | *Przykłady:*  F76FB1D7366B41E7906749 |
|  | Skierowanie papierowe data wydania | Data wydania/wystawienia skierowania papierowego   * Pole jest opcjonalne do wypełnienia i jest wypełniane, jeśli podano identyfikator skierowania papierowego w polu ‘Skierowanie papierowe identyfikator’ i jeśli znana jest data wydania skierowania papierowego.   Data wydania/wystawienia skierowania papierowego w postaci ciągu cyfr *rrrr-mm-dd* rozdzielonych myślnikiem, gdzie rrrr – cztery cyfry roku, mm - dwie cyfry miesiąca (dla miesięcy od stycznia do września numer miesiąca poprzedzony cyfrą 0, np. 03), dd - dwie cyfry dnia (dla dni od 1 do 9 numer dnia poprzedzony cyfrą 0, np. 04). | *Przykłady:*  2021-12-02  2022-01-09 |
|  | Skierowanie papierowe identyfikator wystawcy | Identyfikator wystawcy skierowania papierowego   * Pole jest opcjonalne do wypełnienia i jest wypełniane, jeśli podano identyfikator skierowania papierowego w polu ‘Skierowanie papierowe identyfikator’ i jeśli znany identyfikator wystawcy skierowania papierowego. * Należy podać Numer Prawa Wykonywania Zawodu.   Numer powinien mieć 7 cyfr (w przypadku PWZ lekarzy, dentystów i felczerów)  lub 7 cyfr z literą ‘P’ lub ‘A’ na końcu (w przypadku PWZ pielęgniarek i położnych) | *Przykłady:*  3175858  3529511P |
|  | Karta DILO identyfikator | Identyfikator karty DILO będącej podstawą zapisu na wizytę.   * UWAGA: Dla danej wizyty musi być podana dokładnie jedna z podstaw umówienia Pacjenta: ‘Skierowanie elektroniczne identyfikator’ albo ‘Skierowanie papierowe identyfikator’ albo ‘Karta DILO identyfikator’ albo ‘Podstawa’. | *Przykłady:*  34873284 |
|  | Rozpoznanie | Wskazana w skierowaniu wartość kodu ICD-10 dla rozpoznania.   * Pole jest obowiązkowe jeśli skierowanie jest papierowe i podano identyfikator skierowania papierowego w polu ‘Skierowanie papierowe identyfikator’. * Pole jest obowiązkowe jeśli podano identyfikator karty DILO w polu ‘Karta DILO identyfikator’.   Wartości zgodne ze słownikiem ICD-10. | *Przykłady:*  *Dla stwardnienia palców:*  L94.3 |
|  | Procedura|Strona ciała|Okolica ciała | Lista procedur z opcjonalnym wskazaniem strony i okolicy ciała.   * Pole jest obowiązkowe   Lista obejmuje jeden bądź więcej elementów oddzielonych znakiem ‘,’. Każdy element listy obejmuje **kod ICD-9 procedury** oraz opcjonalnie **stronę ciała** i **okolicę ciała**, oddzielone znakiem ‘|’.  **Strona ciała** przyjmuje wartości: *L albo P albo O*, gdzie:  Wartość *L* oznacza: Lewa strona ciała.  Wartość *P* oznacza: Prawa strona ciała.  Wartość *O* oznacza: Obie strony ciała.  **Okolica ciała** przyjmuje wartość ze słownika „Słownik okolic ciała” wskazanego w pkt 4. w niniejszej dokumentacji.  Prawidłowa struktura elementu z listy:  Kod procedury bez wskazania strony i okolicy ciała:  1. *{kod ICD-9 procedury}* lub  2. *{kod ICD-9 procedury}*| lub  3. *{kod ICD-9 procedury}*||  Kod procedury ze wskazaniem strony ciała, bez wskazania okolicy ciała:  4. *{kod ICD-9 procedury}*|*{kod strony ciała}*  5. *{kod ICD-9 procedury}*|*{kod strony ciała}*|  Kod procedury ze wskazaniem okolicy ciała, bez wskazania strony ciała:  6. *{kod ICD-9 procedury}*||*{kod okolica ciała}*  Kod procedury ze wskazaniem strony i okolicy ciała:  7. *{kod ICD-9 procedury}*|*{kod strony ciała}*|*{kod okolica ciała}*  Przykład prawidłowej struktury listy:  *{kod ICD-9 procedury 1}*|*{kod strony ciała}*|*{kod okolica ciała},{kod ICD-9 procedury 2}*||*{kod okolica ciała},{kod ICD-9 procedury 3}* | *Przykłady:*  *Jedna procedura bez podania strony i okolicy:*  *89.0*  *Jedna procedura z podaniem okolicy, bez podania strony:*  *89.0||005.003.006*  *Jedna procedura z podaniem strony i okolicy:*  *89.0|P|005.003.006*  *Dwie procedury, jedna bez podania strony i okolicy ciała, druga z podaniem strony i okolicy:*  *88.301,89.0|P|005.003.006* |
