

Kitöltési útmutató az E-adatlaphoz
V1.4

Változás jegyzék

Módosítás dátuma	Módosítás jellege	Érintett oldalak	Leírás
2014.10.03	Változás	4. oldal	NYOMT_AZON mezőben Kártyahelyettesítő Nyomtatvány esetén „EUCARD” helyett „PRC” megjelölése kötelező
2014.12.10	Kiegészítés	3. oldal	KBIZT_AZON mező adattartalom leírása az alábbiakkal bővült: Figyelem! Az ír biztosító kódja betűt, kötőjelet és számot is tartalmaz (Pl. HSE-06), a Lengyel biztosító kódok betűből és számból állhatnak (Pl. WF06) valamint az Olasz kártyán az ebben a mezőben megadott adatok sorrendje fordítva lehet (Pl. SSN-MIN SALUTE-500001, innen csak a számokat kell megadni)
		2. számú melléklet	Szerbia esetén megadandó országkód: RS
		16. oldal	SRB111 jelű nyomtatvány alapján történő kitöltésre vonatkozó információk
		17. oldal	SRB112 jelű nyomtatvány alapján történő kitöltésre vonatkozó információk
2019.11.28	Kiegészítés	18. oldal	TR111 jelű nyomtatvány alapján történő kitöltésre vonatkozó információk
		19. oldal	AL111 jelű nyomtatvány alapján történő kitöltésre vonatkozó információk
		20. oldal	AL112 jelű nyomtatvány alapján történő kitöltésre vonatkozó információk
		Mellékletek jegyzék	Mellékletjegyzék kiegészítése 18., 19. és 20. számú mellékletekkel
		2.sz.melléklet	Országkód lista kibővítve TR – Törökország és AL – Albánia kódokkal
2021.03.03	Kiegészítés	3. sz. melléklet	Európai Egészségbiztosítási Kártya helyett brit EU kártya képével kiegészítés
		Mellékletek jegyzék	21. és 22. számú mellékletek hozzáadása (S045 és DA002 jelű formanyomtatványok)

Európai Egészségbiztosítási Kártya esetén (3. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (Pl. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'EUCARD' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója. Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplószám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzszám, Naplószám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	Az EU kártya 6. számú mezőjében található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	Az EU kártya 5. számú mezőjében található adat!
VEZNEV	Ellátott vezetéknéve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	Az EU kártya 3. számú mezőjében található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	Az EU kártya 4. számú mezőjében található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	Az EU kártya EU embléma közepén látható mezőben (az EU zászlóról ismert csillagok által körülhatárolt részen) található adat!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	Az EU kártya 7. számú mezőjében kizárólag a kötőjel előtt található adat! (a kötőjel már nem adható meg!) Figyelem! Az ír biztosító kódja betűt, kötőjelet és számot is tartalmaz (Pl. HSE-06), a Lengyel biztosító kódok betűből és számból állhatnak (Pl. WF06) valamint az Olasz kártyán az ebben a mezőben megadott adatok sorrendje fordítva lehet (Pl. SSN-MIN SALUTE-500001, innen csak a számokat kell megadni)
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Az EU kártya 8. számú mezőjében található adat!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejárat ideje	Az EU kártya 9. számú mezőjében található adat!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	Nem kitöltendő!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	Nem kitöltendő!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	Nem kitöltendő!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	Nem kitöltendő!

Kártyahelyettesítő Nyomtatvány esetén (4. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (Pl. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'PRC' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplószám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzszám, Naplószám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A nyomtatvány 6. pontjában található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1. sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A nyomtatvány 5. pontjában található adat!
VEZNEV	Ellátott vezetéknéve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	A nyomtatvány 3. pontjában található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 4. pontjában található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	A nyomtatvány 2. pontjában található adat!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	A nyomtatvány 7. pontjában található adat!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejárat ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 6. pontjában található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 6. pontjában található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	Nem kitöltendő!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	Nem kitöltendő!

S2 jelű igazolás esetén (5. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (Pl. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'S2' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplósám, Fekvőbeteg torzssám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzssám, Naplósám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A nyomtatvány 1.1 pontjában található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A nyomtatvány 1.5 pontjában található adat!
VEZNEV	Ellátott vezetéknéve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendők.	A nyomtatvány 1.2 pontjában található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 1.3 pontjában található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	A nyomtatvány 3.5 pontjában található adat!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	A nyomtatvány 3.6 pontjában található adat!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejáratí ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 2.3.1 pontjában található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 2.3.2 pontjában található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 3.1 pontjában található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 3.2, 3.3 és 3.4 pontjaiban található adatok!

