**Tabelaryczne zestawienie opisujące zawartość dokumentu zaświadczenia lekarskiego ZUSZLA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Blok** | **Pole** | **Pole zagnieżdżone** | **Opis** | **Typ danych w schemie XSD** | **Wartość domyślna** |
| identyfikacja.PL *[0..1]* | id\_PL\_ZUS *[0..1]* |   | identyfikator płatnika ubezpieczonego |   | *nie dotyczy* |
| identyfikacja.UB *[0..1]* | id\_UB\_ZUS *[0..1]* |   | identyfikator ubezpieczonego w CRU |   | *nie dotyczy* |
| identyfikacja.LK *[0..1]* | id\_LK\_ZUS *[0..1]* |   | identyfikator lekarza wew. |   | *nie dotyczy* |
| I *[1]* | p1 *[0..1]* | p1 *[1]* | seria | string, [A-Z]{2} | *nie dotyczy* |
|   |   | p2 *[1]* | numer | string, \d{7} | *nie dotyczy* |
|   | p2 *[1]* |   | ORYGINAŁ/KOPIA | string | *nie dotyczy* |
| II *[1]* | p1 *[0..1]* |   | pesel | nonNegativeInteger, 11 digits, \d{11} | "00000000000" |
|   | p2 *[0..1]* |   | imię | string, od 1 do 22 znaków | "X" |
|   | p3 *[0..1]* |   | nazwisko | string, od 1 do 31 znaków | "X" |
|   | p4 *[1]* |   | instytucja ubezpieczająca(ubezpieczony w) | enumeracja "1", "2", "3" lub "4" | "4" |
|   | p5 *[0..1]* |   | paszport | string, od 1 do 32 znaków | "X" |
|   | p6 *[0..1]* |   | data urodzenia | date | "1000-01-01" |
| III *[1]* | p1 *[0..1]* |   | kod pocztowy (bez myślnika) | string, \d{5} | "00000" |
|   | p2 *[0..1]* |   | miejscowość | string, max 26 znaków | "X" |
|   | p3 *[0..1]* |   | ulica | string, max 30 znaków | "X" |
|   | p4 *[1]* |   | nr domu | string, max 7 znaków | "X" |
|   | p5 *[0..1]* |   | nr mieszkania | string, max 7 znaków | "X" |
| IV *[1]* | p1 *[0..1]* | p1 *[1]* | niezdolność do pracy data od | date | "1000-01-01" |
|   |   | p2 *[1]* | niezdolność do pracy data do | date | "1000-01-01" |
|   | p2 *[0..1]* | p1 *[1]* | szpital data od | date | "1000-01-01" |
|   |   | p2 *[1]* | szpital data do | date | "1000-01-01" |
|   | p3 *[1]* |   | wskazanie lekarskie | enumeracja "1" lub "2" | "1" |
|   | p4 *[0..1]* |   | kod | enumeracja "A", "B", "C", "D" lub "E" | usuń wartość |
|   | p5 *[0..1]* |   | kod | enumeracja "A", "B", "C", "D" lub "E" | usuń wartość |
|   | p6 *[0..1]* |   | kod | enumeracja "A", "B", "C", "D" lub "E" | usuń wartość |
|   | p7 *[0..1]* |   | kod | enumeracja "A", "B", "C", "D" lub "E" | usuń wartość |
|   | p8 *[0..1]* |   | numer statystyczny choroby | string, [A-Z]{1}\d{2} | usuń wartość |
|   | p9 *[0..1]* | p1 *[1]* | kod pokrewieństwa osoby pod opieką | enumeracja "1", "2" lub "3" | "1" |
|   |   | p2 *[1]* | data urodzenia osoby pod opieka | date | "1000-01-01" |
| V *[1]* | p1 *[0..1]* |   | rodzaj id płatnika(1-nip,2-pesel,3-paszport) | enumeracja "1", "2" lub "3" | usuń wartość |
|   | p2 *[0..1]* |   | identyfikator płatnika (zależne od pola V/p1) | string, max 15 znaków | "X" |
| VI *[1]* | p1 *[0..1]* |   | nazwa skrócona | string, max 31 znaków | "X" |
|   | p2 *[0..1]* |   | kod pocztowy (bez myślnika) | string, \d{5} | "00000" |
|   | p3 *[0..1]* |   | miejscowość | string, max 26 znaków | "X" |
|   | p4 *[0..1]* |   | ulica | string, max 30 znaków | "X" |
|   | p5 *[1]* |   | numer domu  | string, max 7 znaków | "X" |
|   | p6 *[0..1]* |   | numer mieszkania | string, max 7 znaków | "X" |
| VII *[1]* | p1 *[1]* |   | numer prawa wyk. Zawodu | string, od 1 do 7 znaków | "X" |
|   | p2 *[1]* |   | imię lekarza | string, od 1 do 22 znaków | "X" |
|   | p3 *[1]* |   | nazwisko lekarza | string, od 1 do 31 znaków | "X" |
| VIII *[1]* | p1 *[1]* |   | data wystawienia dokumentu (data badania) | date | "1000-01-01" |
|   | p2 *[0..1]* |   | data elektronizacji dokumentu (data podpisu) | date | *nie dotyczy* |
|   | p3 *[0..1]* |   | Uzasadnienie wstecznego | string, max 3000 znaków | *nie dotyczy* |
|   | p4 *[0..1]* | p1 *[1]* | seria anulowanego | string, [A-Z]{2} | *nie dotyczy* |
|   |   | p2 *[1]* | numer anulowanego | string, \d{7} | *nie dotyczy* |
|   | p5 *[0..1]* | p1 *[1]* | seria powiązanego ZLA | string, [A-Z]{2} | *nie dotyczy* |
|   |   | p2 *[1]* | numer powiązanego ZLA | string, \d{7} | *nie dotyczy* |
|   | p6 *[0..1]* |   | pobyt w stacjonarnym ZOZ | boolean | "false" |
|   | p7 *[0..1]* |   | nie informuj płatnika | boolean | *nie dotyczy* |
|   | p8 *[0..1]* |   | NIP PWDL | nonNegativeInteger, 10 digits | "0000000000" |

Oznaczenia wymagalności i liczności

* *[0..1]* Blok lub pole opcjonalne - może nie wystąpić lub wystąpić jednokrotnie
* *[0..N]* Blok lub pole opcjonalne wielokrotne - może nie wystąpić lub wystąpić wielokrotnie
* *[1]* Blok lub pole wymagane - musi wystąpić dokładnie raz
* *[1..N]* Blok lub pole wymagane wielokrotne - musi wystąpić co najmniej raz, może wiele razy