|  | Kod poradni | Kod poradni ze skierowania papierowego.   * Pole jest obowiązkowe jeśli skierowanie jest papierowe i podano identyfikator skierowania papierowego w polu ‘Skierowanie papierowe identyfikator’. Jeśli skierowanie nie jest papierowe, to pole nie musi być wypełniane.   UWAGA: Kod poradni musi być poprzedzony znakiem krzyżyka: **#**, np. #0014.  Kod poradni ze skierowania papierowego będący częścią VIII kodu resortowego systemu, który stanowi 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (każdej komórce organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego nadaje się tylko jeden kod). | *Przykłady:*  *Dla oddziału chorób zakaźnych:*  #4340  *Dla poradni (gabinetu) lekarza rodzinnego:*  #0014 |
|  | Kwalifikacja | Rodzaj kwalifikacji.   * Pole jest obowiązkowe do wypełnienia.   Jedna z wartości: *PILNY* lub *STABILNY* | *Przykłady:*  PILNY  STABILNY |
|  | Podstawa | Wskazanie podstawy wizyty w przypadku braku skierowania (papierowego lub elektronicznego) lub braku karty DILO.   * UWAGA: Dla danej wizyty musi być podana dokładnie jedna z podstaw umówienia Pacjenta: ‘Skierowanie elektroniczne identyfikator’ albo ‘Skierowanie papierowe identyfikator’ albo ‘Karta DILO identyfikator’ albo ‘Podstawa’   Wartość z kolumny ‘Kod’ ze słownika „Słownik podstaw wizyt bez skierowania lub DILO” wskazanego niżej w pkt 4. niniejszej dokumentacji. | *Przykłady:*  1  7 |
| **Pola techniczne – nie należy ich wypełniać w pliku CSV przez Podmiot!**  **Uzupełniane przez CeZ lub system importujący!** | | | |
|  | Status operacji | **Pole uzupełnia automatycznie system importujący wizyty**  Status wykonania operacji importu danej wizyty.  W tym polu mogą się pojawić jedynie wartości: *SUKCES*, *BLAD*.  *- SUKCES* oznacza, że dany wiersza pliku CSV opisujący wizytę spełniał reguły walidacji biznesowej i nie zawierał błędów oraz podczas importu wizyty do grafiku lub Poczekalni nie pojawił się żaden błąd. To, czy wizyta została zapisana do grafiku czy do Poczekalni (lub czy została pominięta z powodu tego, że dotyczyła wizyty przeszłej względem czasu importu) można sprawdzić w kolumnie następnej ‘Wynik operacji’.  *- BLAD* oznacza, że przy próbie importu wizyty zostały wykryte błędy walidacji biznesowej lub wystąpiły inne techniczne przyczyny w Systemie e-Rejestracji i taka wizyta nie mogła być zaimportowana. W kolumnie następnej ‘Wynik operacji’ wskazana zostanie dokładna przyczyna błędu. Błąd musi być poprawiony, by dana wizyta mogła zostać zaimportowana do Systemu e-Rejestracja. |  |
|  | Wynik operacji | **Pole uzupełnia automatycznie system importujący wizyty**  Szczegółowy opis wyniku wykonania operacji importu danej wizyty wskazujący co wydarzyło się z importowaną wizytą.  Wizyta mogła być:  - zaimportowana do grafiku,  - zaimportowana do Poczekalni,  - niezaimportowana z tego powodu, że data i czas wizyty jest wcześniejszy niż moment importu,  - niezaimportowana z powodu niespełnienia reguły walidacji biznesowej – a więc w danych wizyty jest jakiś błąd i treść tego błędu wskaże, co należy poprawić,  - niezaimportowana z powodu błędu wewnętrznego systemu.  Szczegóły komunikatu wskażą przyczynę. |  |