E112 jelű igazolás esetén (6. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (Pl. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'E112' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplószám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzszám, Naplószám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A nyomtatvány 1.6 pontjában található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A nyomtatvány 1.2 pontjában található, Utónév(nevek) adattal egy sorban található, sorszám nélküli adat!
VEZNEV	Ellátott vezetéknéve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	A nyomtatvány 1.1 pontjában található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 1.2 pontjában található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	A nyomtatvány jobb felső sarkában az E112 megnevezést követő mezőben található adat! (Pl.: E112 DE)
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	A nyomtatvány 5.2 pontjában található adat!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejárat ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 3 pontjában feltüntetett adatok közül az <u>első</u> mezőben található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 3 pontjában feltüntetett adatok közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 5.1 pontjában található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 5.3 pontjában található adat!

DA1 jelű igazolás esetén (7. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (PI. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'DA1' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója. Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplószám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzszám, Naplószám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A nyomtatvány 1.1 pontjában található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A nyomtatvány 1.5 pontjában található adat!
VEZNEV	Ellátott vezetéknéve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	A nyomtatvány 1.2 pontjában található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 1.3 pontjában található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	A nyomtatvány 5.5 pontjában található adat!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	A nyomtatvány 5.6 pontjában található adat!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejáratási ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	Ha a 2.2.1 pont jelölt: a nyomtatvány 5.10 pontjában található adat! Ha a 2.2.2 pont jelölt: a nyomtatvány 2.2.2 pontjának első adatmezőjében található adat! Ha a 2.2.3 pont jelölt: a nyomtatvány 5.10 pontjában található adat! Ha a 2.2.4 pont jelölt: a nyomtatvány 5.10 pontjában található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	Ha a 2.2.1 pont jelölt: nem kitöltendő! Ha a 2.2.2 pont jelölt: a nyomtatvány 2.2.2 pontjának első adatmezőjében található adat! Ha a 2.2.3 pont jelölt: nem kitöltendő! Ha a 2.2.4 pont jelölt: nem kitöltendő!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 5.1 pontjában található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 5.2, 5.3 és 5.4 pontjaiban található adatok!

E123 jelű igazolás esetén (8. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (Pl. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'E123' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója. Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplószám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzszám, Naplószám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A nyomtatvány 2.4 pontjában található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A nyomtatvány 2.2 pontjában található, Utónév(nevek) adattal egy sorban található, sorszám nélküli adat!
VEZNEV	Ellátott vezetéknéve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	A nyomtatvány 2.1 pontjában található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 2.3 pontjában található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	A nyomtatvány jobb felső sarkában az E123 megnevezést követő mezőben található adat! (Pl.: E123 DE)
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	A nyomtatvány 6.2 pontjában található adat!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejárat ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	Ha a 2.2.1 pont jelölt: a nyomtatvány 5.10 pontjában található adat! Ha a 2.2.2 pont jelölt: a nyomtatvány 2.2.2 pontjának első adatmezőjében található adat! Ha a 2.2.3 pont jelölt: a nyomtatvány 5.10 pontjában található adat! Ha a 2.2.4 pont jelölt: a nyomtatvány 5.10 pontjában található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	Ha a 2.2.1 pont jelölt: nem kitöltendő! Ha a 2.2.2 pont jelölt: a nyomtatvány 2.2.2 pontjának első adatmezőjében található adat! Ha a 2.2.3 pont jelölt: nem kitöltendő! Ha a 2.2.4 pont jelölt: nem kitöltendő!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 6.1 pontjában található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 6.3 pontjában található adat!

BH111 jelű igazolás esetén (9. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (Pl. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'BH111' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplószám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzszám, Naplószám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A nyomtatvány JMBG címkével ellátott pontjában található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A nyomtatvány 1.2 pontjában található adat!
VEZNEV	Ellátott vezetéknéve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	A nyomtatvány 1.1 pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 1.1 pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	Csak 'BH' adható meg!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	A nyomtatvány 5. pontjában található azonosító kód!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejárat ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 4. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 4. pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 5.1 pontjában található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 5.2 pontjában található adat!

BH112 jelű igazolás esetén (10. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (PI. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'BH112' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplószám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzszám, Naplószám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A nyomtatvány JMBG címkével ellátott pontjában található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A nyomtatvány 1.2 pontjában található Utónév(nevek) adatmezővel egy sorban található sorszám nélküli adat!
VEZNEV	Ellátott vezetéknéve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	A nyomtatvány 1.1 pontjában található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 1.2 pontjában található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	Csak 'BH' adható meg!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	A nyomtatvány 4. pontjában található azonosító kód!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejáratí ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 3.1. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 3.1 pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 4.1 pontjában található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 4.2 pontjában található adat!

