

Datové rozhraní

verze popisu 6.2 XXXIa

**vytvořené v součinnosti se zástupci zdravotních pojišťoven
a zástupci profesních sdružení poskytovatelů zdravotních služeb.**

Účinné od 1. 10. 2016

Ústředí Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR
Praha, září 2016

Úvod

Datová rozhraní (dále jen DR) byla vytvořena pro předávání dat mezi zdravotními pojišťovnami (dále jen pojišťovny) a subjekty poskytujícími zdravotní péči (dále jen PZS) v elektronické podobě. Pro přehlednost je DR rozděleno do tří částí:

- I. Datové rozhraní Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR – číselníky,**
- II. Datové rozhraní Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR – individuální doklady,**
- III. Datové rozhraní Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR – speciální rozhraní.**

K 1. 10. 2016 dochází u číselníku HVLP ke změně popisů atributů LEG_JUHR1, LEG_JUHR2, LEG_JUHR3. Vlastní datové rozhraní se nemění a zůstává platná verze 6.2.31.

Obsah

I. Datové rozhraní – číselníky.....	4
I– 1. Úvod.....	4
I– 2.1. Použité zkratky a symboly.....	5
I– 2.2. Přehled poskytovaných číselníků.....	6
I– 3. Číselníky - formáty.....	7
I– 3.1. Mezinárodní klasifikace nemocí verze 10 v rozhraní JDG4.....	7
I– 3.2. Zdravotní výkony.....	7
I– 3.3. Cenová pásma.....	9
I– 3.4. Kategorie pacienta.....	10
I– 3.5. Léčivé přípravky, ZP a stomatologické výrobky.....	10
I– 3.5.1. Hromadně vyráběné léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely.....	10
I– 3.5.2. Individuálně připravované léčivé přípravky, výrobky transfuzních stanic a radiofarmaka.....	17
I– 3.5.3. Zdravotnické prostředky.....	18
I– 3.5.4. Stomatologické výrobky.....	19
I– 3.6. Smluvní odbornosti pracovišť.....	20
I– 3.7. Doprava.....	20
I– 3.8. Doporučení hospitalizace.....	21
I– 3.9. Náhrady za zdravotní péči.....	21
I– 3.10. Skupiny léčivých přípravků, ZP a stomatolog. výrobků.....	21
I– 3.11. Ukončení léčení.....	21
I– 3.12. Druh dokladu a typ dávky.....	22
I– 3.13. Územní pracoviště VZP.....	22
I– 3.14. Lokalizace.....	22
I– 3.15. Zdravotní pojišťovny.....	22
I– 3.16. Kódy desetimístné identifikace.....	22
I– 3.17. Výkony s povinnou lokalizací zubu.....	23
I– 3.18. Ukončení lázeňské/ozdravenské péče.....	23
I– 3.19. Přerušení lázeňské/ozdravenské péče.....	23
I– 3.20. Náklady lázeňské/ozdravenské péče.....	23
I– 3.21. Indikační skupiny lázeňské péče.....	23
I– 3.22. Typy lázeňské péče.....	24
I– 3.23. Kategorie ubytování lázeňské péče.....	24
I– 3.24. Typy ozdravenského programu.....	24
I– 3.25. Druh pojistného vztahu.....	24
I– 3.26. Druh úhrady.....	24
I– 3.27. Období fakturace.....	24
I– 3.50. Další číselníky, nepopsané v Metodice.....	25
I– 3.50.1. Typy smluvních subjektů.....	25
I– 3.50.2. Konstanty.....	25
I– 3.50.3. Výdajové fondy.....	25
I– 3.50.4. Preskripční omezení.....	25
I– 3.50.5. Druh dokladu a bonifikace.....	26
I– 3.50.6. Druh péče.....	26
I– 3.50.7. Podskupiny zdravotnických prostředků.....	26

I. Datové rozhraní – číselníky

I – 1. Úvod

V této části je popsáno DR, ve kterém pojišťovna předává číselníky na datovém nosiči nebo elektronickým kanálem.

Číselníky na datovém nosiči jsou předávány smluvním poskytovatelům a na prodej ve formě komprimovaného souboru (tzv. balení) se jménem **scEXTxxxx.zip**. Číslo **xxxx** představuje chronologické číslování balení. Po dekomprimaci („rozbalení“) daného balení se objeví 3 typy souborů:

První typ - společný soubor INFO.CSV informující o platnosti jednotlivých číselníků, kde je uvedeno: 1. položka název souboru číselníku, 2. položka číslo verze struktury číselníku, 3. položka číslo verze číselníku, 4. položka platnost od a 5. položka platnost do.

Druhý typ - jednotlivé číselníky, které tvoří samostatné ASCII soubory s větami proměnné délky s oddělovači v kódování PC LATIN2. Číselníků v daném balení může být více.

Třetí typ – změnový soubor ke každému číselníku se jménem „JMENO_CDAT_XXXXX.txt“ obsahující změny číselníku oproti předcházející verzi. Těchto souborů je stejný počet jako číselníků v balení.

Po rozbalení má každý soubor své jednoznačné jméno ve tvaru <JMENO.XXXXX>, kde XXXXX je označení verze číselníků. Rozsah verze je od 00001 do 99999, kdy každá nová verze má číselnou reprezentaci vyšší než předešlá. Číslo verze přiděluje VZP.

Atributy věty proměnné délky jsou v souboru odděleny delimitory. Jako delimitor je použita čárka. Nenumernická pole jsou uzavřena v operátorech „“. Jednotlivé věty jsou odděleny znakem „posun vozíku a nová řádka“ (CRLF). Popis atributů vět v tomto materiálu je ve tvaru:

„zkratka“, „typ“, „délka“ (maximální), „popis[♣]“.

Typ může být:

- „C“ – znakový atribut
- „N“ – numerický atribut
- „D“ – datum ve formátu „ddmmrrrr“
- „\$“ – peněžní atribut, formát „x. y“ („x“ míst včetně desetinné čárky, z toho „y“ desetinných)

Atributy označené symbolem „♣“ tvoří ceníkovou část číselníků (udržuje se její historie). Znamená to, že hodnota atributu v nové verzi číselníků se může lišit od hodnoty v předchozí verzi. Hodnoty těchto atributů (historie s dobou platnosti od - do) se udržují ve výpočetním systému pojišťovny nejméně tři roky.