# Słowniki

## Słownik podstaw wizyt bez skierowania lub bez DILO

Rodzaje osób uprawnionych do świadczeń bez skierowań/bez DILO

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod** | **Opis** |
| 1 | Dzieci u których stwierdzono (w wyniku finansowanych ze środków publicznych badań przesiewowych) występowanie chorób wrodzonych - w zakresie leczenia tych chorób |
| 2 | Osoby chore na gruźlicę |
| 3 | Osoby zakażone wirusem HIV |
| 4 | Inwalidzi wojenni i wojskowi, osoby represjonowane, kombatanci, żołnierze zastępczej służby wojskowej, działacze opozycji antykomunistycznej i osoby represjonowane z powodów politycznych, osoby deportowane do pracy przymusowej |
| 5 | Cywilne niewidome ofiary działań wojennych |
| 6 | Osoby zgłaszające się z powodu uzależnienia lub z powodu współuzależnienia - osoby spokrewnione lub niespokrewnione, wspólnie z nią zamieszkujące i gospodarujące, oraz osoby, których stan psychiczny powstał na skutek pozostawania w związku emocjonalnym |
| 7 | Uprawnieni żołnierze lub pracownicy, w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa, oraz uprawnieni żołnierze lub pracownicy, których ustalony procentowy uszczerbek na zdrowiu wynosi co najmniej 30% |
| 8 | Weterani poszkodowani, w zakresie leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa, oraz weterani poszkodowani, których ustalony procentowy uszczerbek na zdrowiu wynosi co najmniej 30% |
| 9 | Świadczeniobiorcy do 18 roku życia, u których stwierdzono ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu |
| 10 | Świadczeniobiorcy z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności lub o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka |

## Słownik rodzajów uprawnień

Słownik danych uprawnień rozszerzających zakres uprawnień.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod** | **Opis** |
| 24A | Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 20 ustawy, w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa |
| 24BŻ | Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 20 ustawy, w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa - żołnierz |
| 24BF | Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 20 ustawy, w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa - funkcjonariusz |
| 24CŻ | Prawo do korzystania poza kolejnością ze stacjonarnych i całodobowych świadczeń opieki zdrowotnej innych niż te, o których mowa w art. 20 ustawy, w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa - żołnierz |
| 24CF | Prawo do korzystania poza kolejnością ze stacjonarnych i całodobowych świadczeń opieki zdrowotnej innych niż te, o których mowa w art. 20 ustawy, w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa - funkcjonariusz |
| 47CZ | Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej - świadczeniobiorca, który posiada tytuł „Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi”, „Dawcy Przeszczepu” lub „Zasłużonego Dawcy Przeszczepu” |
| 47CIB | Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej - inwalida wojenny |
| 47CIW | Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej - inwalida wojskowy |
| 47CK | Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej - kombatant |
| 47CC | Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej - kobieta w ciąży |
| 47CDN | Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej - świadczeniobiorca do 18. Roku życia, u którego stwierdzono ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu |
| 47CZN | Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej - świadczeniobiorca posiadający orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności |
| 47CZND | Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej - świadczeniobiorca posiadający orzeczenie o niepełnosprawności łącznie z innymi wskazaniami |
| 47COA | Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej - działacz opozycji antykomunistycznej |
| 47CRP | Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej - osoba represjonowana z powodów politycznych |
| 47CPP | Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej - osoba deportowana do pracy przymusowej |
| 47C10 | Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej - uprawnieni żołnierze lub pracownicy, których ustalony procentowy uszczerbek na zdrowiu wynosi co najmniej 30% |
| 47C11 | Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej - weterani poszkodowani, których ustalony procentowy uszczerbek na zdrowiu wynosi co najmniej 30% |
| 32aDILO | Prawo do diagnostyki onkologicznej lub leczenia onkologicznego na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego |

## Słownik okolic ciała

Okolice ciała człowieka.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod** | **Opis** |
| 001.000.000 | Głowa |
| 001.001.000 | Mózgoczaszka |
| 001.001.001 | Mózg i pozostałe struktury przedniej jamy czaszki (z uwzględnieniem wszystkich opcji badania strukturalnego TK i MR/DWI,DTI) |
| 001.001.002 | Mózg- badanie perfuzji mózgowej |
| 001.001.003 | Mózg-spektroskopia rezonansu magnetycznego |
| 001.001.004 | Mózg -badanie czynnościowe rezonansu magnetycznego |
| 001.001.005 | Przysadka mózgowa |
| 001.001.006 | Móżdżek i pozostałe struktury tylnej jamy czaszki ( z uwzględnieniem wszystkich opcji badania strukturalnego TK i MR/DWI,DTI) |
| 001.001.007 | Móżdżek –badanie perfuzji w obrębie móżdżku |
| 001.001.008 | Móżdżek-spektroskopia MR |
| 001.002.000 | Rdzeń kręgowy –badanie MR |
| 001.003.000 | Twarzoczaszka i podstawa czaszki |
| 001.003.001 | Oczodoły |
| 001.003.002 | Zatoki przynosowe |
| 001.003.003 | Stawy skroniowo-żuchwowe |
| 001.003.004 | Szczęka i żuchwa (badanie stomatologiczne – TK) |
| 001.003.005 | Piramida kości skroniowej (uszy) |
| 001.003.006 | Podstawa czaszki |
| 002.000.000 | Szyja |
| 002.001.000 | Krtań |
| 002.002.000 | Gardło |
| 003.000.000 | Klatka piersiowa |
| 003.001.000 | Tchawica/ oskrzela |
| 003.002.000 | Płuca |
| 003.003.000 | Śródpiersie |
| 003.004.000 | Sutek (mammografia-MR) |
| 003.005.000 | Ściana klatki piersiowej |
| 003.006.000 | Przełyk |
| 004.000.000 | Jama brzuszna |
| 004.001.000 | Jama brzuszna |
| 004.001.001 | Wątroba |
| 004.001.002 | Drogi żółciowe i pęcherzyk żółciowy oraz przewody trzustkowe (cholangiopankreatografia rezonansu magnetycznego ) |
| 004.001.003 | Śledziona |
| 004.001.004 | Żołądek i dwunastnica |
| 004.001.005 | Trzustka |
| 004.001.006 | Nadnercza |
| 004.001.007 | Nerki |
| 004.001.008 | Jelito cienkie i jelito grube, w tym wirtualna kolonoskopia TK u pacjentów, u których warunki anatomiczne uniemożliwiają wykonanie kolonoskopii tradycyjnej |
| 004.002.000 | Miednica |
| 004.002.001 | Narząd rodny |
| 004.002.002 | Gruczoł krokowy |
| 004.002.003 | Pęcherz moczowy |
| 004.002.004 | Odbytnica |
| 005.000.000 | Układ mięśniowo-szkieletowy i nerwowy |
| 005.001.000 | Kręgosłup |
| 005.001.001 | Kręgosłup szyjny |
| 005.001.002 | Kręgosłup piersiowy |
| 005.001.003 | Kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy |
| 005.002.000 | Miednica |
| 005.002.001 | Kości miednicy |
| 005.002.002 | Stawy krzyżowo-biodrowe |
| 005.002.003 | Spojenie łonowe |
| 005.003.000 | Kończyna górna |
| 005.003.001 | Staw mostkowo-obojczykowy |
| 005.003.002 | Łopatka |
| 005.003.003 | Bark (staw ramienny i barkowo-obojczykowy) |
| 005.003.004 | Bark - splot nerwowy barkowy/ramienny |
| 005.003.005 | Ramię |
| 005.003.006 | Staw łokciowy |
| 005.003.007 | Przedramię |
| 005.003.008 | Nadgarstek |
| 005.003.009 | Ręka |
| 005.004.000 | Kończyna dolna |
| 005.004.001 | Staw biodrowy |
| 005.004.002 | Udo |
| 005.004.003 | Staw kolanowy |
| 005.004.004 | Podudzie |
| 005.004.005 | Staw skokowy |
| 005.004.006 | Stopa |
| 006.000.000 | Układ sercowo-naczyniowy |
| 006.001.000 | Serce |
| 006.001.001 | Tętnice wieńcowe |
| 006.001.002 | Serce - badanie czynnościowe i morfologiczne tomografii komputerowej |
| 006.001.003 | Serce- badanie czynnościowe i morfologiczne rezonansu magnetycznego |
| 006.002.000 | Aorta |
| 006.002.001 | Piersiowa |
| 006.002.002 | Brzuszna |
| 006.002.003 | Tętnice trzewne |
| 006.002.004 | Tętnice nerkowe |
| 006.003.000 | Tętnice dogłowowe (szyjne i kręgowe) |
| 006.004.000 | Tętnice miednicy |
| 006.005.000 | Żyły szyjne |
| 006.006.000 | Tętnice wewnątrzczaszkowe |
| 006.007.000 | Zatoki żylne mózgowia |
| 006.008.000 | Tętnice kończyn górnych |
| 006.009.000 | Tętnice kończyn dolnych |
| 006.010.000 | Żyły kończyn górnych |
| 006.011.000 | Żyły kończyn dolnych |
| 006.012.000 | Żyły górnego otworu klatki piersiowej |
| 006.013.000 | Żyła główna dolna |
| 006.014.000 | Żyły miednicy |

