

# **Datové rozhraní VZP ČR**

**Verze 6.2**

## **Doplněk č. 36 textu datového rozhraní**

**pro komunikaci mezi poskytovateli zdravotních služeb a zdravotními  
pojišťovnami**

**Upravené znění na základě výsledků projednání se zástupci zdravotních pojišťoven  
a zástupci profesních sdružení poskytovatelů zdravotních služeb**

**Ústředí Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR**

Praha, říjen 2017

(1. 1. 2018, 1. 4. 2018, 1. 7. 2018)

## Obsah

I – 3.2. Zdravotní výkony .....	2
I – 3.4 Frekvenční omezení zdravotních výkonů .....	4
II – 3. Vyplňování dokladů v DR .....	5
II – 4.01. Vyúčtování výkonů v ambulantní péči .....	6
II – 4.01s. Vyúčtování výkonů v ambulantní stomatologické péči .....	7
II – 4.02. Vyúčtování výkonů v ústavní péči .....	7
II – 4.02s. Vyúčtování výkonů v ústavní stomatologické péči .....	9
II – 4.37. Vyúčtování výkonů záchranné služby .....	9
II – 4.12. Poukaz na brýle a optické pomůcky .....	10
II – 4.13. Poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku .....	11
II – 4.14. Poukaz na foniatrickou pomůcku .....	12
II – 4.17.1. B DR pro předání návrhu od navrhujícího lékaře do pojišťovny .....	14
II – 4.18. Návrh na umístění dítěte v ozdravovně .....	16
II – 4.18.1. B DR pro předání návrhu od navrhujícího lékaře do pojišťovny .....	19
II – 4.19.1. A DR pro předání návrhu od navrhujícího lékaře do pojišťovny .....	21
II – 4.19.1. B DR pro předání návrhu od navrhujícího lékaře do pojišťovny .....	23
II – 4.34. Příkaz ke zdravotnímu transportu .....	25
III – 3.2 Kontrola čísel pojištěnce pro PZS .....	28

## I – 3.2. Zdravotní výkony

*Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	5	Číslo výkonu
ODB	C	3	Autorská odbornost výkonu ♣
OME	C	4-5	Omezení úhrady místem: <del>(A, H, O, D, M, P, Y a mezera)</del> ♣ A – výkony provedené ambulantně (A i SA) H – výkony provedené při hospitalizaci pacienta, nebo pokud to povoluje stav pacienta v rámci jednodenní péče na lůžku (H i SH) S – výkony provedené na specializovaném pracovišti SA – výkony provedené ambulantně na specializovaném pracovišti SH – výkony provedené na specializovaném pracovišti při hospitalizaci pacienta, nebo pokud to povoluje stav pacienta v rámci jednodenní péče na lůžku AOD – výkony provedené ambulantně agregované do ošetrovacího dne (OD) SAOD – výkony provedené ambulantně na specializovaném pracovišti agregované do ošetrovacího dne (OD) D – ošetrovací dny (OD) M – OD určený pro doprovod pacienta P – OD propustky Y – OD výkonů intenzivní péče (označených ve starém Seznamu I, J, T a P)
OMO	C	30	Omezení provádění na určité odbornosti ♣
NAZ	C	254	Název výkonu Pokud kód výkonu ve starém Seznamu výkonů má stejné číselné označení jako číslo výkonu v novém seznamu, ale liší se významem a cenou, jsou v atributu uvedeny oba (případně zkrácené) názvy. První s platností do 30. 6. 97, druhý s platností od 1. 7. 97
VYS	C	254	Vysvětlivky k výkonu
ZUM	C	1	Indikace možnosti zvlášť účtovaného materiálu nebo léčivého přípravku k výkonu nabývá hodnoty ♣ „Z“ - ZUM, - " " - prázdný „L“ - ZULP „A“ - ZUM i ZULP
TVY	N	6.1	Čas výkonu – trvání výkonu (v min.) ♣
CTN	N	6.1	Čas nositele výkonu (v min.) ♣ Je uveden součet času všech nositelů výkonu ve všech kategoriích nositelů výkonu pro daný výkon. V případě, kdy výkon znamená ošetrovací den (OD), bude zahrnovat součet času nositelů výkonu zahrnutých do kalkulace OD.
PMZ	N	7	Navýšení osobních nákladů nositelů výkonů ♣
PMA	N	7	Cena přímo při výkonu spotřebovaného materiálu ♣

Název	Typ	Délka	Popis
PJP	C	1	<p>Příznak výkonu ♣</p> <p>„0“ – výkon obsažen v kapitačním paušálu odbornosti 001 a 002</p> <p>„1“ – výkon obsažen v kapitačním paušálu odbornosti 001</p> <p>„2“ – výkon obsažen v kapitačním paušálu odbornosti 002</p> <p>„3“ – výkon obsažen v kapitačním paušálu odbornosti 603</p> <p>„4“ – výkon obsažen v kapitačním paušálu odborností 001, 002 a 603</p> <p>„5“ – výkon obsažen v kapitačním paušálu odborností 001 a 603</p> <p>„6“ – výkon obsažen v kapitačním paušálu odborností 002 a 603</p> <p>„M“ – označení markerového čísla výkonu</p> <p>„D“ – vedle výkonu je zapotřebí uvést výkon s PJP = „M“</p> <p>„P“ – označení regulačního poplatku</p> <p>„N“ – výkon vystavení a ukončení pracovní neschopnosti.</p>
BOD	N	6	<p>Body za výkon (body) ♣</p> <p>Atribut je vyplněn součtem bodové hodnoty výkonu, režie výkonu (vypočtené jako součin času výkonu a minutové režijní sazby podle autorské odbornosti výkonu) a navýšení osobních nákladů nositelů výkonů. V případě, kdy výkon znamená OD, bude naplněn hodnotou „0“. Součet bodové hodnoty OD (v lineární i sestupné platbě), bodové hodnoty výkonů agregovaných do OD podle odbornosti pracoviště a bodové hodnoty režie přiřazené k OD podle kategorie PZS ústavní péče je uveden v číselníku „Cenová pásma“.</p>
KAT	C	2	Kategorie úhrady z vyhlášky č. 134/1998 Sb. (P, Q, W, Z nebo „“) ♣
UMA	\$	6.2	Částečná úhrada materiálu od pojišťovny u kategorizovaných výkonů (%) ♣
UBO	\$	6.2	Částečná úhrada bodů od pojišťovny u kategorizovaných výkonů (%) ♣ Atribut mění význam. Bude naplněn jednou setinou bodové hodnoty výkonu podle vyhlášky č. 134/1998 Sb.

**Účinnost změny: 1. 4. 2018**

### I – 3.4 Frekvenční omezení zdravotních výkonů

#### *Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
KÓD_VÝKONU	C	5	Číslo výkonu
POČET_VÝKONŮ	N	3	Maximální počet výkonů
POČET_K_PODMÍNCE	C	20	Časové období
PODMÍNKA	N	3	Počet vztahující se k časovému období
ID_FO	C	9	Jednoznačná identifikace frekvenčního omezení

V rámci jednoho frekvenčního omezení (shodné ID\_FO) musí být splněna všechna frekvenční omezení.

Pokud k jednomu výkonu existuje více frekvenčních omezení (s různými ID\_FO), stačí, aby bylo splněno jedno frekvenční omezení.

**Účinnost změny: 1. 1. 2018**

## II – 3. Vyplňování dokladů v DR

Pro atributy, které se vyskytují na více dokladech, platí, že pokud není uvedeno jinak, je vyplnění povinné. Dále platí, pokud není u atributu uvedeno jinak, platí obecné zásady.

