

## Приложение № 4 към т. 14, буква „га“

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema attributeFormDefault="unqualified" elementFormDefault="qualified" targetNamespace="http://nhif.bg/xsd/lab"
xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns="http://nhif.bg/xsd/lab"><xs:annotation><xs:documentation>Laboratory claim schema.
Copyright 2006 All rights reserved. </xs:documentation></xs:annotation>
<!-- ===== SIMPLE_TYPES ===== -->
<!-- Причини за издаване на направлението -->
<xs:simpleType name="ST_NOM"><xs:annotation><xs:documentation> Тип: 1 - С остро заболяване или състояние извън останалите типове 2 -
С хронично заболяване, неподлежащо на диспансерно наблюдение 4 - За диспансерно интердисциплинарно наблюдение 6 - За медицинска
експертиза 7 - Профилактика на ЗЗОЛ над 18г. – рискови групи 8 - По искане на ТЕЛК (НЕЛК) 9 - Избор на специалист АГ - програма
„Майчино здравеопазване” 10 - Избор на специалист педиатър - „Детско здравеопазване” 13 - Подготовка за ТЕЛК
</xs:documentation></xs:annotation><xs:restriction base="xs:integer"/></xs:simpleType>
<!-- Пол 0-мъж; 1-жена -->
<xs:simpleType name="ST_Gender"><xs:annotation><xs:documentation> пол 0-мъж; 1-жена </xs:documentation></xs:annotation><xs:restriction
base="xs:integer"><xs:minInclusive value="0"/><xs:maxInclusive value="1"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!-- Булев тип -->
<xs:simpleType name="ST_BOOLEAN"><xs:annotation><xs:documentation> Булев тип </xs:documentation></xs:annotation><xs:restriction
base="xs:boolean"/></xs:simpleType><xs:simpleType name="ST_STR8"><xs:annotation><xs:documentation>Последователност от точно 8
символа</xs:documentation></xs:annotation><xs:restriction base="xs:string"><xs:minLength value="8"/><xs:maxLength
value="8"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!-- низ от максимум 20 символа -->
<xs:simpleType name="ST_STR20"><xs:annotation><xs:documentation> низ от максимум 20
символа</xs:documentation></xs:annotation><xs:restriction base="xs:string"><xs:maxLength value="20"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!-- низ от максимум 30 символа -->
<xs:simpleType name="ST_STR30"><xs:annotation><xs:documentation> низ от максимум 30
символа</xs:documentation></xs:annotation><xs:restriction base="xs:string"><xs:maxLength value="30"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!-- непразен низ от максимум 250 символа -->
<xs:simpleType name="ST_STR250"><xs:annotation><xs:documentation> непразен низ от максимум 250
символа</xs:documentation></xs:annotation><xs:restriction base="xs:string"><xs:minLength value="1"/><xs:maxLength
value="250"/></xs:restriction></xs:simpleType><xs:simpleType name="ST_STR4000"><xs:annotation><xs:documentation>Текст до 4000 -
резултат от изследването</xs:documentation></xs:annotation><xs:restriction base="xs:string"><xs:maxLength
value="4000"/></xs:restriction></xs:simpleType>
```