Struktura číselníků vychází z legislativních podkladů (Zákon o veřejném zdravotním pojištění, Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, Seznam léčivých přípravků a zdravotnických prostředků atd.) a je přizpůsobena potřebám pojišťoven a jejich smluvních partnerů, souvisejících s vykazováním zdravotní péče, její kontrolou a úhradou.

Naplnění číselníků hodnotami vychází rovněž z legislativy a jejich změn a respektuje výše uvedené potřeby.

I – 2.1. Použité zkratky a symboly

Nejsou uvedeny všeobecně používané zkratky a označení vyplývající z legislativy. Zkratky použité v jednotlivých částech jsou uvedeny a vysvětleny u popisu jednotlivých číselníků a dokladů.

CRP	Centrální registr pojištěnců
DR	Datové rozhraní
DRG	Systém platby za diagnostickou skupinu
IČP	Identifikační číslo pracoviště
IČZ	Identifikační číslo poskytovatele zdravotních služeb
KKVP	Kombinovaná kapitačně-výkonová platba
PZLÚ	Potraviny pro zvláštní lékařské účely
RL	Revizní lékař pojišťovny
RSZ	Registr smluvních poskytovatelů zdravotních služeb
VZP	Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR
ZP	Zdravotnické prostředky
PZS	Poskytovatel zdravotních služeb

I – 2.2. Přehled poskytovaných číselníků

PZS jsou předávány následující číselníky:

Název číselníku	Jméno souboru
Cenová pásma	DVYKON.XXXXXX
Doporučení hospitalizace	DOPHOSP.XXXXXX
Doprava	DOPRAVA.XXXXXX
Druh dokladu a bonifikace	DDOKLVSE.XXXXXX
Druh péče	DPECE.XXXXXX
Hromadně vyráběné léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely	LEKY.XXXXXX
Indikační skupiny lázeňské péče	LP_IND.XXXXXX
Individuálně připravované léčivé přípravky a výrobky transfuzních stanic a radiofarmaka	IVLP.XXXXXX
Kategorie pacienta	KATEGPAC.XXXXXX
Kategorie ubytování lázeňské péče	LP_KAT.XXXXXX
Konstanty	CISKONST.XXXXXX
Lokalizace	STOKZP.XXXXXX
Mezinárodní klasifikace nemocí verze 10 (MKN-10) v rozhraní JDG4	JDG4.XXXXXX
Náklady lázeňské /ozdravenské péče	LP_NAK.XXXXXX
Náhrady za zdravotní péči	UHRADY.XXXXXX
Podskupiny zdravotnických prostředků	PODSPZT.XXXXXX
Preskripční omezení	OMEODB.XXXXXX
Přerušení lázeňské /ozdravenské péče	LP_PRE.XXXXXX
Skupiny léčivých přípravků, ZP a stomatologických výrobků	DRUHPOL.XXXXXX
Smluvní odbornosti pracovišť	ODBORN.XXXXXX
Stomatologické výrobky	STOMAG.XXXXXX
Typy lázeňské péče	LP_TYP.XXXXXX
Typy ozdravenského programu	OZD_TYP.XXXXXX
Typy subjektů	TYP SUB.XXXXXX
Ukončení lázeňské /ozdravenské péče	LP_UKO.XXXXXX
Ukončení léčení	UKLEC.XXXXXX
Územní pracoviště VZP	CISELPOB.XXXXXX
Výdajové fondy	VYDFOND.XXXXXX
Výkony s povinnou lokalizací zubu	STOMAGVY.XXXXXX
Zdravotní výkony	VYKONY.XXXXXX
Zdravotnické prostředky	PZT.XXXXXX

I – 3. Číselníky - formáty

I – 3.1. Mezinárodní klasifikace nemocí verze 10 v rozhraní JDG4

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	5	Kód diagnózy
ZNA	C	1	Znak pro hvězdičkové diagnózy
POH	C	1	Pohlaví
VOD	C	2	Věk od
VDO	C	2	Věk do
NAZ	C	70	Název diagnózy

I – 3.2. Zdravotní výkony

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	5	Číslo výkonu
ODB	C	3	Autorská odbornost výkonu ♣
OME	C	1	Omezení úhrady místem (A, H, O, D, M, P, Y a mezera) ♣ A – výkony provedené ambulantně (A i SA) H – výkony provedené při hospitalizaci pacienta (H i SH) D – ošetřovací 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 zvláště 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 ošetřovací den (OD), bude zahrnovat součet času nositelů výkonu zahrnutých do kalkulace OD.
PMZ	N	7	Navýšení osobních nákladů nositelů výkonů ♣

Název	Typ	Délka	Popis
PMA	N	7	Cena přímo při výkonu spotřebovaného materiálu ♣
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	<p>Částečná úhrada bodů od pojišťovny u kategorizovaných výkonů (%) ♣</p> <p>Atribut mění význam. Bude naplněn jednou setinou bodové hodnoty výkonu podle vyhlášky č. 134/1998 Sb.</p>

I – 3.3. Cenová pásma

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KOD1	C	5	Číslo výkonu (ošetřovacího dne v sestupné i lineární platbě) Je vytvořeno speciální číslo výkonu tak, že k číslu výkonu s významem ošetřovací den z nového Seznamu výkonů se přičte stonásobek kategorie PZS poskytujícího ústavní péči zvýšený o tři. Příklad: Číslo výkonu – OD 00001 bude mít pro PZS <ul style="list-style-type: none"> • kategorie 0 číslo 00301 • kategorie 1 00401 • kategorie 2 00501 • kategorie 3 00601 • kategorie léčebna 00701
KOD2	C	3	Kód odbornosti
OZN	N	2	Označení pásma pro sestupnou sazbu za ošetřovací den
PDNU	N	4	Standardní doba hospitalizace v pásmu ♣
SAZ	N	6	Sazba pro číslo výkonu v pásmu v ♣ Atribut je vyplněn součtem 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.