Atribut	Obecná zásada, poznámka
Číslo dokladu	Jednoznačné číslo dokladu v rámci PZS a roku
Číslo žádanky PZS	Jednoznačné číslo žádanky v rámci PZS a roku
Pořadové číslo listu dokladu	Nevyplňuje se
Celkový počet listů dokladu	Nevyplňuje se
Číslo pojišťovny	Vyplňuje se kódové číslo zdravotní pojišťovny
Typ připojištění	Pro zákonné pojištění se vyplňuje kód 1
Identifikační číslo pracoviště	IČP – Identifikační číslo pracoviště podle smlouvy s PZS. Vyplňuje se podle společných zásad Metodiky v platném znění.
Variabilní symbol	Je určen pro detailnější identifikaci pracoviště PZS. Vyplňují pouze PZS, kteří se k tomu smluvně zavázali.
Odbornost	Označuje smluvní odbornost jednotlivých pracovišť (oddělení) PZS. Vyplňuje se podle číselníku „Smluvní odbornosti pracovišť“.
Číslo diagnózy	Vyplňuje se vždy zleva, podle číselníku „Mezinárodní klasifikace nemocí“ (distribuovaného v datovém rozhraní JDG4). Nevyplněné pozice zprava jsou mezerovány.
Číslo výkonu	Vyplňuje se podle číselníku „Zdravotní výkony“
Skupina podaného léčivého přípravku nebo ZP	Vyplňuje se podle číselníku „Skupiny léčivých přípravků a ZP“
Kód podaného léčivého přípravku nebo ZP	Vyplňuje se podle číselníků „Hromadně vyráběné léčivé přípravky“, „Individuálně připravované léčivé přípravky, výrobky transfuzních stanic a radiofarmaka“ nebo „Zdravotnické prostředky“ podle skupiny podaného LP nebo ZP.
Kód stomatologického výrobku	Vyplňuje se podle číselníku „Stomatologické výrobky“
Typ náhrady	Vyplňuje se podle číselníku „Náhrady za zdravotní péči“
Kód kvadrantu, zubu	Vyplňuje se podle číselníku „Lokalizace“
Datum provedení výkonu, podání léčivého přípravku, ...	Povinné vyplnění je ve tvaru „DDMMRRRR“
Doplněk typu věty	Rezerva pro rozlišení vět stejného typu. Nevyplňuje se.
Nevyplňuje se	Zakázané vyplnění atributu

**Účinnost změny: 1. 1. 2018**

## II – 4.01. Vyúčtování výkonů v ambulantní péči

Vyúčtování v ambulantní péči se skládá ze čtyř typů vět:

1. typ – záhlaví – vyskytuje se pro každý doklad jednou,
2. typ – výkony – výskyt podle počtu provedených výkonů, max. 99,
3. typ – náhrady za zdravotní péči – výskyt podle počtu náhrad, max. 2,
4. typ – ostatní diagnózy – výskyt podle počtu diagnóz, max. 4.

*Atributy 1. typu věty – záhlaví:*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty „A“ – záhlaví
HCID	N	7	1	Číslo dokladu
HSTR	N	1	8	Pořadové číslo listu dokladu
HPOC	N	1	9	Celkový počet listů dokladu
HPOR	N	3	10	Pořadové číslo listu v dávce. Povolený rozsah od 1 do 999.
HCPO	C	3	13	Číslo pojišťovny
HTPP	C	1	16	Typ přípojištění
HICO	C	8	17	Identifikační číslo pracoviště (IČP)
HVAR	C	6	25	Variabilní symbol. Nepovinné, nemusí se vyplnit.
HODB	C	3	31	Smluvní odbornost pracoviště
HROD	C	10	34	Číslo pojištěnce
HZDG	C	5	44	Číslo základní diagnózy, pro kterou byl pacient v tomto období léčen
HKON	C	1	49	Údaj se nevyplňuje
HICZ	C	8	50	IČP žadatele – nevyplňuje se
HCDZ	N	7	58	Číslo dokladu žadatele – nevyplňuje se
HREZ	C	10	65	Rezerva – nevyplňuje se
HCCEL	\$	10.2	75	Cena celkem – nepovinný údaj
HCBOD	N	7	85	Body celkem – nepovinný údaj
DTYP	C	1	92	Doplňek typu věty záhlaví. Rezerva, nevyplňuje se.
<b>Celkem: délka věty 93</b>				

*Atributy 2. typu věty – výkony:*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty „V“ – výkony
VDAT	D	8	1	Datum provedení výkonu.
VKOD	C	5	9	Číslo výkonu
VPOC	N	1	14	Počet provedení výkonu
VODB	C	3	15	Odbornost - uvádí se povinně v případě, kdy vykazovaný výkon byl proveden na pracovišti jiné smluvní odbornosti (stejněho PZS), než je uvedena v záhlaví dokladu. Jinak může zůstat údaj nevyplněn. Platí, že na pracovišti, které požadovaný výkon provedlo, se v tomto případě poskytnuté služby neúčtují.
VDIA	C	5	18	Diagnóza – je-li uvedena základní diagnóza, uvádí se jen u výkonů, které se k základní diagnóze nevztahují.

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
				Nevyplněná řádková diagnóza se považuje za diagnózu základní.
VBOD	N	7 <del>5</del>	23	Body za výkon – nepovinný údaj
VTYP	C	1	30 <del>8</del>	Doplňek typu věty výkony. Rezerva, nevyplňuje se.
<b>Celkem délka věty 29<del>31</del></b>				

## II – 4.01s. Vyúčtování výkonů v ambulantní stomatologické péči

Doklad 01s má stejné DR jako doklad 01 s výjimkou věty 2. typu, která je prodloužena o lokalitu.

*Atributy 2. typu věty – výkony:*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty „V“ – výkony
VDAT	D	8	1	Datum provedení výkonu.
VKOD	C	5	9	Číslo výkonu
VPOC	N	1	14	Počet provedení výkonu
VODB	C	3	15	Odbornost – uvádí se povinně v případě, kdy vykazovaný výkon byl proveden na pracovišti, jiné smluvní odbornosti (stejněho PZS), než je uvedena v záhlaví dokladu. Jinak zůstává údaj nevyplněn. Platí, že na pracovišti, které požadovaný výkon provedlo, se v tomto případě poskytnuté služby ne účtují.
VDIA	C	5	18	Diagnóza – je-li uvedena základní diagnóza, uvádí se jen u výkonů, které se k základní diagnóze nevztahují. Nevyplněná řádková diagnóza se považuje za diagnózu základní.
VBOD	N	7 <del>5</del>	23	Body za výkon – nepovinný údaj
VKVA	C	1	30 <del>28</del>	Kód kvadrantu
VZUB	C	1	31 <del>29</del>	Kód zubu
VRE1	C	1	32 <del>30</del>	Rezerva – nevyplňuje se
VRE2	C	1	33 <del>31</del>	Rezerva – nevyplňuje se
VTYP	C	1	34 <del>32</del>	Doplňek typu věty výkony. Rezerva, nevyplňuje se.
<b>Celkem délka věty 35<del>33</del></b>				

## II – 4.02. Vyúčtování výkonů v ústavní péči

Vyúčtování hospitalizace se skládá z pěti typů vět:

1. typ – záhlaví – vyskytuje se pro každý doklad jednou,
2. typ – výkony – výskyt podle počtu provedených výkonů, max. 891,
3. typ – náhrady za zdravotní péči – výskyt podle počtu uvedení, max. 2,
4. typ – ostatní diagnózy – výskyt podle počtu uvedení, max. 14,
5. typ – kategorie pacienta – výskyt podle počtu uvedení max. 5.

*Atributy 1. typu věty – záhlaví:*



Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty „H“ – záhlaví
HCID	N	7	1	Číslo dokladu
HSTR	N	1	8	Pořadové číslo listu dokladu
HPOC	N	1	9	Celkový počet listů dokladu
HPOR	N	3	10	Pořadové číslo listu v dávce. Povolený rozsah od 1 do 999.
HCPO	C	3	13	Číslo pojišťovny
HTPP	C	1	16	Typ připojištění
HICO	C	8	17	Identifikační číslo pracoviště (IČP)
HVAR	C	6	25	Variabilní symbol. Nepovinné, nemusí se vyplnit.
HODB	C	3	31	Smluvní odbornost pracoviště
HROD	C	10	34	Číslo pojištěnce
HZDG	C	5	44	Číslo základní diagnózy
HPOS	C	1	49	Číselný kód Typu doporučení k hospitalizaci. Vyplňuje se podle číselníku „Doporučení hospitalizace“.
HKON	C	1	50	Ukončení léčení – povinné vyplnění. Vyplňuje se podle číselníku „Ukončení léčení“.
HDOP	C	1	51	Indikace, že jde o hospitalizaci matky (příbuzného) hospitalizovaného dítěte – nevyplňuje se
HREZ	C	10	52	Rezerva – nevyplňuje se
HPRI	D	8	62	Datum přijetí pacienta k hospitalizaci (otevření účtu)
HPRO	D	8	70	Datum ukončení hospitalizace (uzavření účtu)
HKAM	C	1	78	Indikace, kde pacient pokračuje v hospitalizaci – údaj se nevyplňuje
HCCEL	\$	12.2	79	Cena celkem – nepovinný údaj
HCBOD	N	9	91	Body celkem – nepovinný údaj
DTYP	C	1	100	Doplňek typu věty záhlaví. Rezerva, nevyplňuje se.
<b>Celkem délka věty 101</b>				