## Słownik nazw krajów wydania dokumentu tożsamości obcokrajowca

Nazwy krajów wydania dokumentu tożsamości obcokrajowca.

|  |
| --- |
| **Nazwa kraju** |
| Afganistan |
| Albania |
| Algieria |
| Andora |
| Angola |
| Anguilla |
| Antarktyka |
| Antigua i Barbuda |
| Arabia Saudyjska |
| Argentyna |
| Armenia |
| Aruba |
| Australia |
| Austria |
| Azerbejdżan |
| Bahamy |
| Bahrajn |
| Bangladesz |
| Barbados |
| Belgia |
| Belize |
| Benin |
| Bermudy |
| Bhutan |
| Białoruś |
| Boliwia |
| Bonaire, Sint Eustatius i Saba |
| Bośnia i Hercegowina |
| Botswana |
| Brazylia |
| Brunei |
| Brytyjskie Terytorium Oceanu Indyjskiego |
| Brytyjskie Wyspy Dziewicze |
| Bułgaria |
| Burkina Faso |
| Burundi |
| Chile |
| Chiny |
| Chorwacja |
| Curaçao |
| Cypr |
| Czad |
| Czarnogóra |
| Czechy |
| Dalekie Wyspy Mniejsze Stanów Zjednoczonych |
| Dania |
| Demokratyczna Republika Konga |
| Dominika |
| Dominikana |
| Dżibuti |
| Egipt |
| Ekwador |
| Erytrea |
| Estonia |
| Etiopia |
| Falklandy |
| Fidżi |
| Filipiny |
| Finlandia |
| Francja |
| Francuskie Terytoria Południowe i Antarktyczne |
| Gabon |
| Gambia |
| Georgia Południowa i Sandwich Południowy |
| Ghana |
| Gibraltar |
| Grecja |
| Grenada |
| Grenlandia |
| Gruzja |
| Guam |
| Guernsey |
| Gujana |
| Gujana Francuska |
| Gwadelupa |
| Gwatemala |
| Gwinea |
| Gwinea Bissau |
| Gwinea Równikowa |
| Haiti |
| Hiszpania |
| Holandia |
| Honduras |
| Hongkong |
| Indie |
| Indonezja |
| Irak |
| Iran |
| Irlandia |
| Islandia |
| Izrael |
| Jamajka |
| Japonia |
| Jemen |
| Jersey |
| Jordania |
| Kajmany |
| Kambodża |
| Kamerun |
| Kanada |
| Katar |
| Kazachstan |
| Kenia |
| Kirgistan |
| Kiribati |
| Kolumbia |
| Komory |
| Kongo |
| Korea Południowa |
| Korea Północna |
| Kostaryka |
| Kuba |
| Kuwejt |
| Laos |
| Lesotho |
| Liban |
| Liberia |
| Libia |
| Liechtenstein |
| Litwa |
| Luksemburg |
| Łotwa |
| Macedonia |
| Madagaskar |
| Majotta |
| Makau |
| Malawi |