CG111 jelű igazolás esetén (11. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (Pl. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'CG111' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplósám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzszám, Naplósám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A nyomtatvány JMBG címkével ellátott pontjában található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A nyomtatvány 1.2 pontjában található adat!
VEZNEV	Ellátott vezetéknéve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	A nyomtatvány 1.1. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 1.1 pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	Csak 'CG' adható meg!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	A nyomtatvány 5. pontjában található azonosító kód!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejárat ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 4. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 4. pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 5.1 pontjában található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 5.2 pontjában található adat!

CG11A jelű igazolás esetén (12. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (PI. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'CG111A' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplósám, Fekvőbeteg torzsszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzsszám, Naplósám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A nyomtatvány JMBG címkével ellátott pontjában található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A nyomtatvány 1.1 pontjában található adatmezők közül a harmadik mezőben található adat!
VEZNEV	Ellátott vezetéknéve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	A nyomtatvány 1.1. pontjában található adatmezők közül az első mezőben található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 1.1 pontjában található adatmezők közül a második mezőben található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	Csak 'CG' adható meg!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	A nyomtatvány 5. pontjában található azonosító kód!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejárat ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 4. pontjában található adatmezők közül az első mezőben található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 4. pontjában található adatmezők közül a második mezőben található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 5.1 pontjában található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 5.2 pontjában található adat!

CG112 jelű igazolás esetén (13. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (PI. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'CG112' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplószám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzszám, Naplószám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A nyomtatvány JMBG címkével ellátott pontjában található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A nyomtatvány 1.2 pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
VEZNEV	Ellátott vezetéknéve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	A nyomtatvány 1.1. pontjában található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 1.2 pontjában található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	Csak 'CG' adható meg!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	A nyomtatvány 4. pontjában található azonosító kód!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejárat ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 3.1. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 3.1 pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 4.1 pontjában található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 4.2 pontjában található adat!

HR111 jelű igazolás esetén (14. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (Pl. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'HR111' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplószám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzszám, Naplószám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A „Biztosítási szám/Broj osiguranja” címkével ellátott mezőben található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A „Születési dátum / Datum Rodenja” címkével ellátott mezőben található adat!
VEZNEV	Ellátott vezetéknév (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	A nyomtatvány 2. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 2. pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	Csak 'HR' adható meg!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	A nyomtatvány 5. pontjában található azonosító kód!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejárat ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 4. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 4. pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 5. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 6. pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!

HR112 jelű igazolás esetén (15. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (PI. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'HR112' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplósám, Fekvőbeteg torzsszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzsszám, Naplósám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A „Biztosítási szám/Broj osiguranja” címkével ellátott mezőben található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A „Születési dátum / Datum Rodenja” címkével ellátott mezőben található adat!
VEZNEV	Ellátott vezetéknéve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	A nyomtatvány 2. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 2. pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	Csak 'HR' adható meg!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	A nyomtatvány 5. pontjában található azonosító kód!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejárat ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 4. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 4. pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 5. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 6. pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!

SRB111 jelű igazolás esetén (16. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (Pl. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'SRB111' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplószám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzszám, Naplószám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A „Személyi azonosítószám Szerbiában (JMBG)/Јединствени матични број грађана у Србији (ЈМБГ)” címkével ellátott mezőben található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	1.2, 2.1,2.2, 2.3, 2.4, 2.5 pontok közül az ellátást igénybe vevő születési dátumát kell megadni. (családtagok esetén az utolsó mező tartalmazza a születési dátumot)
VEZNEV	Ellátott vezetékeve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	A nyomtatvány 1.1, 2.1,2.2, 2.3, 2.4, 2.5 pontok közül az ellátást igénybe vevő nevét tartalmazó pontban található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 1.1, 2.1,2.2, 2.3, 2.4, 2.5 pontok közül az ellátást igénybe vevő nevét tartalmazó pontban található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	Csak 'RS' adható meg!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	Minden esetben a '11040' –es kódot kell megadni!!!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejárat ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 4. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 4. pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 5.1. pontjában található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 5.2. pontjában található adat!