*Atributy 2. typu věty – výkony:*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty „V“ – výkony
VDAT	D	8	1	Datum provedení výkonu
VKOD	C	5	9	Číslo výkonu. Jako výkony se vykazují i kódy ošetrovacích dnů i dnů doprovodu pacienta.
VODB	C	3	14	Odbornost – uvádí se povinně v případě, kdy vykazovaný výkon byl proveden na pracovišti jiné smluvní odbornosti (stejněho PZS), než je uvedena v záhlaví dokladu. Jinak zůstává údaj nevyplněn. Platí, že na pracovišti, které požadovaný výkon provedlo, se v tomto případě poskytnuté služby neúčtují.
VPOC	N	2	17	Počet provedení výkonu
VBOD	N	7 <del>5</del>	19	Body za výkon – nepovinný údaj
VTYP	C	1	26 <del>24</del>	Doplňek typu věty výkony. Rezerva, nevyplňuje se.
<b>Celkem délka věty 27<del>25</del></b>				

## II – 4.02s. Vyúčtování výkonů v ústavní stomatologické péči

Doklad 02s má stejné DR jako doklad 02 s výjimkou věty 2. typu, která je prodloužena o lokalitu.

*Atributy 2. typu věty – výkony:*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty „V“ – výkony
VDAT	D	8	1	Datum provedení výkonu
VKOD	C	5	9	Číslo výkonu. Jako výkony se vykazují i kódy ošetrovacích dnů i dnů doprovodu pacienta.
VODB	C	3	14	Odbornost – uvádí se povinně v případě, kdy vykazovaný výkon byl proveden na pracovišti, jiné smluvní odbornosti (stejněho PZS), než je uvedena v záhlaví dokladu. Jinak zůstává údaj nevyplněn. Platí, že na pracovišti, které požadovaný výkon provedlo, se v tomto případě poskytnuté služby neúčtují.
VPOC	N	2	17	Počet provedení výkonu
VBOD	N	<del>75</del>	19	Body za výkon – nepovinný údaj
VKVA	C	1	<del>2624</del>	Kód kvadrantu
VZUB	C	1	<del>2725</del>	Kód zubu
VRE1	C	1	<del>2826</del>	Rezerva – nevyplňuje se
VRE2	C	1	<del>2927</del>	Rezerva – nevyplňuje se
VTYP	C	1	<del>3028</del>	Doplňek typu věty výkony. Rezerva, nevyplňuje se.
<b>Celkem délka věty <del>3129</del></b>				

## II – 4.37. Vyúčtování výkonů záchranné služby

*Atributy 2. typu věty – výkony:*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty „V“ – výkony
VKOD	C	5	1	Číslo výkonu – vyplňuje se podle číselníků „Zdravotní výkony“ a „Doprava“. Číslo výkonu přepravy se zarovnává doprava.
VPOC	N	3	6	Počet provedení výkonu nebo počet ujetých km, počet zdravotních výkonů max. 9. Počet km max. 999.
VBOD	N	<del>75</del>	9	Body za výkon – nepovinný údaj
VTYP	C	1	<del>1614</del>	Doplňek typu věty výkony. Rezerva, nevyplňuje se.
<b>Celkem délka věty <del>1715</del></b>				

**Účinnost změny: 1. 7. 2018 s 3 měsíčním přechodným obdobím**

## II – 4.12. Poukaz na brýle a optické pomůcky

*Atributy 2. typu věty – množství:*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty „M“ – množství
MKO1	C	7	1	Kód. Vyplňuje se podle číselníku ZP, pro skupinu 09. Položka se nevyplňuje u „BIF“ a „PAC“
MFI1	\$	7.2	8	<del>Cena za vydanou pomůcku.</del> Předkládaná úhrada za vydanou pomůcku. Položka se nevyplňuje u „BIF“ a „PAC“
MTYP	C	1	15	Bifokální zatavené („B“) nebo Bifokální Franklin („F“). Položka se vyplňuje u „BIF“
PRED	C	4	16	Nabývá hodnot : „DDPO“ – do dálky pravé oko, „DDLO“ – do dálky levé oko, „NBPO“ – na blízko pravé oko, „NBLO“ – na blízko levé oko, „JOP“ – jiná optická pomůcka, „VYKO“ – výkony, „OBRU“ – obruba, „VYMS“ – výměna skel, „TVTZ“ – tvrzení, „ABSV“ – absorpční vrstva, „BIF“ – Bifokální, „PAC“ – potvrzení pacientem. V jednom poukazu lze vypsát pouze předpis do dálky nebo předpis na blízko nebo jinou optickou pomůcku.
ZSFDI	C	1	20	Znaménko sféry dioptrie nabývá hodnot "P" - plus, "M" – mínus, nepovinné
SFDI	\$	5.2	21	Sféra dioptrie, násobky 0,25, nepovinné
ZCYD	C	1	26	Znaménko cylindru nabývá hodnot "P" - plus, "M" – mínus, nepovinné
CYD	\$	5.2	27	Cylindr Dp, násobky 0,25, nepovinné
CYO	N	3	32	Cylindr Osa, 0-180 , nepovinné
ZPRID	C	1	35	Znaménko prisky nabývá hodnot "P" - plus, "M" – mínus, nepovinné
PRID	\$	5.2	36	Prisma Dp, násobky 0,25, nepovinné
PRIB	N	3	41	Prisma Basis, 0-180, nepovinné
ADI	C	1	44	Addice A/N (vyplňuje se pouze pro „NBPO“ nebo „NBLO“)
MN1	N	2	45	„DDPO“, „DDLO“, „NBPO“, „NBLO“, „JOP“, „VYKO“, „OBRU“, „VYMS“, „TVTZ“ uvede Počet provedení, „ABSV“ uvede %

PPAC	C	1	47	Potvrzení pacientem („A“ – celé brýle, „B“ -výměna skel do vlastní obruby, „C“ – jiná optická pomůcka). Pouze u „PAC“
<b>Celkem délka věty 48</b>				

## II – 4.13. Poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku

Skládá se z jednoho typu věty:

1. typ věty – poukaz na ortopedickou pomůcku – vyskytuje se pro každý doklad jednou.

*Atributy 1. typu věty – poukaz na ort. pomůcku*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty „O“ – poukaz na ortopedickou pomůcku
OPOR	N	3	1	Pořadové číslo dokladu poukaz na ortopedickou pomůcku v dávce. Povoleno rozsah od 1 do 999.
OROD	C	10	4	Číslo pojištěnce
ODAT	D	8	14	Datum vystavení poukazu
OLEK	C	8	22	Identifikační číslo pracoviště (IČP), které doklad vystavilo
OHRA	C	1	30	Rezerva
OZVL	C	1	31	Zvláštní položka – v případě schválení revizním lékařem (viz. Metodika – Společné zásady – Místo pro záznamy pojišťovny) se vyplní „X“, jinak se údaj nevyplňuje
OCII	C	2	32	skupina vydané pomůcky (atribut typ z číselníku ZP) – vyplňuje se podle číselníku ZP
OKO1	C	7	34	Kód vydané pomůcky. Vyplňuje se podle číselníků pro jednotlivé skupiny z číselníku „Zdravotnické prostředky“ I. díl (ZP předepisované na poukaz).
OMN1	\$	6.2	41	Množství vydané pomůcky v měř. jednotkách
OFI1	\$	10.2	47	<del>Cena</del> Předkládaná úhrada za množství vydané pomůcky <del>předkládaná k úhradě</del>
OFI2	\$	10.2	57	Doplatek pojištěnce rovnající se rozdílu mezi cenou pomůcky a úhradou pojišťovny
ODG1	C	5	67	Diagnóza, pro kterou je pomůcka vydána
OPO1	\$	7.2.	72	Cena za obal a poštovné. Nepovinné vyplnění.
ODAV	D	8	79	Datum uplatnění poukazu
OTRV	C	1	87	Pomůcka trvalá nebo dočasná. Nabývá hodnot: „X“ = trvalá (zapůjčeno na dobu neurčitou), „ “ = dočasná (zapůjčeno na omezenou dobu).
ONOV	C	1	88	Nová nebo repasovaná pomůcka. Nabývá hodnot: „X“ = nová, „ “ = použitá.
OODB	C	3	89	Smluvní odbornost pracoviště předepisujícího lékaře – nepovinné vyplnění
ODAN	C	6	92	Rezerva – nevyplňuje se
ODAZ	D	8	98	Předpokládané datum vrácení pomůcky. Vyplní se tak, že k datu vydání pomůcky se přičte předpokládaný počet měsíců uvedený na tiskopisu. Vyplňuje se pouze pokud OTRV=„ “.