```
<!-- Код на страна по стандарт! пример: BG, EN-->
<xs:simpleType name="ST_STR2"><xs:annotation><xs:documentation> Код на страна(пример: BG, EN)
</xs:documentation></xs:annotation><xs:restriction base="xs:string"><xs:pattern value="[a-zA-Z]{2,2}"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!-- Код на сертификат -->
<xs:simpleType name="ST_CERT"><xs:annotation><xs:documentation>Код на сертификат</xs:documentation></xs:annotation><xs:restriction
base="xs:string"><xs:maxLength value="10"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!-- Добавен тип с дължина от 0 до 10 цифри.-->
<xs:simpleType name="ST_DIGITS"><xs:annotation><xs:documentation> Добавен тип с дължина 10 цифри
</xs:documentation></xs:annotation><xs:restriction base="xs:string"><xs:pattern value="\d{0,10}"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!-- Добавен тип с дължина ТОЧНО 10 цифри. ЕГН, ЛНЧ = 10 цифри -->
<xs:simpleType name="Dig10"><xs:annotation><xs:documentation> Добавен тип с дължина ТОЧНО 10 цифри. ЕГН, ЛНЧ = 10 цифри
</xs:documentation></xs:annotation><xs:restriction base="xs:string"><xs:pattern value="\d{10,10}"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!--Тип за код на РЗОК. Стринг състоящ се от цифри от "01" до "28".-->
<xs:simpleType name="ST_RHIF"><xs:restriction base="xs:string"><xs:minLength value="2"/><xs:maxLength value="2"/><xs:pattern
value="\d{2}"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!--Тип за код на здравен район. Стринг състоящ се от цифри от "01" до "28" -->
<xs:simpleType name="ST_HEALTH_REGION"><xs:restriction base="xs:string"><xs:minLength value="2"/><xs:maxLength
value="2"/><xs:pattern value="\d{2}"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!--Тип за РЦЗ код (Регистрационен номер на лечебното заведение).-->
<xs:simpleType name="ST_HEREGISTRATIONNUMBER"><xs:restriction base="xs:string"><xs:minLength value="10"/><xs:maxLength
value="10"/><xs:pattern value="\d{10}"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!--Тип за код на заболяване съгласно МКБ-->
<xs:simpleType name="ST_ICD"><xs:restriction base="xs:string"><xs:minLength value="3"/><xs:maxLength
value="6"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!--Тип за дата-->
<xs:simpleType name="ST_DATE"><xs:restriction base="xs:date"/></xs:simpleType>
<!--Тип за дата и час-->
<xs:simpleType name="ST_DATE_TIME"><xs:restriction base="xs:dateTime"/></xs:simpleType>
<!--Тип за извършени процедури съгласно МКБ-->
<xs:simpleType name="ST_PROCEDURE"><xs:restriction base="xs:string"><xs:minLength value="2"/><xs:maxLength
value="5"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!--Тип за код на специалност-->
```

```

<xs:simpleType name="ST_DOC_SPEC"><xs:restriction base="xs:string"><xs:minLength value="2"/><xs:maxLength value="2"/><xs:pattern
value="\d{2}"/></xs:restriction>
<!-- Тип за код на специалност-->
</xs:simpleType>
<!-- Тип за УИН на лекаря (УИН - уникален идентификационен номер)-->
<xs:simpleType name="ST_UIN"><xs:restriction base="xs:string"><xs:minLength value="1"/><xs:maxLength
value="10"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!-- Тип на изпращащия лекар/стоматолог: 0 - Титуляр; 1 - Заместващ; 2 - Нает (само за ОПЛ)-->
<xs:simpleType name="ST_DOCTOR_TYPE"><xs:restriction base="xs:integer"><xs:minInclusive value="0"/><xs:maxInclusive
value="2"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!-- Тип на пациента (0-Неизвестен; 1-Новородено) -->
<xs:simpleType name="ST_PERSON_TYPE"><xs:restriction base="xs:integer"><xs:minInclusive value="0"/><xs:maxInclusive
value="1"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!-- ===== COMPLEX_TYPES ===== -->
<!-- Комплексен тип за код на заболяване по МКБ -->
<xs:complexType name="CT_ICD"><xs:annotation><xs:documentation> Комплексен тип за код на заболяване по МКБ.
</xs:documentation></xs:annotation><xs:sequence><xs:element name="icd" type="ST_ICD"/><xs:element name="icd_linked" type="ST_ICD"
minOccurs="0"/></xs:sequence></xs:complexType>
<!-- Иск на лечебно заведение извършващо медико-диагностична дейност-->
<xs:complexType name="CT_LABS_CLAIM"><xs:annotation><xs:documentation>Laboratory
claim</xs:documentation></xs:annotation><xs:sequence><xs:element name="CLAIM_HEADER" type="CT_HEADER"/><xs:element
name="LABS_FORMS" type="CT_FORMS" maxOccurs="unbounded"/></xs:sequence></xs:complexType>
<!-- Данни за лечебното заведение и иска-->
<xs:complexType name="CT_HEADER"><xs:sequence><xs:element name="rhif" type="ST_RHIF">
<!-- Код на РЗОК от 01 до 28-->
</xs:element><xs:element name="labs_heregistration_number" type="ST_HEREREGISTRATIONNUMBER">
<!-- Регистрационен номер на лечебното заведение-->
</xs:element><xs:element name="labs_NZOK_number" type="ST_HEREREGISTRATIONNUMBER" minOccurs="0">
<!-- НЗОК номер на лечебното заведение-->
</xs:element><xs:element name="contract_number" type="ST_STR20">
<!-- Номер на договор с РЗОК-->
<!-- За COVID попълва се Номер на договор или "0"-->

```

