

Министерство здравоохранения
Амурской области
Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Амурской области
**АМУРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР**

ул. Воронкова, д.26, г. Благовещенск, 675027,

тел. 23-04-05, факс 23-04-01

E-mail: main.amiac@amurzdrav.ru

21.12.2012 № 03-966

На № _____ от _____

Генеральному директору ООО
«СофтИнфо»

Коханову И.А.

Уважаемый Игорь Анатольевич!

В ответ на Ваше обращение от 08.12.2017 №17-120, ГБУЗ АО «АМИАЦ» сообщает формат передачи данных (прилагается) для предоставления сведений, необходимых для формирования Регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц.

Приложение на 2л.

Директор



Н.У. Бурлакова

Исп.:

Е.Н. Василец

тел.: 8 (4162) 36-00-03

Поле	Формат	Описание
FAM	Varchar(30)	Фамилия
IM	Varchar(25)	Имя
OT	Varchar(25)	Отчество
DR	Datetime	Дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ)
POL	Integer	Пол (0-Мужской, 1-Женский)
SNILS	Varchar(15)	СНИЛС (111-111-111 11)
SMO_CODE	Varchar(5)	Код СМО
V_POLIS	Int	Тип полиса (1-Старый полис, 2-временное свид., 3-Полис единого образца)
S_POLIS	Varchar(20)	Серия полиса ОМС
N_POLIS	Varchar(20)	Номер полиса ОМС или ЕНП при V_POLIS=3
UCH_CODE	Varchar(3)	Код участка прикрепления
UCH_DATE	Datetime	Дата прикрепления
VR_DATE	Datetime	Дата прикрепления к врачу
ADRES_R	Varchar(250)	Адрес регистрации
ADRES_G	Varchar(250)	Адрес проживания
DS1	Varchar(6)	Код по МКБ10 социально-значимого заболевания №1
DS1_DU_DATE	Datetime	Дата постановки на Д-учет
DS2	Varchar(6)	Код по МКБ10 социально-значимого заболевания №2
DS2_DU_DATE	Datetime	Дата постановки на Д-учет
DS3	Varchar(6)	Код по МКБ10 социально-значимого заболевания №3
DS3_DU_DATE	Datetime	Дата постановки на Д-учет
SP	Integer	Социальное положение в соответствии со справочником
LGT_CODE	Varchar(3)	Код льготы
LGT_DOC	Varchar(100)	Документ подтверждающий льготу
LGT_DOC_SN	Varchar(25)	Серия и номер документа подтвержд. Льготу
LGT_DATE	Datetime	Дата выдачи документа
LGT_ORG	Varchar(150)	Организация выдавшая документ
LGT_BEGIN	Datetime	Дата начала действия льготы
LGT_END	Datetime	Дата окончания действия льготы (пусто если бесечно)
MR	Varchar(250)	Место работы / Учебы
DOLGNOST	Varchar(100)	Должность
DISP_DATE_LAST	Datetime	Дата проведения последней диспансеризации
DISP_DATE_PLAN	Datetime	Дата запланированной диспансеризации
PROF_DATE_LAST	Datetime	Дата последнего профилактического осмотра
PROF_DATE_PLAN	Datetime	Дата запланированного профилактического осмотра
ONKO_DATE	Datetime	Дата осмотра на визуальные формы рака
FLURO_DATE	Datetime	Дата последней флюорографии
FLURO_N	Varchar(20)	Номер флюорографии
FLURO_RES	Varchar(100)	Результат флюорографии
ZP_FAM	Varchar(30)	Фамилия законного представителя
ZP_IM	Varchar(25)	Имя законного представителя
ZP_OT	Varchar(25)	Отчество законного представителя
ZP_STATUS	Integer	Статус законного представителя (0-контактное лицо, 1-Родитель,2-Усыновитель,3-Опекун физ.лицо,4-Опекун соц.орг,5-Попечитель)
GR_ZDOROV	Integer	Группа здоровья
VES_PRI_ROGD	Integer	Вес при рождении в граммах

Социальные положения

1	Работающий (на пром. предприятии)
2	Служащий (в бюджетной организации)
6	Инвалид

7	Студент (дневная форма обучения)
8	работает
9	не работает
10	дошкольник
11	дошкольник (организован)
12	дошкольник (неорганизован)
13	учащийся
14	пенсионер
15	военнослужащий
16	прочие
17	член семьи военнослужащего
18	БОМЖ
19	студент очной формы обучения
20	ребенок, оставшийся без попечения родителей
21	ребенок-сирота

Данные необходимо предоставить в формате CSV с разделителем ‘;’