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
OEVC	C	12	106	Evidenční číslo pomůcky. Uvádí se pouze u zapůjčovaných pomůcek, respektive jejich oprav a vybraných individuálně zhotovených ZP specifikovaných v Metodice k číselníku ZP. Vyplňuje se vždy zleva. Nevyplněné pozice zprava jsou mezerovány.
OSIN	C	1	118	Rezerva
DTYP	C	1	119	Doplňek typu věty záhlaví. Rezerva, nevyplňuje se.
<b>Celkem délka věty 120</b>				

## II – 4.14. Poukaz na foniatrickou pomůcku

Skládá se ze dvou typů vět:

1. typ věty – poukaz na foniatrickou pomůcku – vyskytuje se pro každý doklad jednou,
2. typ věty – množství – výskyt podle počtu vykazovaných položek, min. počet = 1, max. počet = 6.

*Atributy 1. typu věty – poukaz na foniatrickou pomůcku:*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty „F“ – poukaz na foniatrickou pomůcku
FPOR	N	3	1	Pořadové číslo dokladu poukaz na foniatrickou pomůcku v dávce. Povolný rozsah od 1 do 999.
FROD	C	10	4	Číslo pojištěnce
FDAT	D	8	14	Datum uplatnění poukazu
FLEK	C	8	22	Identit. číslo pracoviště, které doklad vystavilo
FPRI	C	1	30	Rodinný příslušník – v případě že jde o rodinného příslušníka vyplní se „X“, jinak se nevyplňuje
FHRA	C	1	31	Rezerva
FZVL	C	1	32	Zvláštní položka – v případě schválení revizním lékařem (viz. Metodika – Společné zásady – Místo pro záznamy pojišťovny) se vyplní „X“, jinak se údaj nevyplňuje
MKO2	C	7	33	Kód indikační skupiny (stupeň postižení). Vyplňuje se podle číselníku ZP, skupiny 08.
FDG1	C	5	40	Diagnóza, pro kterou je pomůcka vydána
FDATVY	D	8	45	Datum vystavení poukazu
DTYP	C	1	53	Doplňek typu věty záhlaví. Rezerva, nevyplňuje se
<b>Celková délka věty 54</b>				

*Atributy 2. typu věty – množství:*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty „M“ – množství
MKO1	C	7	1	Kód vydané pomůcky. Vyplňuje se podle skupiny 08 z číselníku ZP.
MF11	\$	10.2	8	<del>Cena za vydanou pomůcku podle číselníku „ZP“</del> Předkládaná úhrada za vydanou pomůcku.
MTYP	C	1	18	Doplňek typu věty množství. Rezerva, nevyplňuje se.
<b>Celková délka věty 19</b>				

**Účinnost změny: 1. 1. 2018**

## II – 4.17.1. B DR pro předání návrhu od navrhujícího lékaře do pojišťovny

Tato část dokladu 17 je obsažena v dávce 17. Počet výskytů v dávce: 1. Odpovídá elementu <Doklad-17a>, je podelementem elementu <Dávka-17>. V dávkovém elementu <Dávka-17> je hodnota atributu char = „P“, v případě opětovného předání téhož návrhu pojišťovně po jeho opravě je char = „O“. Element <Doklad-17a> obsahuje následující atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
cdok	N	7	Číslo dokladu.
evcl_nav	C	7	Evidenční číslo návrhu u navrhujícího lékaře. Nepovinné, nemusí se vyplnit.
cp	C	10	Číslo pojištěnce – pacienta.
prijmeni	C	30	Příjmení pacienta.
jmeno	C	24	Jméno pacienta.
adr1	C	42	Adresa bydliště pacienta – ulice a číslo.
adr2	C	42	Adresa bydliště pacienta – místo (obec, část obce).
psc	C	5	PSČ bydliště pacienta.
email	C	50	Kontaktní e-mailová adresa pacienta (pokud je známa, jinak se nevyplňuje).
tel	N	9	Telefon pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
prijm_zas	C	30	Příjmení zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
jmeno_zas	C	24	Jméno zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
adr1_zas	C	42	Adresa bydliště zákonného zástupce – ulice a číslo. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
adr2_zas	C	42	Adresa bydliště zákonného zástupce – místo (obec, část obce). Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
psc_zas	C	5	PSČ bydliště zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
cp_zas	C	10	Číslo pojištěnce – zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
tel_zas	N	9	Telefon zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
dat_zadost	D	10	Datum podpisu žádosti.
icp_nav	C	8	IČP navrhujícího lékaře.
odb_nav	C	3	Kód smluvní odbornosti pracoviště navrhujícího lékaře.
prijm_vys	C	30	Příjmení lékaře, který vystavil doklad.
jmeno_vys	C	24	Jméno lékaře, který vystavil doklad.
telef_vys	N	9	Telefon lékaře, který vystavil doklad.
indikace	C	9	Kód smluvní indikace podle indikačního seznamu léčebně rehabilitační péče. Nepovinný údaj (do vydání předpisů definujících indikace pro LRP v léčebně se indikace neuvádí).
typ	C	3	Typ. Nabývá hodnot: “I” = překlád z lůžka na lůžko, “II” = ošetřujícím lékařem při hospitalizaci není požadován překlád z lůžka na lůžko, “III” = indikace praktickým lékařem z vlastního sociálního prostředí
dg_zakl	C	5	Kód základní diagnózy.
dg_vedl	C	5	Kód vedlejší diagnózy. Nepovinné, nemusí se vyplnit.
zduvodneni	C	120	Zdůvodnění pobytu v léčebně.
navd_lec1	C	50	Navrhovaná léčebna.

Název	Typ	Délka	Popis
navd_lec2	C	50	Náhradní léčebna. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
dat_navrh	D	10	Datum vystavení návrhu.
nemoc_rod	C	250	Nemoci a úmrtí v rodině (část lékařské zprávy). Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
nemoc_pac	C	250	<del>Přetáhlé závažné nemoci</del> Prodělaná závažná onemocnění pacienta (část lékařské zprávy).
ockovani	C	250	Uvedou se provedená očkování pacienta (jsou-li zřetele hodná); nejsou-li žádná, nevyplňuje se.
alergie	C	120	Na co je pacient alergický, event. jaká léčba (část lékařské zprávy).
driv_pobyt	C	120	Předchozí pobyt v léčebně – kde, kdy (část lékařské zprávy).
obtize	C	350	Současné zdravotní obtíže, pro které je pobyt navrhován, vč. dosavadní terapie (část lékařské zprávy).
nalez	C	350	Uvede se kompletní objektivní nález a popis funkčního postižení včetně mobility, přítomnosti dekubitů, stomie, údaje o kontinenci a soběstačnosti pacienta.
labor	C	250	Výsledky laboratorního, event. dalšího vyšetření (část lékařské zprávy).
zvlpoz	C	120	Zvláštní požadavky na pobyt (část lékařské zprávy).
prilohy	C	30	Vyplní se název souboru tvořícího přílohu (musí být uveden jak v případech kdy je příloha součástí XML dokumentu [preferovaná varianta], tak i v případech kdy se příloha zasílá zvlášť). Soubor tvořící přílohu je vždy typu .zip (i když obsahuje jediný soubor). Přípustné jsou tyto typy souborů „zabalené“ do .zip: doc/.docx, .jpg/.jpeg, .pdf. Název souboru tvořícího přílohu je „ICZ_ROK_CDOK_*.zip“, kde: ICZ: ICZ předávajícího dávku (hodnota atributu “dico” z úvodní věty dávky) ROK: čtyřčíslí roku (hodnota atributu “drok” z úvodní věty dávky) CDOK: číslo dokladu _: znak „_“ (znak „_“ za CDOK se nemusí vyplnit pouze tehdy, pokud za částí CDOK následuje hned tečka) *: libovolný text do maximální možné délky položky “prilohy” = 30 znaků Název souboru se nevyplňuje, pokud neexistuje příloha.