```
</xs:element><xs:element name="doctor_uin" type="ST_UIN">
<!-- УИН на извършващ дейността лекар/стоматолог-->
<!-- За COVID - УИН на лекар лаборант-->
</xs:element><xs:element name="doctor_spec" type="ST_DOC_SPEC">
<!-- Код на специалност на лекар/стоматолог-->
</xs:element><xs:element name="claim_date_from" type="ST_DATE">
<!-- За период - от дата-->
<!-- За COVID - предходен ден-->
</xs:element><xs:element name="claim_date_to" type="ST_DATE">
<!-- За период - до дата-->
<!-- За COVID - предходен ден-->
</xs:element></xs:sequence></xs:complexType>
<!-- Направление за медико-диагностична дейност -->
<xs:complexType name="CT_FORMS"><xs:sequence><xs:element name="referral_doc_number" type="ST_STR30">
<!-- Номер на направление за медико-диагностична дейност-->
<!-- За COVID попълва се Номер на направление(ако има такова) или "0"-->
</xs:element><xs:element name="referral_doc_date" type="ST_DATE">
<!-- Дата на издаване на направлението-->
<!-- За COVID попълва се Дата на направление(ако има такова) или дата на изследването-->
</xs:element><xs:element name="referral_procedures_end_date" type="ST_DATE">
<!-- Дата на завършване на дейностите по направлението -->
<!-- За COVID попълва се Дата на завършване на дейностите по направлението(ако има такова) или дата на резултата-->
</xs:element><xs:element name="referral_patient_sign_date" type="ST_DATE">
<!-- Дата, на която пациентът с подписа си удостоверява, че е взет биологичен материал или е извършено образно изследване -->
<!-- За COVID попълва се Дата, на която от пациентът е взет биологичен материал -->
</xs:element><xs:element name="referral_issue_reason_type" type="ST_NOM">
<!-- Причини за издаване на направлението -->
<!-- За COVID попълва се 1 -->
</xs:element><xs:element name="icd_code" type="CT_ICD">
<!-- Изпраща се за МКБ: -->
<!-- За COVID попълва се U07.2 или U07.1 -->
</xs:element><xs:element name="amb_sheet_number" type="ST_STR30">
```

```
<!--Номер на амбулаторен лист-->
<!-- За COVID попълва се 999999 ако няма такъв -->
</xs:element><xs:element name="patient" type="CT PATIENT">
<!--Данни за пациента-->
</xs:element><xs:element name="sender" type="CT_SENDER">
<!--Данни за изпращащ лекар/стоматолог-->
</xs:element><xs:element name="fee medical diagnostic process" type="ST_BOOLEAN"><xs:annotation><xs:documentation> Флаг, показващ
дали пациентът е платил само 1 лв. потребителска такса за МДД. 0/f-Не е платил; 1/t-ДА платил
е</xs:documentation></xs:annotation></xs:element><xs:element name="is health insurance"
type="ST_BOOLEAN"><xs:annotation><xs:documentation> Флаг, показващ че дейността е оказана на здравнонеосигурени жени
(неосигурени бременни) по чл.82, ал.1, т.2 от ЗЗ. 1/t - Да, дейността е оказана на здравнонеосигурена жена; 0/f - всички останали случаи
</xs:documentation></xs:annotation></xs:element><xs:element name="is signed" type="ST_BOOLEAN" default="1">
<!-- Положен попис на пациента (1/t-да, положен е; 0/f - не е положен подпис)-->
</xs:element><xs:element name="procedures" type="CT_PROCS">
<!--Назначени и извършени изследвания-->
</xs:element></xs:sequence></xs:complexType>
<!-- Лични данни на човек -->
<xs:complexType name="CT PATIENT">
<!-- лични данни на човек/пациент -->
<xs:annotation><xs:documentation>Лични данни на човек. Необходими са уникален идентификатор, имена, пол и рождена дата. Възможен е
един от няколко варианта: 1) Човек с ЕГН 2) Човек с ЛНЧ 3) Човек с Осигурителен номер 4) Чужденец(от Европейски съюз или стана по
двустранна спогодба) 5) Човек без уникален идентификатор(нито ЕГН, нито ЛНЧ, нито ...). Такива са например новородените и
неидентифицирани(катастрофи, скитници и т.н.) </xs:documentation></xs:annotation><xs:sequence><xs:element name="rhif"
type="ST RHIF">
<!--Код на РЗОК от 01 до 28-->
</xs:element><xs:element name="health region" type="ST_HEALTH_REGION">
<!--Код на здравен район-->
</xs:element><xs:choice>
<!-- Човек с ЕГН -->
<xs:sequence><xs:annotation><xs:documentation> Човек с ЕГН. Дата на раждане и пол са незадължителни т.к. са изводими от самото егн.
</xs:documentation></xs:annotation><xs:element name="egn" type="Dig10">
<!-- ЕГН № -->
```