SRB112 jelű igazolás esetén (17. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (Pl. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'SRB112' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplószám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzsszám, Naplószám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A „Személyi azonosítószám Szerbiában (JMBG)/Јединствени матични број грађана у Србији (ЈМБГ)” címkével ellátott mezőben található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A nyomtatvány 1.2 pontban található adatmezők közül a <u>harmadik</u> mezőben található adat!
VEZNEV	Ellátott vezetékeve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendők.	A nyomtatvány 1.1. pontjában található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 1.2. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	Csak 'RS' adható meg!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	Minden esetben a '11040' –es kódot kell megadni!!!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejáratí ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 3. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 3. pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 4.1. pontjában található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 4.2. pontjában található adat!

TR111 jelű igazolás esetén (18. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (Pl. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'TR111' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplósám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzsszám, Naplósám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A „Török Társadalombiztosítási Szám” címkével ellátott mezőben található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	1.2, 2.1,2.2, 2.3, 2.4, 2.5 pontok közül az ellátást igénybe vevő születési dátumát kell megadni. (családtagok esetén az utolsó mező tartalmazza a születési dátumot)
VEZNEV	Ellátott vezetékeve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendő.	A nyomtatvány 1.1, 2.1,2.2, 2.3, 2.4, 2.5 pontok közül az ellátást igénybe vevő nevét tartalmazó pontban található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 1.1, 2.1,2.2, 2.3, 2.4, 2.5 pontok közül az ellátást igénybe vevő nevét tartalmazó pontban található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	Csak 'TR' adható meg!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	Minden esetben a 'TR001' –es kódot kell megadni!!!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejárat ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 4. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 4. pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 5.1. pontjában található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 5.2. pontjában található adat!

AL111 jelű igazolás esetén (19. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (PI. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'AL111' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplószám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzszám, Naplószám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A nyomtatvány 1.3 pontjában található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A nyomtatvány nem tartalmaz ilyen adatot, egyéb iratból megadandó!
VEZNEV	Ellátott vezetéknéve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	A nyomtatvány 1.1 pontjában található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 1.2 pontjában található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	Csak 'AL' adható meg!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	Minden esetben az 'AL001' –es kódot kell megadni!!!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejárat ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 3. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 3. pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 4.1 pontjában található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 4.2 pontjában található adat!

AL112 jelű igazolás esetén (20. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (PI. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'AL112' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplószám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzszám, Naplószám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A nyomtatvány 1.3 pontjában található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A nyomtatvány 1.2 pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
VEZNEV	Ellátott vezetéknév (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	A nyomtatvány 1.1 pontjában található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 1.2 pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	Csak 'AL' adható meg!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	Minden esetben az 'AL001' –es kódot kell megadni!!!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejárat ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 3. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 3. pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 4.1 pontjában található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 4.2 pontjában található adat!

S045 jelű igazolás esetén (21. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (Pl. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'S045' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplószám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzszám, Naplószám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A nyomtatvány 6. pontjában található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A nyomtatvány 5. pontjában található adat!
VEZNEV	Ellátott vezetéknéve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	A nyomtatvány 3. pontjában található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 4. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	A nyomtatvány 1. pontjában található adat!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	A nyomtatvány 7. pontjában található adat!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejárat ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 10. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 10. pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 11. pontjában található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 12. pontjában található adat!

DA002 jelű igazolás esetén (22. sz. melléklet)