## II – 4.18. Návrh na umístění dítěte v ozdravovně

### A – forma ASCII datového rozhraní

II– 4.18.1. A DR pro předání návrhu od navrhujícího lékaře do pojišťovny

Dávka smí obsahovat jediný doklad (návrh). V úvodní větě dávky je hodnota atributu CHAR = „P“, v případě opětovného předání téhož návrhu pojišťovně po jeho opravě je CHAR = „O“. Skládá se z jednoho typu věty:

1. typ věty – návrh pro pojišťovnu – vyskytuje se pro každý doklad jednou.

*Atributy 1. typu věty - návrh pro pojišťovnu:*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty „Y“ – návrh pro pojišťovnu
DTYP	C	1	1	Doplňek typu věty návrhu pro pojišťovnu. Rezerva, nevyplňuje se.
CDOK	N	7	2	Číslo dokladu.
UPVZP	C	4	9	Číslo vysílajícího pracoviště pojišťovny.
EVCL_NAV	C	7	13	Evidenční číslo návrhu u navrhujícího lékaře. Nepovinné, nemusí se vyplnit.
REZERVA1	C	12	20	Rezerva pro blok identifikačních údajů, nevyplňuje se.
CP	C	10	32	Číslo pojištěnce - pacienta.
PRIJMENI	C	30	42	Příjmení pacienta.
JMENO	C	24	72	Jméno pacienta.
ZAMEST	C	42	96	Škola a třída pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
SOUROZENCI	C	18	138	Žijící sourozenci – stáří sourozenců se uvede za sebou, oddělené čárkami. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
DRIV_POBYT	C	75	156	Dřívější pobyt v ozdravovně – kde, kdy. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
REZERVA2	C	14	231	Rezerva pro blok údajů o pacientovi, nevyplňuje se.
PRIJ_MATKA	C	30	245	Příjmení matky pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
JM_MATKA	C	24	275	Jméno matky pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
ADR1_MATKA	C	42	299	Adresa bydliště matky pacienta – ulice a číslo. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
ADR2_MATKA	C	42	341	Adresa bydliště matky pacienta – místo (obec, část obce, dále e-mail, pokud je známý). Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
PSC_MATKA	C	5	383	PSČ bydliště matky pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.

TEL_MATKA	N	9	388	Telefon matky pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
ZAM_MATKA	C	42	397	Název a sídlo zaměstnavatele, nebo sídlo školy matky pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
TEL_ZAM_MATKA	N	9	439	Telefon matky pacienta do zaměstnání. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
PRIJ_OTEC	C	30	448	Příjmení otce pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
JM_OTEC	C	24	478	Jméno otce pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
ADR1_OTEC	C	42	502	Adresa bydliště otce pacienta – ulice a číslo. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
ADR2_OTEC	C	42	544	Adresa bydliště otce pacienta – místo (obec, část obce, dále e-mail, pokud je známý). Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
PSC_OTEC	C	5	586	PSČ bydliště otce pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
TEL_OTEC	N	9	591	Telefon otce pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
ZAM_OTEC	C	42	600	Název a sídlo zaměstnavatele, nebo sídlo školy otce pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
TEL_ZAM_OTEC	N	9	642	Telefon otce pacienta do zaměstnání. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
PRIJM_ZAS	C	30	651	Příjmení zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
JMENO_ZAS	C	24	681	Jméno zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
ADR1_ZAS	C	42	705	Adresa bydliště zákonného zástupce – ulice a číslo. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
ADR2_ZAS	C	42	747	Adresa bydliště zákonného zástupce – místo (obec, část obce, dále e-mail, pokud je známý). Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
PSC_ZAS	C	5	789	PSČ bydliště zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
TEL_ZAS	N	9	794	Telefon zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
ZAMEST_ZAS	C	42	803	Název a sídlo zaměstnavatele, nebo název a sídlo školy – zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
TEL_ZAM_ZAS	N	9	845	Telefon zákonného zástupce do zaměstnání. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
DAT_ZADOST	D	8	854	Datum podpisu žádosti.
REZERVA3	C	20	862	Rezerva pro blok údajů o rodičích pacienta (zákonném zástupci), nevyplňuje se.
ICP_NAV	C	8	882	IČP navrhujícího lékaře
ODB_NAV	C	3	890	Kód smluvní odbornosti pracoviště navrhujícího lékaře
PRIJM_VYS	C	30	893	Příjmení lékaře, který vystavil doklad.
JMENO_VYS	C	24	923	Jméno lékaře, který vystavil doklad.

TELEF_VYS	N	9	947	Telefon lékaře, který vystavil doklad.
NEMOC_ROD	C	250	956	Nemoci a úmrtí v rodině (část lékařského vyšetření).
NEMOC_PAC	C	250	1206	<del>Přestálé nemoci dítěte</del> Prodělaná závažná onemocnění dítěte (část lékařského vyšetření).
OCKOVANI	C	250	1456	Výčet aplikovaných očkovaní vč. roku a reakce.
OCK_POTV	C	1	1706	Potvrzení o aplikaci (dalších) předepsaných očkovaní se vyznačí písmenem „A“ (v opačném případě nelze návrh vystavit).
VAHA	\$	5.1	1707	Váha v kg (část lékařského vyšetření).
VAHA_ODCH	N	3	1712	Směrodatná odchylka váhy (část lékařského vyšetření).
VYSKA	N	3	1715	Výška v cm (část lékařského vyšetření).
VYSKA_ODCH	N	3	1718	Směrodatná odchylka výšky (část lékařského vyšetření).
OBTIZE	C	350	1721	Nynější zdravotní obtíže a rizika (část lékařského vyšetření).
LABOR	C	250	2071	Výsledky laboratorního vyšetření (část lékařského vyšetření).
SOMAT	C	250	2321	Ostatní somatický nález (část lékařského vyšetření).
STAN_NL	C	120	2571	Stanovisko navrhujícího lékaře.
TYP_PROG	C	3	2691	Typ ozdravenského programu (vyplní se jedna z hodnot I, II, III).
DELKAOB	N	3	2694	Doporučená délka pobytu (počet dnů)
NAVZ_1	C	50	2697	Doporučená ozdravovna.
NAVZ_2	C	50	2747	Náhradní ozdravovna. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
DAT_NAVRH	D	8	2797	Datum vystavení návrhu.
PRILOHY	C	30	2805	<p>Vyplní se název souboru tvořícího přílohu; soubor tvořící přílohu je vždy typu .zip (i když obsahuje jediný soubor). Přípustné jsou tyto typy souborů „zabalené“ do .zip: doc/.docx, .jpg/.jpeg, .pdf.</p> <p>Název souboru tvořícího přílohu je „ICZ_ROK_CDOK_*.zip“, kde:</p> <p>ICZ: IČZ předávajícího dávky (hodnota atributu DICO z úvodní věty dávky)</p> <p>ROK: čtyřčíslí roku (hodnota atributu DROK z úvodní věty dávky)</p> <p>CDOK: číslo dokladu</p> <p>_ : znak „_“ (znak „_“ za CDOK se nemusí vyplnit pouze tehdy, pokud za částí CDOK následuje hned tečka)</p> <p>*: libovolný text do maximální celkové délky položky PRILOHY = 30 znaků.</p> <p>Název souboru se nevyplňuje, pokud neexistuje příloha.</p>

REZERVA4	C	20	2835	Rezerva pro blok údajů navrhujícího lékaře, nevyplňuje se.
REZERVA5	C	30	2855	Rezerva pro blok údajů navrhujícího lékaře, nevyplňuje se.
<b>Celkem délka věty 2885</b>				