```
</xs:element><xs:element name="dateBirth" type="ST_DATE" minOccurs="0">
<!-- Дата на раждане на пациента -->
</xs:element><xs:element name="sex" type="ST_Gender" minOccurs="0">
<!-- пол на пациента (0-Мъж; 1-Жена) -->
</xs:element><xs:element name="given" type="ST_STR30">
<!-- лично име -->
</xs:element><xs:element name="sur" type="ST_STR30" minOccurs="0">
<!-- бащино -->
</xs:element><xs:element name="family" type="ST_STR30">
<!-- фамилно -->
</xs:element></xs:sequence>
<!-- Човек с ЛНЧ -->
<xs:sequence><xs:annotation><xs:documentation> Човек с ЛНЧ. </xs:documentation></xs:annotation><xs:element name="lnch" type="Dig10">
<!-- ЛНЧ № -->
</xs:element><xs:element name="dateBirth" type="ST_DATE">
<!-- Дата на раждане на пациента -->
</xs:element><xs:element name="sex" type="ST_Gender">
<!-- пол на пациента (0-Мъж; 1-Жена) -->
</xs:element><xs:element name="given" type="ST_STR30">
<!-- лично име -->
</xs:element><xs:element name="sur" type="ST_STR30" minOccurs="0">
<!-- бащино -->
</xs:element><xs:element name="family" type="ST_STR30">
<!-- фамилно -->
</xs:element></xs:sequence>
<!-- Човек с Осигурителен номер от НАП -->
<xs:sequence><xs:annotation><xs:documentation> Човек с Осигурителен номер от НАП. </xs:documentation></xs:annotation><xs:element
name="ss_no" type="ST_STR20">
<!-- Осигурителен номер -->
</xs:element><xs:element name="dateBirth" type="ST_DATE">
<!-- Дата на раждане на пациента -->
</xs:element><xs:element name="sex" type="ST_Gender">
```

```
<!-- пол на пациента (0-Мъж; 1-Жена) -->
</xs:element><xs:element name="given" type="ST_STR30">
<!-- лично име-->
</xs:element><xs:element name="sur" type="ST_STR30" minOccurs="0">
<!-- бащино -->
</xs:element><xs:element name="family" type="ST_STR30">
<!-- фамилно -->
</xs:element></xs:sequence>
<!-- Човек с европейска здравна карта или по двустранна спогодба -->
<xs:sequence><xs:annotation><xs:documentation> Човек с европейска здравна карта или по двустранна спогодба.
</xs:documentation></xs:annotation>
<!-- Код държава -->
<xs:element name="country_code" type="ST_STR20"/>
<!-- Идентификационен номер на осигурителна институция-->
<xs:element name="institution_id" type="ST_STR30"/>
<!-- Име на осигурителната институция-->
<xs:element name="institution_name" type="ST_STR250" minOccurs="0"/>
<!-- Вид на Удостоверителен документ EHIC, E121 ...-->
<xs:element name="type_certificate" type="ST_CERT"/>
<!-- Дата на издаване-->
<xs:element name="dateIssue" type="ST_DATE" minOccurs="0"/>
<!-- Дата на валидност от-->
<xs:element name="DateFrom" type="ST_DATE" minOccurs="0"/>
<!-- Дата на валидност до-->
<xs:element name="dateTo" type="ST_DATE" minOccurs="0"/>
<!-- Номер на Европейската здравна карта -->
<xs:element name="ehic_No" type="ST_STR20" minOccurs="0"/>
<!-- Перс.идентификационен (осигурителен) номер -->
<xs:element name="persId_No" type="ST_STR30"/>
<!-- Дата на раждане на пациента -->
<xs:element name="dateBirth" type="ST_DATE"/>
<!-- пол на пациента (0-Мъж; 1-Жена) -->
```