Mező neve	Tartalma	Adattartalma
IDOSZAK	Teljesítési időszak	A jelentés vonatkoztatási időszaka. Formája ééééhh, ahol éééé a jelentés éve évszázaddal, hh a jelentés hónapja két karakteren, szükség esetén vezető nullával feltöltve. (Pl. 200405)
NYOMT_AZON	Formanyomtatvány betű és számjele	Csak 'DA002' adható meg!
MHELY_AZON	Jelentő szervezeti egység (munkahely) 9 jegyű (ÁNTSZ) azonosító kódja	A jelentést küldő szolgáltató szervezeti egysége (munkahelye) 9 jegyű azonosítója . Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLFORM_AZON	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja	A jelentő szervezeti egység (munkahely) ellátási forma szerinti besorolási kódja (szakterület). Megadása az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról szóló 32/97. (X.28) NM rendelet szerint.
ELLAT_AZON	Az ellátás egyedi, ellátási formának megfelelő ügyviteli azonosítója (Ambuláns naplósám, Fekvőbeteg torzszám stb.)	Az ellátási esetnek a betegnyilvántartás szerinti egyedi azonosítója (törzsszám, Naplósám, Ápolási lap sorszáma stb.) Tartalmát az adott ellátási formára kiadott egyéb rendelkezések határozzák meg.
FELVDAT	Felvétel/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető felvétel/ellátás dátuma ééééhhnn formában
TAVDAT	Távozás/ellátás dátuma	Ellátási forma szerint értelmezhető távozás/ellátás dátuma ééééhhnn formában
BIZT_AZON	Külföldi biztosítási szám/Személyi azonosító szám	A nyomtatvány 6. pontjában található adat!
NEM	Ellátott neve	Az ellátott neve. Lehetséges értékeit az 1.sz. melléklet tartalmazza
SZULDAT	Ellátott születési dátuma ééééhhnn formában	A nyomtatvány 5. pontjában található adat!
VEZNEV	Ellátott vezetékeve (Family Name) Az esetleges prefixek a vezetéknév után rögzítendőek.	A nyomtatvány 3. pontjában található adat!
UTONEV	Ellátott utóneve(i) (First Name) A több utónévvvel rendelkező ellátottak esetén, az utónevek között egy szóköz hagyandó.	A nyomtatvány 4. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
KBIZT_ORSZ	Külföldi biztosító állam azonosító jele	A nyomtatvány 1. pontjában található adat!
KBIZT_AZON	Külföldi biztosító azonosító száma	A nyomtatvány 7. pontjában található adat!
KARTYA_AZON	Ellátott biztosítási kártyájának azonosító száma	Nem kitöltendő!
KARTYA_DAT	Ellátott biztosítási kártyájának lejárat ideje	Nem kitöltendő!
NYOMT_TOLDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének kezdete ééééhhnn formába	A nyomtatvány 10. pontjában található adatmezők közül az <u>első</u> mezőben található adat!
NYOMT_IGDAT	Ellátott által benyújtott formanyomtatvány érvényességének vége ééééhhnn formába	A nyomtatvány 10. pontjában található adatmezők közül a <u>második</u> mezőben található adat!
KBIZT_NEV	Külföldi biztosító neve	A nyomtatvány 11. pontjában található adat!
KBIZT_CÍM	Külföldi biztosító címe	A nyomtatvány 12. pontjában található adat!

Mellékletek jegyzéke

1. sz. melléklet	Beteg neve (NEM mező) kódjai
2. sz. melléklet	E-adatlapon feltüntethető országok és kód értékük
3. sz. melléklet	Európai Egészségbiztosítási Kártya minta (külön állományban)
4. sz. melléklet	Európai Egészségbiztosítási Kártyahelyettesítő Nyomtatvány minta (külön állományban)
5. sz. melléklet	S2 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
6. sz. melléklet	E112 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
7. sz. melléklet	DA1 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
8. sz. melléklet	E123 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
9. sz. melléklet	BH111 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
10. sz. melléklet	BH112 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
11. sz. melléklet	CG111 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
12. sz. melléklet	CG111A jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
13. sz. melléklet	CG112 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
14. sz. melléklet	HR111 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
15. sz. melléklet	HR112 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
16. sz. melléklet	SRB111 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
17. sz. melléklet	SRB112 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
18. sz. melléklet	TR111 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
19. sz. melléklet	AL111 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
20. sz. melléklet	AL112 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
21. sz. melléklet	S045 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)
22. sz. melléklet	DA002 jelű formanyomtatvány minta (külön állományban)

1. sz. melléklet

1. Beteg neme (NEM mező)

Kódérték	Jelentése
1	Férfi
2	Nő

2. sz. melléklet

Ssz.	Országkód	Megnevezés
1.	AT	Ausztria
2.	BE	Belgium
3.	BH	Bosznia-Hercegovina
4.	BG	Bulgária
5.	CG	Montenegró
6.	CY	Ciprus
7.	CZ	Cseh Köztársaság
8.	DK	Dánia
9.	EE	Észtország
10.	FI	Finnország
11.	FR	Franciaország
12.	GR	Görögország
13.	HR	Horvátország
14.	IS	Izland
15.	IE	Írország
16.	IT	Olaszország
17.	LV	Lettország
18.	LI	Liechtenstein
19.	LT	Litvánia
20.	LU	Luxemburg
21.	DE	Németország
22.	NO	Norvégia
23.	MT	Málta
24.	NL	Hollandia
25.	PL	Lengyelország
26.	PT	Portugália
27.	RO	Románia
28.	ES	Spanyolország
29.	CH	Svájc
30.	SE	Svédország
31.	SK	Szlovákia
32.	SI	Szlovénia
33.	UK	Egyesült Királyság (Nagy-Britannia)
34.	RS	Szerbia
35.	TR	Törökország
36.	AL	Albánia