## II– 4.18.1. B DR pro předání návrhu od navrhujícího lékaře do pojišťovny

Tato část dokladu 18 je obsažena v dávce 18. Počet výskytů v dávce: 1. Odpovídá elementu <Doklad-18a>, je podelementem elementu <Dávka-18>. V dávkovém elementu <Dávka-18> je hodnota atributu char = „P“, v případě opětovného předání téhož návrhu pojišťovně po jeho opravě je char = „O“. Element <Doklad-18a> obsahuje následující atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
cdok	N	7	Číslo dokladu.
upvzp	C	4	Číslo vysílajícího pracoviště pojišťovny.
evcl_nav	C	7	Evidenční číslo návrhu u navrhujícího lékaře. Nepovinné, nemusí se vyplnit.
cp	C	10	Číslo pojištěnce – pacienta.
prijmeni	C	30	Příjmení pacienta.
jmeno	C	24	Jméno pacienta.
zamest	C	42	Škola a třída pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
sourozenci	C	18	Žijící sourozenci – stáří sourozenců se uvede za sebou, oddělené čárkami. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
driv_pobyt	C	75	Dřívější pobyt v ozdravovně – kde, kdy. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
prij_matka	C	30	Příjmení matky pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
jm_matka	C	24	Jméno matky pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
adr1_matka	C	42	Adresa bydliště matky pacienta – ulice a číslo. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
adr2_matka	C	42	Adresa bydliště matky pacienta – místo (obec, část obce, dále e-mail, pokud je známý). Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
psc_matka	C	5	PSČ bydliště matky pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
tel_matka	N	9	Telefon matky pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
zam_matka	C	42	Název a sídlo zaměstnavatele, nebo sídlo školy matky pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
tel_zam_matka	N	9	Telefon matky pacienta do zaměstnání. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
prij_otec	C	30	Příjmení otce pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
jm_otec	C	24	Jméno otce pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
adr1_otec	C	42	Adresa bydliště otce pacienta – ulice a číslo. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
adr2_otec	C	42	Adresa bydliště otce pacienta – místo (obec, část obce, dále e-mail, pokud je známý). Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
psc_otec	C	5	PSČ bydliště otce pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
tel_otec	N	9	Telefon otce pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
zam_otec	C	42	Název a sídlo zaměstnavatele, nebo sídlo školy otce pacienta. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.

tel_zam_otec	N	9	Telefon otce pacienta do zaměstnání. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
prijm_zas	C	30	Příjmení zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
jmeno_zas	C	24	Jméno zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
adr1_zas	C	42	Adresa bydliště zákonného zástupce – ulice a číslo. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
adr2_zas	C	42	Adresa bydliště zákonného zástupce – místo (obec, část obce, dále e-mail, pokud je známý). Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
psc_zas	C	5	PSČ bydliště zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
tel_zas	N	9	Telefon zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
zamest_zas	C	42	Název a sídlo zaměstnavatele, nebo název a sídlo školy – zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
tel_zam_zas	N	9	Telefon zákonného zástupce do zaměstnání. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
dat_zadost	D	10	Datum podpisu žádosti.
icp_nav	C	8	IČP navrhujícího lékaře
odb_nav	C	3	Kód smluvní odbornosti pracoviště navrhujícího lékaře
prijm_vys	C	30	Příjmení lékaře, který vystavil doklad.
jmeno_vys	C	24	Jméno lékaře, který vystavil doklad.
telef_vys	N	9	Telefon lékaře, který vystavil doklad.
nemoc_rod	C	250	Nemoci a úmrtí v rodině (část lékařského vyšetření).
nemoc_pac	C	250	<del>Přetřelé nemoci dítěte</del> Prodělaná závažná onemocnění dítěte (část lékařského vyšetření).
ockovani	C	250	Výčet aplikovaných očkování vč. roku a reakce.
ock_potv	C	1	Potvrzení o aplikaci (dalších) předepsaných očkování se vyznačí písmenem „A“ (v opačném případě nelze návrh vystavit).
vaha	\$	4.1	Váha v kg (část lékařského vyšetření).
vaha_odch	N	3	Směrodatná odchylka váhy (část lékařského vyšetření).
vyska	N	3	Výška v cm (část lékařského vyšetření).
vyska_odch	N	3	Směrodatná odchylka výšky (část lékařského vyšetření).
obtize	C	350	Nynější zdravotní obtíže a rizika (část lékařského vyšetření).
labor	C	250	Výsledky laboratorního vyšetření (část lékařského vyšetření).
somat	C	250	Ostatní somatický nález (část lékařského vyšetření).
stan_nl	C	120	Stanovisko navrhujícího lékaře.
typ_prog	C	3	Typ ozdravenského programu (vyplní se jedna z hodnot I, II, III).
delkapob	N	3	Doporučená délka pobytu (počet dnů)
navz_1	C	50	Doporučená ozdravovna.
navz_2	C	50	Náhradní ozdravovna. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
dat_navrh	D	10	Datum vystavení návrhu.

prilohy	C	30	<p>Vyplní se název souboru tvořícího přílohu (musí být uveden jak v případech kdy je příloha součástí XML dokumentu [preferovaná varianta], tak i v případech kdy se příloha zasílá zvlášť). Soubor tvořící přílohu je vždy typu .zip (i když obsahuje jediný soubor). Přípustné jsou tyto typy souborů „zabalené“ do .zip: doc/.docx, .jpg/.jpeg, .pdf.</p> <p>Název souboru tvořícího přílohu je „ICZ_ROK_CDOK_*.zip“, kde:</p> <p>ICZ: IČZ předávajícího dávku (hodnota atributu „dico“ z úvodní věty dávky)</p> <p>ROK: čtyřčíslí roku (hodnota atributu DROK z úvodní věty dávky)</p> <p>CDOK: číslo dokladu</p> <p>_: znak „_“ (znak „_“ za CDOK se nemusí vyplnit pouze tehdy, pokud za částí CDOK následuje hned tečka)</p> <p>*: libovolný text do maximální celkové délky položky „prilohy“ = 30 znaků</p> <p>Název souboru se nevyplňuje, pokud neexistuje příloha.</p>
---------	---	----	--

A – forma ASCII datového rozhraní

## II– 4.19.1. A DR pro předání návrhu od navrhujícího lékaře do pojišťovny

Dávka smí obsahovat jediný doklad (návrh). V úvodní větě dávky je hodnota atributu CHAR = „P“, v případě opětovného předání téhož návrhu pojišťovně po jeho opravě je CHAR = „O“. Skládá se z jednoho typu věty:

1. typ věty – návrh pro pojišťovnu – vyskytuje se pro každý doklad jednou.

*Atributy 1. typu věty- návrh pro pojišťovnu:*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty „Y“ – návrh pro pojišťovnu
DTYP	C	1	1	Doplňek typu věty návrhu pro pojišťovnu. Rezerva, nevyplňuje se.
CDOK	N	7	2	Číslo dokladu.
EVCL_NAV	C	7	9	Evidenční číslo návrhu u navrhujícího lékaře. Nepovinné, nemusí se vyplnit.
REZERVA1	C	12	16	Rezerva pro blok identifikačních údajů, nevyplňuje se.
CP	C	10	28	Číslo pojištěnce - pacienta.
PRIJMENI	C	30	38	Příjmení pacienta.
JMENO	C	24	68	Jméno pacienta.
REZERVA2	C	14	92	Rezerva pro blok údajů o pacientovi, nevyplňuje se.
PRIJM_ZAS	C	30	106	Příjmení rodiče nebo zákonného zástupce.
JMENO_ZAS	C	24	136	Jméno rodiče nebo zákonného zástupce.
TEL_ZAS	N	9	160	Telefon rodiče nebo zákonného zástupce.
ADR1_ZAS	C	42	169	Adresa bydliště rodiče nebo zákonného zástupce – ulice a číslo.

ADR2_ZAS	C	42	211	Adresa bydliště rodiče nebo zákonného zástupce – místo (obec, část obce). Dále se zde uvede e-mail, pokud je známý.
PSC_ZAS	C	5	253	PSČ bydliště rodiče nebo zákonného zástupce.
ZAMEST_ZAS	C	42	258	Název a sídlo zaměstnavatele, nebo sídlo školy a třída – rodiče nebo zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
TEL_ZAM_ZAS	N	9	300	Telefon rodiče nebo zákonného zástupce do zaměstnání. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
DAT_ZADOST	D	8	309	Datum podpisu žádosti.
REZERVA3	C	20	317	Rezerva pro blok údajů o zákonném zástupci, nevyplňuje se.
ICP_NAV	C	8	337	IČP navrhujícího lékaře
ODB_NAV	C	3	345	Kód smluvní odbornosti pracoviště navrhujícího lékaře
DG_ZAKL	C	5	348	Kód základní diagnózy.
DG_VEDL	C	5	353	Kód vedlejší diagnózy. Nepovinné, nemusí se vyplnit.
ZDUVODNENI	C	120	358	Zdůvodnění pobytu v léčebně.
NAVD_LEC1	C	50	478	Navrhovaná léčebna.
NAVD_LEC2	C	50	528	Náhradní léčebna. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
DAT_NAVRH	D	8	578	Datum vystavení návrhu.
NEMOC_ROD	C	250	586	Nemoci a úmrtí v rodině (část lékařské zprávy). Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
NEMOC_PAC	C	250	836	<b>Přestálé nemoci dítěte</b> Prodělaná závažná onemocnění dítěte (část lékařské zprávy).
OCKOVANI	C	250	1086	Potvrzení, že je dítě řádně očkováno podle platné vyhlášky, případně výčet chybějících očkování a z jakého důvodu (část lékařské zprávy).
ALERGIE	C	120	1336	Na co je pacient alergický, event. jaká léčba (část lékařské zprávy).
DRIV_POBYT	C	120	1456	Předchozí pobyt v léčebně – kde, kdy (část lékařské zprávy).
OBTIZE	C	350	1576	Současné zdravotní obtíže, pro které je pobyt navrhován, vč. dosavadní terapie (část lékařské zprávy).
NALEZ	C	350	1926	Objektivní nález a funkční stav – výška, váha, patolog. odchylky (část lékařské zprávy).
LABOR	C	250	2276	Výsledky laboratorního, event. dalšího vyšetření (část lékařské zprávy).
ZVLPOZ	C	120	2526	Zvláštní požadavky na pobyt (část lékařské zprávy).