| Malediwy |
| Malezja |
| Mali |
| Malta |
| Mariany Północne |
| Maroko |
| Martynika |
| Mauretania |
| Mauritius |
| Meksyk |
| Mikronezja |
| Mjanma |
| Mołdawia |
| Monako |
| Mongolia |
| Montserrat |
| Mozambik |
| Namibia |
| Nauru |
| Nepal |
| Niemcy |
| Niger |
| Nigeria |
| Nikaragua |
| Niue |
| Norfolk |
| Norwegia |
| Nowa Kaledonia |
| Nowa Zelandia |
| Oman |
| Pakistan |
| Palau |
| Palestyna |
| Panama |
| Papua-Nowa Gwinea |
| Paragwaj |
| Peru |
| Pitcairn |
| Polinezja Francuska |
| Polska |
| Południowa Afryka |
| Portoryko |
| Portugalia |
| Republika Środkowoafrykańska |
| Republika Zielonego Przylądka |
| Reunion |
| Rosja |
| Rumunia |
| Rwanda |
| Sahara Zachodnia |
| Saint Kitts i Nevis |
| Saint Lucia |
| Saint Vincent i Grenadyny |
| Saint-Barthélemy |
| Saint-Martin |
| Saint-Pierre i Miquelon |
| Salwador |
| Samoa |
| Samoa Amerykańskie |
| San Marino |
| Senegal |
| Serbia |
| Seszele |
| Sierra Leone |
| Singapur |
| Sint Maarten |
| Słowacja |
| Słowenia |
| Somalia |
| Sri Lanka |
| Stany Zjednoczone |
| Suazi |
| Sudan |
| Sudan Południowy |
| Surinam |
| Svalbard i Jan Mayen |
| Syria |
| Szwajcaria |
| Szwecja |
| Tadżykistan |
| Tajlandia |
| Tajwan |
| Tanzania |
| Timor Wschodni |
| Togo |
| Tokelau |
| Tonga |
| Trynidad i Tobago |
| Tunezja |
| Turcja |
| Turkmenistan |
| Turks i Caicos |
| Tuvalu |
| Uganda |
| Ukraina |
| Urugwaj |
| Uzbekistan |
| Vanuatu |
| Wallis i Futuna |
| Watykan |
| Wenezuela |
| Węgry |
| Wielka Brytania |
| Wietnam |
| Włochy |
| Wybrzeże Kości Słoniowej |
| Wyspa Bouveta |
| Wyspa Bożego Narodzenia |
| Wyspa Man |
| Wyspa Świętej Heleny, Wyspa Wniebowstąpienia i Tristan da Cunha |
| Wyspy Alandzkie |
| Wyspy Cooka |
| Wyspy Dziewicze Stanów Zjednoczonych |
| Wyspy Heard i McDonalda |
| Wyspy Kokosowe |
| Wyspy Marshalla |
| Wyspy Owcze |
| Wyspy Salomona |
| Wyspy Świętego Tomasza i Książęca |
| Zambia |
| Zimbabwe |
| Zjednoczone Emiraty Arabskie |