Příklad 1 Číslo výkonu podléhajícího sestupné platbě - OD 00001 vykázané v odbornosti 1H1 poskytovatelem kategorie 3 - bude mít číslo výkonu 00601 (= (kat+3)*100+00001) a číselník cenová pásma bude naplněn hodnotami:

„00601“, „1H1“, 1,4,1053 1053=609+379+65

„00601“, „1H1“, 2,4,888 888=507+316+65

„00601“, „1H1“, 3,4,724 724=406+253+65

„00601“, „1H1“, 4,12,724 724=406+253+65

„00601“, „1H1“, 5,0,477 477=254+158+65

Bodová hodnota v pásmu = body za OD+body za agregované výkony+body za kategorii

Příklad 2 Číslo výkonu nepodléhajícího sestupné platbě - OD 00012 vykázané v odbornosti 3H4 v daných kategoriích PZS - má speciální čísla 00x12 (= (kat+3)*100+00012) a číselník cenová pásma bude naplněn hodnotami:

„00312“, „3H4“, 1,0,595 595=479+96+20

„00412“, „3H4“, 1,0, 605 605=479+96+30

„00512“, „3H4“, 1,0,620 620=479+96+45

„00612“, „3H4“, 1,0,640 640=479+96+65

Bodová hodnota = body za OD+body za agregované výkony v pásmu B+body za kategorii PZS

I – 3.4. Kategorie pacienta

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	1	Kód kategorie
NAZ	C	254	Název kategorie
TXT	C	254	Text definice
POD	N	4	Příplatek k ošetrovacímu dni hospitalizace – počet bodů dle pravidel ve vyhlášce č. 134/1998 Sb. ♣

I – 3.5. Léčivé přípravky, ZP a stomatologické výrobky

I – 3.5.1. Hromadně vyráběné léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	7	Kód léčivého přípravku (LP)
NAZ	C	70	Název LP
DOP	C	30	Doplněk názvu
CESTA	C	7	Cesta podání
FORMA	C	19	Forma podání
BALENI	C	22	Balení
SILA	C	15	Síla
OBAL	C	3	Obal
VYR	C	3	Výrobce
ZEM	C	3	Země výrobce
DRZ	C	4	Držitel rozhodnutí o registraci
ZEMDRZ	C	3	Země držitele
UHR1	\$	13.2	Úhrada LP ♣
LEG_JUHR1	C	1	Právní základ pro stanovení výše a podmínek jádrové úhrady LP/PZLÚ ze zdravotního pojištění; nabývá hodnot: 1 – první dočasná úhrada vysoce inovativního léčivého přípravku dle § 39d zákona č. 48/1997 Sb. 2 – druhá dočasná úhrada vysoce inovativního léčivého přípravku dle § 39d zákona č. 48/1997 Sb. A – ex lege (ze zákona) úhrada léčivého přípravku obsahujícího léčivou látku vyjmenovanou v §15 odst. 4 zákona č. 48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů ve výši ceny původce nejméně ekonomicky nákladné varianty E – rozhodnutí o výši a podmínkách první dočasné úhrady vysoce inovativního léčivého přípravku dosud nenabylo ♣

Název	Typ	Délka	Popis
			<p>právní moci a je předběžně vykonatelné</p> <p>F – rozhodnutí o výši a podmínkách druhé dočasné úhrady vysoce inovativního léčivého přípravku dosud nenabylo právní moci a je předběžně vykonatelné</p> <p>G – stanovena ex lege, tj. stanovena ze zákona podle § 39g odst. 9 zákona č. 48/1997 Sb.</p> <p>M – stanoveno vyhláškou Ministerstva zdravotnictví č. 63/2007Sb. a platnost se řídí zákonem č. 261/2007 Sb.</p> <p>O – snížení úhrady jako součást opatření schváleného vládou k zajištění finanční stability systému zdravotního pojištění dle § 39i odst. 3 zákona č. 48/1997 Sb.</p> <p>P – přechodné snížení úhrady ex lege, tj. přechodné snížené úhrady ze zákona</p> <p>Q – přípravky s úhradou přímo ovlivněnou US, které nemají úhradu ve výši úhrady vítěze US</p> <p>S – stanovena nebo změněna ve správním řízení podle zákona č. 48/1997 Sb. ve znění účinném od 1. 1. 2008</p> <p>T – trvalá úhrada vysoce inovativního léčivého přípravku dle § 39d odst. 4 zákona č. 48/1997 Sb.</p> <p>U – vítěz úhradové soutěže (US)</p> <p>V – LP je hrazen v rámci hrazené péče dle § 30 zákona č. 48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů (pouze u očkovacích látek uvedených v § 30 citovaného zákona). Výše úhrady nesmí překročit výši ceny nejméně ekonomicky nákladné varianty očkovací látky.</p> <p>X – rozhodnutí o výši a podmínkách úhrady dosud nenabylo právní moci a je předběžně vykonatelné</p> <p>Y – rozhodnutí o výši a podmínkách trvalé úhrady vysoce inovativního léčivého přípravku dosud nenabylo právní moci a je předběžně vykonatelné</p>
LIM1	C	2	Limit vztažený k UHR1. Nabývá hodnot mezera, L, Z, O, K, T, U, H, B, E, W, A, D, S, nebo přípustných kombinací předchozích znaků ♣
OME1	C	40	Specifikace preskripčního omezení, vztaženého k UHR1 ♣
IND1	C	1	Indikační omezení (P nebo mezera), vztažené k UHR1 ♣
PUHR1	C	1	Způsob úhrady pojišťovnou, vztaženo k UHR1: ♣ N – nehrazený LP Mezera – částečně hrazený LP Příznak plné úhrady nabývá hodnot: I – ekonomicky nejméně náročná varianta LP plně hrazených ze zákona J - LP u nichž MFC <= UHR1. Upozornění: Doprodeje dle cenového předpisu Ministerstva zdravotnictví ČR nejsou zohledněny U – LP plně hrazený na základě dohody o úhradě
JUHR1_PLATDO	D	8	V poli je vyplněno datum platnosti (datum do kterého je dočasná úhrada platná) ♣
UHRPROC	N	5.2	Procento úhrady pojišťovnou