```

<xs:element name="sex" type="ST_Gender"/>
<!-- Име на титуляра на здр.осигуровка-->
<xs:element name="lead_doc_name" type="ST_STR250" minOccurs="0"/>
<!-- лично име-->
<xs:element name="given" type="ST_STR30"/>
<!-- бащино -->
<xs:element name="sur" type="ST_STR30" minOccurs="0"/>
<!-- фамилно -->
<xs:element name="family" type="ST_STR30"/></xs:sequence>
<!-- Човек без уникален идентификатор(нито ЕГН, нито ЛНЧ, нито ...) -->
<xs:sequence><xs:annotation><xs:documentation> Човек без уникален идентификатор(нито ЕГН, нито ЛНЧ, нито ...).
</xs:documentation></xs:annotation>
<!-- Бележка указваща защо е неизвестен пациента -->
<xs:element name="notes" type="ST_STR250"/>
<!-- Дата на раждане на пациента - задължително при новородено -->
<xs:element name="date_birth" type="ST_DATE" minOccurs="0"/>
<!-- пол на пациента (0-Мъж; 1-Жена) - задължително при новородено -->
<xs:element name="sex" type="ST_Gender" minOccurs="0"/>
<!-- лично име-->
<xs:element name="given" type="ST_STR30" minOccurs="0"/>
<!-- бащино -->
<xs:element name="sur" type="ST_STR30" minOccurs="0"/>
<!-- фамилно -->
<xs:element name="family" type="ST_STR30" minOccurs="0"/>
<!-- тип на пациента (0-Неизвестен; 1-Новородено) -->
<xs:element name="personType" type="ST_PERSON_TYPE"/></xs:sequence></xs:choice>
<!-- адрес -->
<xs:element name="address" type="ST_STR250" minOccurs="0"/></xs:sequence></xs:complexType>
<!-- Тип за данни за изпращащия лекар/стоматолог -->
<xs:complexType name="CT_SENDER"><xs:annotation><xs:documentation> Тип за данни за изпращащия лекар/стоматолог.
</xs:documentation></xs:annotation><xs:sequence><xs:element name="heregistration_number" type="ST_HEREGISTRATIONNUMBER">
<!--РЦЗ № на изпращащото лечебно заведение-->

```



```

<!-- За COVID попълва се РЦЗ № на изпращащото лечебно заведение или "0000000000" ако няма такава-->
</xs:element><xs:element name="NZOK_number" type="ST_HEREREGISTRATIONNUMBER" minOccurs="0">
<!-- НЗОК № на изпращащото лечебно заведение-->
<!-- За COVID попълва се НЗОК № на изпращащото лечебно заведение или "0000000000" ако няма такава-->
</xs:element><xs:element name="doctor_type" type="ST_DOCTOR_TYPE">
<!-- Тип на изпращащия лекар/стоматолог: 0 - Титуляр; 1 - Заместващ; 2 - Нает (само за ОПЛ)-->
<!-- За COVID попълва се Тип на изпращащия лекар или 0-->
</xs:element><xs:element name="doctor_uin" type="ST_UIN">
<!-- УИН на изпращащият лекар/стоматолог-->
<!-- За COVID попълва се УИН на изпращащият лекар или "0000000000" ако няма такъв-->
</xs:element><xs:element name="doctor_deputy_uin" type="ST_UIN" minOccurs="0">
<!-- УИН на заместващия/наетия лекар/стоматолог-->
</xs:element><xs:element name="doctor_spec" type="ST_DOC_SPEC">
<!-- Код на специалност на лекар/стоматолог-->
<!-- За COVID попълва се Код на специалност или "00" ако няма такава-->
</xs:element></xs:sequence></xs:complexType>
<!-- Дейност по направлението -->
<xs:complexType name="CT_PROCEDURES"><xs:annotation><xs:documentation> Дейност по направлението.
</xs:documentation></xs:annotation><xs:sequence><xs:element name="procedure" type="ST_PROCEDURE"/>
<!-- Код на процедура За COVID: 10.64 - RT-PCR тест 10.65 - бърз имунохроматографски тест за антитела клас IgM и IgG 10.66 - бърз
диагностичен тест на база антиген 10.67 - имуноензимен тест за антитела от клас IgM, IgG и IgA 10.68 - бърз тест за общи антитела -->
<xs:element name="procedure_achi" type="ST_STR8" minOccurs="0">
<!-- код Австралийска класификация на медицинската процедура -->
</xs:element><xs:element name="execute" type="ST_BOOLEAN">
<!-- Изпълнена ли е предписаната МДД-->
</xs:element><xs:element name="procedure_price" type="xs:float">
<!-- Цена на процедурата (изследването) -->
</xs:element><xs:element name="is_pay_by_nhif" type="ST_BOOLEAN">
<!-- Флаг, показващ дали тестът се предвижда да бъде заплатен от НЗОК. 0/f-Не; 1/t-ДА -->
</xs:element>
<!-- резултат -->
<xs:element name="survey_results" type="CT_SURVEY_RESULTS" minOccurs="0"/></xs:sequence></xs:complexType>

```