PRILOHY	C	30	2646	<p>Vyplní se název souboru tvořícího přílohu; soubor tvořící přílohu je vždy typu .zip (i když obsahuje jediný soubor). Příпустné jsou tyto typy souborů „zabalené“ do .zip: doc/.docx, .jpg/.jpeg, .pdf.</p> <p>Název souboru tvořícího přílohu je „ICZ_ROK_CDOK_*.zip“, kde:</p> <p>ICZ: IČZ předávajícího dávku (hodnota atributu DICO z úvodní věty dávky)</p> <p>ROK: čtyřčíslí roku (hodnota atributu DROK z úvodní věty dávky)</p> <p>CDOK: číslo dokladu</p> <p>_: znak „_“ (znak „_“ za CDOK se nemusí vyplnit pouze tehdy, pokud za částí CDOK následuje hned tečka)</p> <p>*: libovolný text do maximální celkové délky položky PRILOHY = 30 znaků</p> <p>Název souboru se nevyplňuje, pokud neexistuje příloha.</p>
REZERVA4	C	20	2676	Rezerva pro blok údajů navrhujícího lékaře, nevyplňuje se.
REZERVA5	C	30	2696	Rezerva pro blok údajů navrhujícího lékaře, nevyplňuje se.
<b>Celkem délka věty 2726</b>				

## II– 4.19.1. B DR pro předání návrhu od navrhujícího lékaře do pojišťovny

Tato část dokladu 19 je obsažena v dávce 19. Počet výskytů v dávce: 1. Odpovídá elementu <Doklad-19a>, je podelementem elementu <Dávka-19>. V dávkovém elementu <Dávka-19> je hodnota atributu char = „P“, v případě opětovného předání téhož návrhu pojišťovně po jeho opravě je char = „O“. Element <Doklad-19a> a obsahuje následující atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
cdok	N	7	Číslo dokladu.
evcl_nav	C	7	Evidenční číslo návrhu u navrhujícího lékaře. Nepovinné, nemusí se vyplnit.
cp	C	10	Číslo pojištěnce – pacienta.
prijmeni	C	30	Příjmení pacienta.
jmeno	C	24	Jméno pacienta.
prijm_zas	C	30	Příjmení rodiče nebo zákonného zástupce.
jmeno_zas	C	24	Jméno rodiče nebo zákonného zástupce.
tel_zas	N	9	Telefon rodiče nebo zákonného zástupce.
adr1_zas	C	42	Adresa bydliště rodiče nebo zákonného zástupce – ulice a číslo.
adr2_zas	C	42	Adresa bydliště rodiče nebo zákonného zástupce – místo (obec, část obce). Dále se zde uvede e-mail, pokud je známý.
psc_zas	C	5	PSČ bydliště rodiče nebo zákonného zástupce.
zamest_zas	C	42	Název a sídlo zaměstnavatele, nebo sídlo školy a třída – rodiče nebo zákonného zástupce. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
tel_zam_zas	N	9	Telefon rodiče nebo zákonného zástupce do zaměstnání. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.



dat_zadost	D	10	Datum podpisu žádosti.
icp_nav	C	8	IČP navrhujícího lékaře
odb_nav	C	3	Kód smluvní odbornosti pracoviště navrhujícího lékaře
dg_zakl	C	5	Kód základní diagnózy.
dg_vedl	C	5	Kód vedlejší diagnózy. Nepovinné, nemusí se vyplnit.
zduvodneni	C	120	Zdůvodnění pobytu v léčebně.
navd_lec1	C	50	Navrhovaná léčebna.
navd_lec2	C	50	Náhradní léčebna. Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
dat_navrh	D	10	Datum vystavení návrhu.
nemoc_rod	C	250	Nemoci a úmrtí v rodině (část lékařské zprávy). Nevyplňuje se, pokud neexistuje.
nemoc_pac	C	250	<del>Přestálé nemoci dítěte</del> Prodělaná závažná onemocnění dítěte (část lékařské zprávy).
ockovani	C	250	Potvrzení, že je dítě řádně očkováno podle platné vyhlášky, případně výčet chybějících očkování a z jakého důvodu (část lékařské zprávy).
alergie	C	120	Na co je pacient alergický, event. jaká léčba (část lékařské zprávy).
driv_pobyt	C	120	Předchozí pobyt v léčebně – kde, kdy (část lékařské zprávy).
obtize	C	350	Současné zdravotní obtíže, pro které je pobyt navrhován, vč. dosavadní terapie (část lékařské zprávy).
nalez	C	350	Objektivní nález a funkční stav – výška, váha, patolog. Odchytky (část lékařské zprávy).
labor	C	250	Výsledky laboratorního, event. dalšího vyšetření (část lékařské zprávy).
zvlpoz	C	120	Zvláštní požadavky na pobyt (část lékařské zprávy).
prilohy	C	30	Vyplní se název souboru tvořícího přílohu (musí být uveden jak v případech kdy je příloha součástí XML dokumentu [preferovaná varianta], tak i v případech kdy se příloha zasílá zvlášť). Soubor tvořící přílohu je vždy typu .zip (i když obsahuje jediný soubor). Přípustné jsou tyto typy souborů „zabalené“ do .zip: doc/.docx, .jpg/.jpeg, .pdf. Název souboru tvořícího přílohu je „ICZ_ROK_CDOK_*.zip“, kde: ICZ: IČZ předávajícího dávku (hodnota atributu „dico“ z úvodní věty dávky) ROK: čtyřčíslí roku (hodnota atributu „drok“ z úvodní věty dávky) CDOK: číslo dokladu _: znak „_“ (znak „_“ za CDOK se nemusí vyplnit pouze tehdy, pokud za částí CDOK následuje hned tečka) *: libovolný text do maximální celkové délky položky „prilohy“ = 30 znaků Název souboru se nevyplňuje, pokud neexistuje příloha.

**Účinnost změny: 1. 1. 2018**

## II – 4.34. Příkaz ke zdravotnímu transportu

Příkaz se skládá ze čtyř typů vět:

1. typ – záhlaví dokladu – vyskytuje se pro každý doklad jednou,
2. typ – výkony provedené – výskyt podle počtu provedených výkonů, max. 5x,
3. typ – náhrady za zdrav. péči – výskyt podle počtu uvedení, max. 2x,
4. typ – ostatní diagnózy – výskyt podle počtu uvedení max. 2x.

*Atributy 1. typu věty – záhlaví:*

Název	Typ	Délka	Zač.	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty „T“ – záhlaví dokladu (dílu A i dílu B)
TCID	N	7	1	Číslo dokladu
TSTR	N	1	8	Pořadové číslo listu dokladu. Nevypĺňuje se.
TPOC	N	1	9	Celkový počet listů dokladu. Nevypĺňuje se.
TPOR	N	3	10	Pořadové číslo dokladu v dávce
TCPO	C	3	13	Číslo pojišťovny
TTPP	C	1	16	Typ připojištění
TICO	C	8	17	Identifikační číslo pracoviště poskytovatele vyžádané péče – přepravce (IČP – díl B)
TVAR	C	6	25	Variabilní symbol. Nepovinné, nemusí se vyplnit.
TODB	C	3	31	Smluvní odbornost pracoviště žadatele
TROD	C	10	34	Číslo pojištěnce
TZDG	C	5	44	Číslo základní diagnózy, pro kterou byl pacient v tomto období léčen
TKON	C	1	49	Nevypĺňuje se
TICZ	C	8	50	Identifikační číslo pracoviště žadatele – ošetřujícího lékaře (IČP – díl A.
TCDZ	N	7	58	Číslo jednoho z individuálních výkonových dokladů, které má ošetřující lékař otevřen pro příslušného pacienta. Nepovinný údaj.
TCCEL	\$	10.2	65	Cena celkem. Nepovinný údaj.
TCBOD	N	7	75	Body celkem. Nepovinný údaj.
TSPZ	C	7	82	SPZ vozidla, pokud má SPZ 6 znaků, první znak vlevo je mezer
TDUT	D	8	89	Datum uskutečnění transportu
TODJ	N	4	97	Čas odjezdu ve tvaru HHMM
TPRI	N	4	101	Čas příjezdu ve tvaru HHMM
OIDADR	C	8	105	*) Číselná identifikace místa, odkud se transport provádí dle databáze registru adres UIRADR (uvádí se vždy nejpřesnější dostupný údaj). Nepovinný údaj, pokud jsou vyplněny ODK1 a ODK2.