Název	Typ	Délka	Popis
DNC	C	1	Označení dohodnuté nejvyšší ceny ("X" pro LP s DNC)
UHR2	\$	13.2	Druhá úhrada LP ♣
LEG_JUHR2	C	1	Právní základ pro stanovení výše a podmínek druhé jádrové úhrady LP/PZLÚ ze zdravotního pojištění; nabývá hodnot: ♣ 1 – první dočasná úhrada vysoce inovativního léčivého přípravku dle § 39d zákona č. 48/1997 Sb. 2 – druhá dočasná úhrada vysoce inovativního léčivého přípravku dle § 39d zákona č. 48/1997 Sb. E – rozhodnutí o výši a podmínkách první dočasné úhrady vysoce inovativního léčivého přípravku dosud nenabylo právní moci a je předběžně vykonatelné F – rozhodnutí o výši a podmínkách druhé dočasné úhrady vysoce inovativního léčivého přípravku dosud nenabylo právní moci a je předběžně vykonatelné G – stanovena ex lege, tj. stanovena ze zákona podle § 39g odst. 9 zákona č. 48/1997 Sb. O – snížení úhrady jako součást opatření schváleného vládou k zajištění finanční stability systému zdravotního pojištění dle § 39i odst. 3 zákona č. 48/1997 Sb. P – přechodné snížení úhrady ex lege, tj. přechodné snížené úhrady ze zákona Q – přípravky s úhradou přímo ovlivněnou US, které nemají úhradu ve výši úhrady vítěze US S – stanovena nebo změněna ve správním řízení podle zákona č. 48/1997 Sb. ve znění účinném od 1.1.2008 T – trvalá úhrada vysoce inovativního léčivého přípravku dle § 39d odst. 4 zákona č. 48/1997 Sb. U – vítěz úhradové soutěže (US) V – LP je hrazen v rámci hrazené péče dle § 30 zákona č.48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů (pouze u očkovacích látek uvedených v § 30 citovaného zákona). Výše úhrady nesmí překročit výši ceny nejméně ekonomicky nákladné varianty očkovací látky. X – rozhodnutí o výši a podmínkách úhrady dosud nenabylo právní moci a je předběžně vykonatelné Y – rozhodnutí o výši a podmínkách trvalé úhrady vysoce inovativního léčivého přípravku dosud nenabylo právní moci a je předběžně vykonatelné Z – další zvýšená úhrada stanovená dle § 39b odst. 11 zákona č. 48/1997 Sb.
LIM2	C	2	Limit vztažený k UHR2. Nabývá hodnot mezera, L, Z, O, K, T, U, H, B, E, W, A, D, S, nebo přípustných kombinací předchozích znaků ♣
OME2	C	40	Specifikace preskripčního omezení, vztaženého k UHR2 ♣
IND2	C	1	Indikační omezení (P nebo mezera), vztažené k UHR2 ♣
PUHR2	C	1	Způsob úhrady pojišťovnou, vztaženo k UHR2: ♣ N – nehrazený LP Mezera – částečně hrazený LP Příznak plné úhrady nabývá hodnot: J – pro LP, které jsou plně hrazené v případě, že MFC <=

Název	Typ	Délka	Popis
			UHR2. Upozornění: Doprodeje dle cenového předpisu Ministerstva zdravotnictví ČR nejsou zohledněny U – LP plně hrazený na základě dohody o úhradě
JUHR2_PLATDO	D	8	V poli je vyplněno datum platnosti (datum do kterého je dočasná úhrada platná) ♣
UHR3	\$	13.2	Třetí úhrada LP ♣
LEG_JUHR3	C	1	Právní základ pro stanovení výše a podmínek třetí jádrové úhrady LP/PZLÚ ze zdravotního pojištění; nabývá hodnot: 1 – první dočasná úhrada vysoce inovativního léčivého přípravku dle § 39d zákona č. 48/1997 Sb. 2 – druhá dočasná úhrada vysoce inovativního léčivého přípravku dle § 39d zákona č. 48/1997 Sb. D – vykázaní UHR3 u nepovinného očkování proti pneumokokovým infekcím u osob starších 65 let věku E – rozhodnutí o výši a podmínkách první dočasné úhrady vysoce inovativního léčivého přípravku dosud nenabylo právní moci a je předběžně vykonatelné F – rozhodnutí o výši a podmínkách druhé dočasné úhrady vysoce inovativního léčivého přípravku dosud nenabylo právní moci a je předběžně vykonatelné G – stanovena ex lege, tj. stanovena ze zákona podle § 39g odst. 9 zákona č. 48/1997 Sb. O – snížení úhrady jako součást opatření schváleného vládou k zajištění finanční stability systému zdravotního pojištění dle § 39i odst. 3 zákona č. 48/1997 Sb. P – přechodné snížení úhrady ex lege, tj. přechodné snížené úhrady ze zákona Q – přípravky s úhradou přímo ovlivněnou US, které nemají úhradu ve výši úhrady vítěze US S – stanovena nebo změněna ve správním řízení podle zákona č. 48/1997 Sb. ve znění účinném od 1.1.2008 T – trvalá úhrada vysoce inovativního léčivého přípravku dle § 39d odst. 4 zákona č. 48/1997 Sb. U – vítěz úhradové soutěže (US) V – LP je hrazen v rámci hrazené péče dle § 30 zákona č.48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů (pouze u očkovacích látek uvedených v § 30 citovaného zákona). Výše úhrady nesmí překročit výši ceny nejméně ekonomicky nákladné varianty očkovací látky. X – rozhodnutí o výši a podmínkách úhrady dosud nenabylo právní moci a je předběžně vykonatelné Y – rozhodnutí o výši a podmínkách trvalé úhrady vysoce inovativního léčivého přípravku dosud nenabylo právní moci a je předběžně vykonatelné Z – další zvýšená úhrada stanovená dle § 39b odst. 11 zákona č. 48/1997 Sb. ♣
LIM3	C	2	Limit vztažený k UHR3. Nabývá hodnot mezera, L, Z, O, K, T, U, H, B, E, W, A, D, S, nebo přípustných kombinací předchozích znaků ♣
OME3	C	40	Specifikace preskripčního omezení, vztaženého k UHR3 ♣