```

<!--Комплексен тип за всички назначени и извършените дейности по направлението -->
<xs:complexType name="CT_PROCS"><xs:annotation><xs:documentation> Комплексен тип за всички назначени и извършените дейности по
направлението. </xs:documentation></xs:annotation><xs:sequence><xs:element name="procs" type="CT_PROCEDURES" minOccurs="0"
maxOccurs="6"/></xs:sequence></xs:complexType>
<!-- Скала за отчитане на резултата -->
<xs:simpleType name="ST_OBS_SCALE"><xs:annotation><xs:documentation> Тип: QN - Количествено представяне на резултат (числова
стойност) NOM - Категоризация по специфична номенклатура NAR - Описателен метод </xs:documentation></xs:annotation><xs:restriction
base="xs:string"><xs:maxLength value="50"/><xs:enumeration value="QN"/><xs:enumeration value="NOM"/><xs:enumeration
value="NAR"/></xs:restriction></xs:simpleType>
<!-- Резултат от изследването - с добавени необходимите полета -->
<xs:complexType name="CT_SURVEY_RESULT"><xs:annotation><xs:documentation> Резултат от изследването - с добавени необходимите
полета. </xs:documentation></xs:annotation><xs:sequence><xs:element name="observation_code" type="ST_STR250">
<!-- Код на теста (изследването) За COVID: 10 RT-PCR тест 21 бърз имунохроматографски тест за антитела клас IgM 22 бърз
имунохроматографски тест за антитела клас IgG 30 бърз диагностичен тест на база антиген 41 имуноензимен тест за антитела от клас IgM 42
имуноензимен тест за антитела от клас IgG 43 имуноензимен тест за антитела от клас IgA 50 бърз тест за общи антитела -->
</xs:element><xs:element name="observation_scale" type="ST_OBS_SCALE" minOccurs="0">
<!-- Скала по която е отчетен резултата -->
<!-- За COVID стойността е NOM-->
</xs:element><xs:element name="qn_value" type="xs:decimal" minOccurs="0">
<!-- Резултатна числова стойност при използване на QN скала -->
<!-- За COVID не се използва-->
</xs:element><xs:element name="qn_unit" type="ST_STR30" minOccurs="0">
<!-- Резултатна мерна единица при използване на QN скала -->
<!-- За COVID не се използва-->
</xs:element><xs:element name="nom_value" type="ST_STR30" minOccurs="0">
<!-- Резултатна стойност при използване на NOM скала За COVID: Positive - Положителен резултат Negative - Отрицателен резултат Unclear
- Неубедителен резултат -->
</xs:element><xs:element name="nar_value" type="ST_STR4000" minOccurs="0">
<!-- Резултатна стойност при използване на NAR скала За COVID не се използва-->
</xs:element><xs:element name="reference_value" type="ST_STR4000" minOccurs="0">
<!-- Референтна стойност текст За COVID не се използва-->
</xs:element><xs:element name="method" type="ST_STR4000" minOccurs="0">

```