Název	Typ	Délka	Zač.	Popis
OTYPADR	N	1	113	*) Vyplňuje pro údaj v OIDADR: 0 – v případě, že OIDADR je nevyplněno, 1 – identifikace adresy, 2 – identifikace ulice, 3 – identifikace části obce, 4 – identifikace obce.
ODK1	C	30	114	*) Odkud – místo (obec, část obce). Nepovinný údaj, pokud uvedena položka OIDADR.
ODK2	C	30	144	*) Odkud – ulice a číslo. Nepovinný údaj, pokud uvedena položka OIDADR.
OPSC	C	5	174	*) PSČ místa odkud se transport provádí.
TIDADR	C	8	179	Číselná identifikace místa nároku na hrazení transportu pojišťovnou (nejbližšího vhodného PZS) dle databáze registru adres UIRADR (uvádí se vždy nejpřesnější dostupný údaj). Nepovinný údaj, pokud jsou vyplněny TADR1 a TADR2.
TYPADR	N	1	187	Vyplňuje se, pro údaj v TIDADR: 0 – v případě, že TIDADR je nevyplněno, 1 – identifikace adresy, 2 – identifikace ulice, 3 – identifikace části obce, 4 – identifikace obce.
TADR1	C	30	188	Místo nároku na hrazení transportu zdr. poj. (1. část adresy – obec, část obce). Nepovinný údaj, pokud uvedena položka TIDADR.
TADR2	C	30	218	Pokračování adresy místa nároku na hrazení transportu zdr. poj. (2. část adresy - ulice a číslo). Nepovinný údaj, pokud uvedena položka TIDADR.
TPSC	C	5	248	PSČ místa nároku na hrazení transportu.
TDOPR	C	1	253	Doprovod, pokud je indikován doprovod = „X“, jinak mezera
<del>DTYPIPAC</del>	C	1	254	<del>Doplňek typu věty záhlaví. Rezerva, nevyplňuje se</del> Imobilní pacient, pokud je indikován (odnést vsedě, odnést vleže) = X
<b>Celkem délka věty 255</b>				

\*) v případě transportu při cestě zpět z jiného PZS, než bylo lékařem určené nejbližší vhodné místo na příkazu pro cestu tam, se do této adresové položky uvede adresace lékařem indikovaného nejbližšího vhodného místa na příkazu pro cestu tam.

*Atributy 2. typu věty – výkony:*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty „V“ – výkony
VKOD	C	5	1	Kód výkonu přepravy – vyplňuje se podle číselníku Doprava, zarovnává se doprava
VPOC	N	4	6	Počet ujetých km
VBOD	N	5	10	Body za výkon – nepovinný údaj

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
VTYP	C	1	15	Doplňěk typu věty výkony. Rezerva, nevyplňuje se.
<b>Celkem délka věty 16</b>				

*Atributy 3. typu věty – náhrady za zdravotní péči:*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty „N“ – náhrady za zdravotní péči
NTYP	C	1	1	Typ náhrady
TYPN	C	1	2	Doplňěk typu věty náhrady. Rezerva, nevyplňuje se
<b>Celkem délka věty 3</b>				

*Atributy 4. typu věty – Ostatní diagnózy:*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
TYP	C	1	0	Typ věty – „G“ – ostatní diagnózy
GCIS	C	5	1	Číslo další vyskytující se diagnózy související s poskytovanou péčí.
GTYP	C	1	6	Doplňěk typu věty ostatní diagnózy. Rezerva, nevyplňuje se
<b>Celkem délka věty 7</b>				

**Účinnost změny: 1. 4. 2018**

### III – 3.2 Kontrola čísel pojištěnce pro PZS

Vzhledem k častým požadavkům smluvních PZS o kontrolu, zda pojištěnec je v registru CRP veden jako pojištěnec VZP či jiné zdravotní pojišťovny, bylo navrženo následující řešení.

Smluvní PZS předá na VZP seznam čísel pojištěnců. Velikost předávaného souboru ze strany PZS je omezena na 25 000 řádků v souboru.

VZP k těmto číslům pojištěnců, po prověření v centrálním registru, připojí průběh pojištění u jednotlivých zdravotních pojišťoven a předá tato data jako soubor smluvnímu PZS ve dvou krocích takto:

#### 1. PZS předá VZP textový soubor se jménem:

**XXXXXXXX.IYY**

kde

- XXXXXXXXX je IČZ poskytovatele
- YY je pořadové číslo souboru v rámci období
- I v extentu značí vstup do VZP

*Atributy věty:*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
CP	C	10	0	Číslo pojištěnce, konce vět označují znaky CR/LF
<b>Celkem délka věty 10</b>				

#### 2. VZP vrátí PZS vygenerovaný textový soubor se jménem:

**XXXXXXXX.OYY**

kde

- XXXXXXXXX je IČZ poskytovatele
- YY je pořadové číslo vstupního souboru v rámci období
- O v extentu značí výstup z VZP

*Atributy věty:*

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
CP	C	10	0	Číslo pojištěnce
PRC	C	1	10	Příznak čísla pojištěnce, slouží k určení jeho případné duplicity: <b>1</b> - unicita <b>2</b> a výše - duplicita
CISPOJ	C	3	11	Číslo zdravotní pojišťovny, u které je pojištěnec registrován
PPO	C	1	14	Pojištění Ano/Ne
DPO	C	1	15	Druh pojištění: <b>1</b> = veřejné zdravotní pojištění <b>4</b> = pojištění EU a mezinárodní smlouvy V případě PPO = N se nevyplňuje
DATOD	D	8	16	Datum (formát ddmrrrr) od kdy byl pojištěnec u pojišťovny
DATDO	D	8	24	Datum (formát ddmrrrr) do kdy byl u pojišťovny
<b>Celkem délka věty 32</b>				

Dle průběhu pojištění je ke každému CP vrácena 1 nebo více vět.

U neznámých pojištěnců je CISPOJ na dohodnuté konvenci (CISPOJ=999).

Konce vět označují znaky CR/LF.

Pro tvorbu výstupního souboru platí následující pravidla:

- soubor obsahuje záznamy pevné délky bez oddělovačů položek,
- u každého pojištěnce je uvedena celá historie,
- u duplicitních RČ jsou uvedeny údaje o obou pojištěncích.

**Původní DR souboru pro lékárny:**

Atributy vět

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
CP	C	10	0	Číslo pojištěnce
PRC	C	1	10	Příznak rodného čísla, slouží k určení duplicity RČ 1 – unicita, 2 a výše – duplicita
CISPOJ	C	3	11	Číslo zdravotní pojišťovny, u které je pojištěnec registrován
DATOD	D	11	14	Datum, od kdy byl u pojišťovny. <i>Formát data DD MMM RRRR je zřejmý z následujícího příkladu</i>
DATDO	D	11	25	Datum do kdy byl u pojišťovny
<b>Délka věty celkem 36</b>				

*Upozornění:*

Tyto soubory nelze zpracovávat na počkání (délka, množství, prověření v centrálním registru), pouze podle harmonogramu stanoveného ÚP VZP.

*Příklad struktury souboru:*

7753153463111101-JAN-199230-SEP-1994  
 7753153463120301-OCT-199401-JAN-2000  
 8651123767111101-JAN-199201-JAN-2000  
 7954033450111101-JAN-199201-JAN-2000  
 9206163736111101-JAN-199201-JAN-2000  
 8310183486111101-JAN-199228-FEB-1994  
 8310183486120301-MAR-199401-JAN-2000  
 8012182585111101-JAN-199231-MAY-1994

Kontrolu provede ÚP VZP po dohodě se PZS.

**Účinnost změny: 1. 1. 2018**