Název	Typ	Délka	Popis	
IND3	C	1	Indikační omezení (P nebo mezera), vztažené k UHR3	♣
PUHR3	C	1	Způsob úhrady pojišťovnou, vztaženo k UHR3: N – nehrazený LP Mezera – částečně hrazený LP Příznak plné úhrady nabývá hodnot: J - pro LP, které jsou plně hrazené v případě, že MFC ≤ UHR3. Upozornění: Doprodeje dle cenového předpisu Ministerstva zdravotnictví ČR nejsou zohledněny. U – LP plně hrazený na základě dohody o úhradě.	♣
JUHR3_PLATDO	D	8	V poli je vyplněno datum platnosti (datum do kterého je dočasná úhrada platná)	♣
ORC	\$	13.2	Orientační cena	♣
MFC	\$	13.2	Konečná cena - cena pro konečného spotřebitele (cena původce s maximální obchodní přírůzkou dle cenového předpisu Ministerstva zdravotnictví a DPH). V případě, že pro přípravek byla uzavřena smlouva zdravotní pojišťovny s držitelem o nejvyšší dohodnuté ceně nebo platný závazek o nepřekračování ceny přijaté v cenové soutěži je v tomto poli uvedena tato cena, která je nižší než MFC. Jestliže vypočtená MFC bude nižší než dohodnutá nejvyšší cena oznámená pojišťovnou nebo cena přijatá v cenové soutěži, bude v tomto poli uvedena vypočtená hodnota MFC.	♣
ENNV	\$	13.2	Výše úhrady ekonomicky nejméně náročné varianty očkovací látky hrazené podle zákona	
POCDAV	N	13.0	Počet dávek očkovací látky v balení	
ZVL	C	1	Označení zvláštní položky	♣
TXL	C	1	Označení taxy laborum	
TAX	\$	13.2	Taxa laborum	
ATC	C	7	Anatomicko-terapeuticko-chemická skupina	♣
ATC3	C	3	Anatomicko-terapeutická skupina	
ATC1	C	1	Anatomická skupina	
ODTD1	\$	13.4	Obvyklá denní terapeutická dávka pro UHR1	
ODTDJ1	C	5	Obvyklá denní terapeutická dávka – jednotka pro ODTD1	
ODTDBAL1	N	11.4	Obvyklá denní terapeutická dávka – počet v balení pro ODTD1	
ODTD2	\$	13.4	Obvyklá denní terapeutická dávka pro UHR2	
ODTDJ2	C	5	Obvyklá denní terapeutická dávka – jednotka pro ODTD2	
ODTDBAL2	N	11.4	Obvyklá denní terapeutická dávka – počet v balení pro ODTD2	
ODTD3	\$	13.4	Obvyklá denní terapeutická dávka pro UHR3	
ODTDJ3	C	5	Obvyklá denní terapeutická dávka – jednotka pro ODTD3	
ODTDBAL3	N	11.4	Obvyklá denní terapeutická dávka – počet v balení pro ODTD3	
EKV1	\$	13.4	Úhrada za ODTD1	
EKV2	\$	13.4	Úhrada za ODTD2	
EKV3	\$	13.4	Úhrada za ODTD3	

Název	Typ	Délka	Popis	
ZAP1	\$	13.2	Započitatelný doplatek na UHR1	♣
NEZAP1	C	1	<p>Příznak kategorie léčiva (započitatelnosti do limitu)</p> <p>P – obsahuje látky zařazené mezi podpůrné a doplňkové</p> <p>U – některý přípravek ve skupině (stejná ATC + stejná cesta podání) je plně hrazen</p> <p>0 - přípravky, které se nevydávají pacientovi v lékárně (OME: H, U, O, K, T, B)</p> <p>1 – přípravek má započitatelný doplatek vyšší než nula: přepočítaný podle nejlevnějšího ve skupině (stejná ATC + stejná cesta podání), ten je první v pořadí</p> <p>Z – obsahuje látky, u kterých je ve vyhláše stanovující seznam léčivých látek určených k podpůrné nebo doplňkové léčbě uvedeno, že neplatí u diagnóz uvedených v omezení stanoveném pro konkrétní léčivou látku. V případě předepsání v souladu s indikačním omezením, je přípravek hrazen ze zdravotního pojištění a doplatek započítáván způsobem obvyklým</p> <p>N – přípravek není na trhu</p> <p>X – nezapočítává se do limitu - nehrazený LP</p>	♣
ZAP2	\$	13.2	Započitatelný doplatek na UHR2	♣
NEZAP2	C	1	<p>Příznak kategorie léčiva (započitatelnosti do limitu)</p> <p>P - obsahuje látky zařazené mezi podpůrné a doplňkové</p> <p>U - některý přípravek ve skupině (stejná ATC + stejná cesta podání) je plně hrazen</p> <p>0 - přípravky, které se nevydávají pacientovi v lékárně (OME: H, U, O, K, T, B)</p> <p>1 - přípravek má započitatelný doplatek vyšší než nula: přepočítaný podle nejlevnějšího ve skupině (stejná ATC + stejná cesta podání), ten je první v pořadí</p> <p>Z - obsahuje látky, u kterých je ve vyhláše stanovující seznam léčivých látek určených k podpůrné nebo doplňkové léčbě uvedeno, že neplatí u diagnóz uvedených v omezení stanoveném pro konkrétní léčivou látku. V případě předepsání v souladu s indikačním omezením, je přípravek hrazen ze zdravotního pojištění a doplatek započítáván způsobem obvyklým</p> <p>N - přípravek není na trhu</p> <p>X – nezapočítává se do limitu</p>	♣
ZAP3	\$	13.2	Započitatelný doplatek na UHR3	♣
NEZAP3	C	1	<p>Příznak kategorie léčiva (započitatelnosti do limitu)</p> <p>P - obsahuje látky zařazené mezi podpůrné a doplňkové</p> <p>U - některý přípravek ve skupině (stejná ATC + stejná cesta podání) je plně hrazen</p> <p>0 - přípravky, které se nevydávají pacientovi v lékárně (OME: H, U, O, K, T, B)</p> <p>1 - přípravek má započitatelný doplatek vyšší než nula: přepočítaný podle nejlevnějšího ve skupině (stejná ATC + stejná cesta podání), ten je první v pořadí</p>	♣

