

Formát Seznamu hrazených zdravotnických prostředků předepisovaných na poukaz, SÚKL, verze 19-01

č.	P/N	Označení	Typ	Velikost	Název	Popis
1	P	KOD	C	7	kód ZP	Kód zdravotnického prostředku (dále ZP) přidělený VZP ČR, případně SZP ČR.
2	P	NAZ	C	70	název ZP	Název ZP. (J) - poslední symbol v poli NAZ, označuje poskytování ZP na základě smlouvy o nájmu.
3	N	DOP	C	80	doplněk názvu ZP	Doplněk názvu ZP, který určuje variantu ZP.
4	N	PRO	C	1	preskripční omezení	Označení preskripčního omezení. Symbol P označuje preskripci na Poukaz (Poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku, Poukaz na foniatickou pomůcku, Poukaz na brýle a optické pomůcky).
5	P	TYP	C	2	typ skupiny ZP	Typ ZP, kódové označení skupiny ZP. K poli TYP je k dispozici pomocný číselník.
6	N	MJD	C	4	měrná jednotka	Kódové označení měrné jednotky. K poli MJD je k dispozici pomocný číselník.
7	N	VYR	C	3	výrobce	Zkratka označení výrobce. K poli VYR je k dispozici pomocný číselník.
8	N	ZEM	C	3	země výrobce	Zkratka země sídla výrobce. K poli ZEM je k dispozici pomocný číselník.
9	N	MAX	N	13,2	úhrada	Výše úhrady zdravotní pojišťovnou.
10	N	MFC	N	13,2	konečná cena	Cena pro konečného spotřebitele.
11	N	REU	N	13,2	úhrada repasovaného ZP	Výše úhrady zdravotní pojišťovnou za repasovaný ZP.
12	N	LIM	C	1	limit	Označení povinnosti schválení úhrady revizním lékařem (Z).
13	N	OME	C	27	specializace předepisujícího lékaře	Specifikace preskripčního omezení. K poli OME je k dispozici pomocný číselník.
14	N	UPO	C	1	způsob úhrady pojišťovnou	Způsob úhrady zdravotní pojišťovnou; nabývá hodnot: I – plně hrazený ZP R – zapůjčovaný ZP Prázdné – úhrada ZP dle pole MAX
15	N	UHP	N	5,2	úhrada v procentech	Procento úhrady zdravotní pojišťovnou.
16	N	ZVL	C	1	zvláštní položka	Označení zvláštní položky. (Z) označuje povinnost schválení úhrady zdravotní pojišťovnou
17	N	UDO	C	10	užitná doba	Užitná doba vyjádřená v měsících.
18	N	SKP	C	1	skupina postižení	Označení pomůcek pro inkontinentní dle závažnosti postižení; nabývá hodnot: 1 - I. stupeň – mimovolní únik moči nad 50 ml do 100 ml (včetně) v průběhu 4 hodin 2 - II. stupeň – mimovolní únik moči nad 100 ml do 200 ml (včetně) v průběhu 4 hodin 3 - III. stupeň – mimovolní únik moči nad 200 ml v průběhu 4 hodin 4 – příslušenství k ZP pro inkontinentní S – označení pro sluchadla a řečové procesory X – označení indikačních skupin pro předpis sluchadel včetně příslušenství
19	N	DAT	C	8	datum změny	Datum změny úhrady ZP.
20	N	KAT	C	5	kategorie	Kategorie ZP.
21	N	RP1	C	1	Indikace ZP	Indikace ZP; hodnota E označuje opravy ZP
22	N	RP2	N	13,2		Rezervní pole 2
23	N	RP3	C	15		Rezervní pole 3
24	N	RP4	N	13,2		Rezervní pole 4
25	N	RP5	N	10		Rezervní pole 5
26	N	ZAR	C	3	záruční doba	Záruční doba vyjádřená v měsících.
27	N	EPZT	C	2	Import do EPZT	Import do EPZT; hodnota A označuje opravy ZP a zapůjčované ZP

Formát Seznamu hrazených zdravotnických prostředků předepisovaných na poukaz, SÚKL, verze 19-01

Kódová stránka 1250 WIN CZ

Oddělovač polí „;“

Sloupec P/N identifikuje povinná a nepovinná pole Seznamu

Sloupec Typ identifikuje vlastnosti jednotlivých polí takto: "C" - znakový atribut
"N" - numerický atribut
"D" - datum ve formátu "ddmmrrrr"

Sloupec Velikost uvádí rozsah polí. V případě numerických ve formátu "x,y" ("x" míst včetně desetinné čárky, z toho "y" desetinných)