```

<!-- Метод текст За COVID не се използва-->
</xs:element><xs:element name="min reference value" type="xs:decimal" minOccurs="0">
<!-- Минимална Референтна стойност За COVID не се използва-->
</xs:element><xs:element name="max reference value" type="xs:decimal" minOccurs="0">
<!-- Максимална Референтна стойност За COVID не се използва-->
</xs:element><xs:element name="is in reference limits" type="ST_BOOLEAN" minOccurs="0">
<!-- Норма/извън норма 1/t - да, в граници е; 0/f - извън граници -->
</xs:element><xs:element name="result date" type="ST_DATE_TIME" minOccurs="0">
<!-- Дата на излизане на резултата -->
</xs:element></xs:sequence></xs:complexType>
<!--Комплексен тип за всички резултати получени от изследването/процедурата -->
<xs:complexType name="CT_SURVEY_RESULTS"><xs:annotation><xs:documentation>Комплексен тип за всички резултати получени от
изследването/процедурата</xs:documentation></xs:annotation><xs:sequence><xs:element name="survey_result"
type="CT_SURVEY_RESULT" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
<!--За COVID се подава задължително -->
</xs:sequence></xs:complexType>
<!-- ===== ELEMENTS ===== -->
<!--Иск на лечебно заведение извършващо медико-диагностична дейност-->
<xs:element name="labs_claim" type="CT_LABS_CLAIM"/></xs:schema>

```

Приложение № 5 към т. 14, буква „ГБ“

Код на лаборатория	Тип на идентификатор	Идентификатор	Име	Презиме	Фамилия	Възраст	Пол	Вид изследване	Лабораторен резултат	Дата на пробонабиране	Анатомично място на пробата	Клинични симптоми	Дата на излизане на резултата	Получател на пробата	УИН на изпращащ лекар	Заплата се от НЗОК	УИН на извършващ дейността лекар (Лаборант)
Text	General / Text	General / Text	General / Text	General / Text	General / Text	Number	General / Text	General / Text	General / Text	Date	General / Text	General / Text	Date	General / Text	Text	General / Text	Text

Файлът трябва да отговоря на следните изисквания:

1. Да е създаден с MS Excel версия 2007 или по - висока;
2. Разширението му да е xlsx;
3. Всички колони в червен цвят са задължителни за попълване;
4. Колона А (Код на лаборатория) попълва се Регистрационен номер на лечебното заведение (лаборатория)
5. Колона В (Тип на идентификатор) - избора се един от вариантите
  - 1) ЕГН
  - 2) ЛНЧ

3) Паспорт

6. Колона С (Идентификатор)

1) ЕГН - цифри 10 броя

2) ЛНЧ - цифри 10 броя

3) Паспорт - цифри/символи

7. Колона D (Име) - текстово поле

8. Колона E (Презиме) - текстово поле

9. Колона F (Фамилия) - текстово поле

10. Колона G (Възраст) - цифрово поле

11. Колона H (Пол) - възможни са следните варианти

1) M

2) F

12. Колона I (Вид изследване) - възможни са следните варианти

10-RT PCR

21-бърз тест за антитела клас IgM

22-бърз тест за антитела клас IgG

30-бърз тест за антигени

41-имуноензимен тест за антитела от клас IgM

42-имуноензимен тест за антитела от клас IgG

43-имуноензимен тест за антитела от клас IgA

50-бърз тест за общи антитела

13. Колона J (Лабораторен резултат) - възможни са следните варианти

1) Положителен

2) Отрицателен

3) Съмнителен

14. Колона К (Дата на пробонабиране) - dd.mm.уууу

15. Колона L (Анатомично място на пробата) - възможни са следните варианти

Назофарингеален/орофарингеален секрет

Бронхоалвеоларен лаваж

(Ендо)трахеален аспират, назофарингеален аспират/назална промивна течност

Храчка

Тъкан от биопсия или аутопсия

Серум

Пълна кръв

Урина

16. Колона М (Клинични симптоми) - текстово поле

17. Колона N (Дата на излизане на резултата) - dd.mm.уууу

18. Колона O (Получател на пробата) - текстово поле

19. Колона P (УИН на изпращащият лекар) - цифри 10 броя

20. Колона Q (Заплаща се от НЗОК) - възможни са следните варианти

1) ДА

2) НЕ

21. Колона R (УИН на извършващ дейността лекар (Лаборант)) - текстово поле