Název	Typ	Délka	Popis
			<p>Z - obsahuje látky, u kterých je ve vyhlášce stanovující seznam léčivých látek určených k podpůrné nebo doplňkové léčbě uvedeno, že neplatí u diagnóz uvedených v omezení stanoveném pro konkrétní léčivou látku. V případě předepsání v souladu s indikačním omezením, je přípravek hrazen ze zdravotního pojištění a doplatek započítáván způsobem obvyklým</p> <p>N - přípravek není na trhu</p> <p>X – nezapočítává se do limitu</p>
S_REG	C	2	<p>Stav registrace, základní hodnoty jsou :</p> <p>R – registrovaný LP</p> <p>B – přípravek po provedené změně může být uváděn na trh po dobu 6 měsíců a používán do uplynutí doby použitelnosti, nejdéle po dobu platnosti registrace</p> <p>Q – přípravek mohl být uváděn na trh po dobu 6 měsíců po provedené konverzi kódů a může být používán do uplynutí doby použitelnosti, nejdéle po dobu platnosti registrace</p> <p>F – specifický léčebný program povolený MZ ČR na základě doporučení SÚKL</p> <p>P – PZLÚ</p>
TCR	C	3	<p>Typ cenové regulace – nabývá hodnot</p> <p>MCV – maximální cena výrobce,</p> <p>OP – regulace obchodní příirážky, výrobní cena nepodléhá regulaci podle cenového předpisu Ministerstva zdravotnictví ČR</p>
END	C	1	Výběhové přípravky
DAT	C	8	Datum změny
ZPVYD	C	1	<p>Klasifikace typu výdeje LP</p> <p>F – bez lékařského předpisu,</p> <p>O – bez lékařského předpisu s omezením,</p> <p>R – na lékařský předpis,</p> <p>V – vyhrazený LP</p> <p>P – potraviny pro zvláštní lékařské účely</p>
RP1	\$	13.2	Rezervní pole 1
RP2	C	1	Rezervní pole 2
RP3	C	2	Rezervní pole 3
RP4	C	40	Rezervní pole 4
RP5	C	1	Rezervní pole 5
RP6	C	1	Rezervní pole 6
RP7	\$	13.4	Rezervní pole 7
RP8	C	5	Rezervní pole 8
RP9	\$	11.4	Rezervní pole 9
RP10	\$	13.4	Rezervní pole 10
RP11	\$	13.2	Rezervní pole 11
RP12	C	1	Rezervní pole 12

I – 3.5.2. Individuálně připravované léčivé přípravky, výrobky transfuzních stanic a radiofarmaka

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	7	Kód léku
NAZ	C	70	Název léku
DOP	C	30	Doplňěk názvu
CESTA	C	7	Cesta podání
FORMA	C	19	Forma podání
BALENI	C	22	Balení
SILA	C	15	Síla
OBAL	C	3	Obal
TYP	C	2	Typ podskupiny IVLP (dle pomocného číselníku SÚKL)
MJD	C	4	Měrná jednotka
MNO	C	8	Množství
UHR1	\$	13.2	Maximální úhrada 
MFC	\$	13.2	Konečná cena 
LIM1	C	2	Limit. Nabývá hodnot mezera, D, A, L, E, S, W 
OME1	C	27	Specifikace preskripčního omezení 
IND1	C	1	Indikační omezení (P nebo jiné)
PUHR1	C	1	Způsob úhrady pojišťovnou (I, mezera, N) 
UHRPROC	N	5.2	Procento úhrady pojišťovnou
ZVL	C	1	Označení zvláštní položky 
TXL	C	1	Označení taxy laborum
TAX	\$	13.2	Taxa laborum
ATC	C	7	Anatomicko-terapeuticko-chemická skupina
ATC3	C	3	Anatomicko-terapeutická skupina
ATC1	C	1	Anatomická skupina
ZAP1	\$	13.2	Započitatelný doplatek na UHR1 
UHR2	\$	13.2	Zvýšená úhrada 
ZAP2	\$	13.2	Započitatelný doplatek na UHR2 
NEZAP	C	1	Příznak kategorie LP (započitatelnost do limitu): "0" – nezapočítává se do limitu "1" - započítává se do limitu "3" - LP, jejichž úhrada je nižší než 30% maximální ceny "N" - pro přípravky nedostupné na trhu "P" - pomocné a doplňkové LP, které se započítávají do limitu jen pojištěncům starším 65 let (vč. dne dovršení 65. roku) "U" - LP, který je ve "skupině" (stejná ATC a stejná cesta podání), kde je plně hrazený léčivý přípravek „X“ - nezapočítává se do limitu – nehrazený LP "Z" - započítává se u stanovených indikačních omezení 
ZPVYD	C	1	Klasifikace typu výdeje LP: Nevyplněno - typ výdeje není specifikován „R“ - LP s výdejem vázaným na lékařský předpis „F“ - volně prodejné LP „O“ – LP s výdejem bez lékařského předpisu s omezením

Název	Typ	Délka	Popis
			„V“ - volně prodejné LP, které je možno prodávat i jinde než v lékárně (vyhrazené LP)
RP1	C	1	Rezervní pole 1
RP2	\$	13,2	Rezervní pole 2
RP3	C	15	Rezervní pole 3
RP4	\$	13.2	Rezervní pole 4
RP5	N	8	Rezervní pole 5

Typy podskupin číselníku IVLP definované k 1.1.2010 *)

11	Individuálně připravované léčivé přípravky (magistraliter)
12	Transfuzní přípravky a krvetvorné buňky
13	Radiofarmaka
14	Parenterální výživa pro domácí terapii
15	Autologní transfuzní přípravky

*) podskupiny budou doplňovány do číselníku IVLP dle pomocného číselníku SÚKL

I – 3.5.3. Zdravotnické prostředky

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis	
KOD	C	7	Kód ZP	
NAZ	C	70	Název ZP	
DOP	C	80	Doplněk názvu	
PRO	C	1	Preskripční omezení	
TYP	C	2	Typ podskupiny ZP (hodnoty atributu TYP jsou uvedeny dole)	
MJD	C	4	Měrná jednotka	
VYR	C	3	Výrobce	
ZEM	C	3	Země výrobce	
MAX	\$	13.2	Maximální úhrada pojišťovnou	♣
MFC	\$	13.2	Konečná cena	♣
REU	\$	13.2	Úhrada za repasovaný ZP	♣
LIM	C	1	Limit (hodnota „Z“ označuje povinnost schválení revizním lékařem)	♣
OME	C	27	Specifikace preskripčního omezení	♣
UPO	C	1	Způsob úhrady pojišťovnou (I,R,J, prázdné)	♣
UHP	N	5.2	Procento úhrady pojišťovnou	♣
ZVL	C	1	Označení zvláštní položky (hodnota „Z“ označuje povinnost schválení revizním lékařem)	♣
UDO	C	10	Užitná doba	
SKP	C	1	Skupina postižení	
DAT	C	8	Datum změny	
KAT	C	5	Kategorie	
RP1	C	1	Indikace ZP (E – opravy ZP)	
RP2	\$	13.2	Rezervní pole 2	

Název	Typ	Délka	Popis
RP3	C	15	Rezervní pole 3
RP4	\$	13.2	Rezervní pole 4
RP5	N	10	Rezervní pole 5

I – 3.5.4. Stomatologické výrobky

Číselník Stomatologické výrobky také obsahuje stomatologické výrobky pro děti.

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	7	Kód výrobku
NAZ	C	110	Název výrobku
PRO	C	1	Preskripční omezení
TYP	C	2	Typ výrobku
MJD	C	4	Měrná jednotka
VYR	C	3	Výrobce
ZEM	C	3	Země výrobce
MAX	\$	13.2	Maximální úhrada pojišťovnou ♣
ORC	\$	13.2	Orientační cena ♣
KAL	\$	13.2	Kalkulace ceny laboratoře
KAO	\$	13.2	Kalkulace ceny ordinace
UPO	C	1	Způsob úhrady pojišťovnou (I, C, N) ♣
UHP	N	5.2	Procento úhrady pojišťovnou
ZVL	C	1	Označení zvláštní položky ♣
ZIV	C	2	Životnost
SLI	C	3	Skupina slitin dle použití
ORT	C	3	Kategorie ortodoncie
MAM	N	3	Maximální možné množství (počet měrných jednotek) vykázané na řádku ♣
SZI	C	1	Sledování životnosti: (A – u výrobku se sleduje, N – nesleduje)
PVK	C	1	Povinné vyplnění kvadrantu (A – povinné, N – nepovinné) ♣
PVZ	C	1	Povinné vyplnění zubu v kvadrantu (A, N) ♣
LOK	C	1	Lokalizace – upřesnění povinného vykazování: Z – vykazuje se na zub Č – vykazuje se na čelist nevyplněno – upřesnění vykazování není specifikováno
REZ2	C	1	Rezerva 2
DAT	C	8	Datum změny
RP1	C	1	Rezervní pole 1
RP2	\$	13.2	Rezervní pole 2
RP3	C	15	Rezervní pole 3
RP4	\$	13.2	Rezervní pole 4
RP5	N	10	Rezervní pole 5

I – 3.6. Smluvní odbornosti pracovišť*Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	3	Kód smluvní odbornosti pracoviště
NAZ	C	60	Název smluvní odbornosti pracoviště
PH1	\$	7.2	Paušál za léčivé přípravky za ošetřovací den v hospitalizaci ♣
PH2	\$	7.2	Paušál za léčivé přípravky za ošetřovací den v hospitalizaci (rezerva) ♣
PH3	\$	7.2	Paušál za léčivé přípravky za ošetřovací den v hospitalizaci (rezerva) ♣
PH4	\$	7.2	Paušál za léčivé přípravky za ošetřovací den v hospitalizaci (rezerva) ♣
PH5	\$	7.2	Příznak pro validační výjimky: 1.00 – povolená propustka v posledních třech dnech hospitalizace ♣
PA1	\$	7.2	Paušál za léčivé přípravky v ambulanci na jedno ošetření ♣
PA2	\$	7.2	Paušál za léčivé přípravky v ambulanci – Kč na tisíc vykázaných bodů ♣
SODB	C	3	Obor ústavní péče – nadřazená odbornost

I – 3.7. Doprava*Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	2	Číslo výkonu dopravy
NAZ	C	254	Název dle sazebníku dopravy Pokud kód druhu dopravy ve starém Seznamu výkonů má stejné číselné označení jako číslo výkonu dopravy 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.
TXT	C	254	Text – vysvětlení dle sazebníku
TLE	N	6.1	Čas lékaře
TOS	N	6.1	Čas ostatní
PMN	\$	7.2	Přímé materiálové náklady ♣
PZN	\$	7.2	Přímé mzdové náklady
REN	\$	7.2	Režijní náklady
CEN	\$	7.2	Celkové náklady
BOD	\$	6.2	Počet bodů ♣
DOKL	N	2	Číslo dokladu, na kterém je dovoleno kód vykázat
PVKM	C	1	Příznak vyplnění km (počet) na dokladu „A“ – povinné „N“ – nepovinné „Z“ – zakázané
PVKC	C	1	Příznak vyplnění Kč na dokladu (A, N, Z)
VAKM	C	1	Atribut km z dokladu vstupuje do výpočtu úhrady „1“ – ano „0“ – ne
VAKC	C	1	Atribut Kč z dokladu vstupuje do výpočtu úhrady (0,1)

Název	Typ	Délka	Popis
SMSAZ	C	1	Sazba v Kč na 1 km ve smlouvě se PZS „A“ – ano „N“ – ne „Z“ – zakázáno
SMBOD	C	1	Sazba v bodech na 1 km ve smlouvě s PZS (A, N nebo Z)
SMPAU	C	1	S PZS nasmlouván paušál v Kč (A, N nebo Z)
SMPMN	C	1	S PZS nasmlouvány přímé materiálové náklady v Kč (A, N nebo Z)
MINUH	N	1	Úhrada se počítá jako minimum z {(sazba x počet km) Kč vykázané na dokladu}: „0“ – ne, „1“ – ano
DRUN	N	3	Druh nákladové položky pro kód
DRUK	N	3	Druh konsolidace
MAXKM	N	3	Údaj o max. počtu km, které lze pro daný kód vykázat
REZ1	N	1	Rezerva 1
REZ2	N	1	Rezerva 2
REZ3	N	1	Rezerva 3
REZ4	N	1	Rezerva 4
REZ5	N	1	Rezerva 5

I – 3.8. Doporučení hospitalizace

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	1	Kód typu doporučení k hospitalizaci
NAZ	C	60	Název typu doporučení k hospitalizaci

I – 3.9. Náhrady za zdravotní péči

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	2	Kód náhrady
NAZ	C	60	Název náhrady
TXT	C	254	Text – vysvětlení
SUB	C	60	Osoba, subjekt povinné náhrady
PRI	N	2	Priorita náhrady

I – 3.10. Skupiny léčivých přípravků, ZP a stomatolog. výrobků

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	1	Kód druhu položky
NAZ	C	60	Název druhu položky

I – 3.11. Ukončení léčení

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	1	Kód ukončení léčení
NAZ	C	126	Význam

I – 3.12. Druh dokladu a typ dávky

Číselník nemá datové rozhraní.

I – 3.13. Územní pracoviště VZP

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
CPO	C	4	Číslo územního pracoviště
NAZ	C	22	Název územního pracoviště
AP1	C	30	Adresa územního pracoviště 1. část
AP2	C	30	Adresa územního pracoviště 2. část
PSP	C	5	PSČ územního pracoviště
BNK	C	30	Název banky
UCT	C	18	Číslo účtu
SMK	C	4	Směrový kód banky
AB1	C	30	Adresa banky 1. část
AB2	C	30	Adresa banky 2. část
PSB	C	5	PSČ banky

I – 3.14. Lokalizace

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KZP	C	1	Označení kvadrantu, zubu nebo rezervy. Nabývá hodnot „K“, „Z“ nebo „P“.
NAZ	C	50	Význam
KVA	C	1	Kód kvadrantu
ZUB	C	1	Kód zubu
REZ1	C	1	Rezerva 1
REZ2	C	1	Rezerva 2

I – 3.15. Zdravotní pojišťovny

Číselník nemá datové rozhraní.

I – 3.16. Kódy desetimístné identifikace

Číselník nemá datové rozhraní.

I – 3.17. Výkony s povinnou lokalizací zubu

Slouží pro kontrolu v aplikaci, zda je u některého stomatologického výkonu vykazování lokalizace výkonu na dokladech 01s a 02s povinné, nepovinné nebo zakázané.

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	5	Číslo výkonu, u kterého může být povinná lokalizace kvadrantu nebo zubu
NAZ	C	50	Zkrácený název výkonu
KVA	C	1	Kód kvadrantu „A“ – povinné vyplnění „N“ – nepovinné vyplnění „Z“ – zakázané vyplnění
ZUB	C	1	Kód zubu. (A, N nebo Z)
REZ1	C	1	Rezerva
REZ2	C	1	Rezerva

I – 3.18. Ukončení lázeňské/ozdravenské péče

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KOD_UKO	C	1	Kód ukončení
DRU_UKO	C	50	Význam
SAN_UKO	C	1	Sankce pacientovi „A“ – ano, „N“ – ne, „I“ – individuálně

I – 3.19. Přerušování lázeňské/ozdravenské péče

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KOD_PRE	C	1	Kód přerušování
DRU_PRE	C	50	Význam

I – 3.20. Náklady lázeňské/ozdravenské péče

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KOD_NAK	C	1	Kód nákladu
DRU_NAK	C	50	Druh nákladu

I – 3.21. Indikační skupiny lázeňské péče

Atributy:

Název	Typ	Délka	Popis
KOD_IND	C	9	Kód indikační skupiny
DRU_IND	C	50	Význam

I – 3.22. Typy lázeňské péče*Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
KOD_TYP	C	1	Kód typu lázeňské péče
DRU_TYP	C	50	Význam

I – 3.23. Kategorie ubytování lázeňské péče*Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
KOD_KUB	C	3	Kód kategorie ubytování
DRU_KUB	C	50	Význam

I – 3.24. Typy ozdravenského programu*Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
KOD_O	C	4	Kód typu ozdravenského programu
DRUH_O	C	50	Význam

I – 3.25. Druh pojistného vztahu*Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
DPOJ	C	2	Druh pojistného vztahu
DPOJ_O	C	50	Význam

I – 3.26. Druh úhrady*Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
DUHR	C	1	Druh úhrady
DUHR_O	C	50	Význam

I – 3.27. Období fakturace*Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	1	Kód fakturačního období
NAZ	C	60	Název fakturačního období

I – 3.50. Další číselníky, nepopsané v Metodice**I – 3.50.1. Typy smluvních subjektů***Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
KAT	C	2	Kategorie subjektu
KOD	C	3	Typ subjektu
NAZ	C	60	Název smluvního subjektu

I – 3.50.2. Konstanty*Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	2	Kód konstanty
HOD	\$	7.2	Hodnota konstanty ♣
NAZ	C	30	Název konstanty

I – 3.50.3. Výdajové fondy*Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	3	Kód výdajového fondu
NAZ	C	30	Název výdajového fondu
HOD	\$	4.2	Hodnota bodu výdajového fondu ♣
CIN	C	3	„Činnost“ pro potřeby účetnictví pojišťovny
TYPVF	C	1	Typ výdajového fondu „K“ = kapitální platba

I – 3.50.4. Preskripční omezení*Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
OZO	C	5	Označení odbornosti lékařů pro účely preskripčního omezení: atribut OME v číselníku LEKY, IVLP a ZP
NAZ	C	100	Název odbornosti z číselníků léčivých přípravků a ZP
PRI	C	1	Příznak, zda odbornost lékařů kontrolovat: A – kontrolovat, N – ne
ODB1	C	3	Odbornost 1 podle číselníku Odbornosti
ODB2	C	3	Odbornost 2 podle číselníku Odbornosti
ODB3	C	3	Odbornost 3 podle číselníku Odbornosti
ODB4	C	3	Odbornost 4 podle číselníku Odbornosti
ODB5	C	3	Odbornost 5 podle číselníku Odbornosti
ODB6	C	3	Odbornost 6 podle číselníku Odbornosti
ODB7	C	3	Odbornost 7 podle číselníku Odbornosti
ODB8	C	3	Odbornost 8 podle číselníku Odbornosti
ODB9	C	3	Odbornost 9 podle číselníku Odbornosti
ODB10	C	3	Odbornost 10 podle číselníku Odbornosti

I – 3.50.5. Druh dokladu a bonifikace*Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	2	Kód druhu dokladu
NAZ	C	60	Název druhu dokladu
BON	\$	5.2	Hodnota bonifikace ♣
DRU	C	1	Druh bonifikace (řádek R, doklad D, nebonifikováno N) ♣

I – 3.50.6. Druh péče*Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
DPECE	C	2	Druh péče
DPECE_O	C	50	Význam

I – 3.50.7 Podskupiny zdravotnických prostředků*Atributy:*

Název	Typ	Délka	Popis
KOD	C	2	Kód podskupiny ZP
NAZ	C	80	Název podskupiny ZP