**Описание формата выгрузки данных для мониторинга госпитализации**

### Назначение модуля

Модуль интеграции предназначен для передачи данных от медицинской информационной системы (МИС) медицинской организации (МО) в систему мониторинга госпитализации

### Стороны обмена

Данными обмениваются следующие системы:

1. Медицинская информационная система медицинской организации (далее МИС МО)
2. АИС «Информационное сопровождение застрахованных» (далее АИС) Территориального Фонда ОМС региона.

Данные выгружаются в виде xml.

Таблица 1. Описание формата выгрузки

| **Элемент****Поле(тег)** | **Родительский Элемент (тег)** | **Описание (ссылка на правило заполнения)** | **Обязательность** | **Повторяемость** | **Тип****данных** | **Длина, знаков** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Request** |  | **Группировочный тег, объединяет все записи реестра** | **1** | **1** | **Группа** |  |
| Token | **Request** | Атрибут, значение которого используется для авторизации МО | **1** | **1** | **Строка** | **36** |
| **Referrals** | **Request** | **Группировочный тег, содержит в себе данные направления на госпитализацию** | **1** | **\*** | **Группа** |  |
| ID | Referrals | Идентификатор направления в ИС МО | **1** | **1** | **Текст** | **36** |
| C\_Number | Referrals | Номер направления | **1** | **1** | **Текст** | **20** |
| D\_Referral | Referrals | Дата направления | **1** | **1** | **Дата** |  |
| F\_ServiceKind | Referrals | Тип медицинской помощи:1 Планово3 Неотложная помощь | **1** | **1** | **Целое** |  |
| F\_MO\_Source | Referrals | Реестровый номер МО, направившей на госпитализацию (справочник F003 федерального фонда ОМС (далее ФФОМС)) | **1** | **1** | **Текст** | **6** |
| C\_DepartmentSource | Referrals | Код подразделения, направившего на госпитализацию (справочник подразделений в АИС) | **-** | **1** | **Текст** | **30** |
| F\_MO\_Dest | Referrals | Реестровый номер МО, куда направлен пациент (справочник F003) | **1** | **1** | **Текст** | **6** |
| C\_DepartmentDest | Referrals | Код подразделения, куда направлен пациент (справочник подразделений в АИС) | **-** | **1** | **Текст** | **30** |
| F\_TypeOMS | Referrals | Тип полиса ОМС: 1.Полис ОМС старого образца2.Временное свидетельство3.Полис ОМС единого образца | **1** | **1** | **Целое** |  |
| C\_InsuranceSeries | Referrals | Серия полиса ОМС | **-** | **1** | **Текст** | **20** |
| C\_InsurancePolicy | Referrals | Номер полиса ОМС | **1** | **1** | **Текст** | **25** |
| F\_SMO | Referrals | Реестровый номер страховой медицинской оргнанизации (далее СМО) (справочник F002 ФФОМС) | **1** | **1** | **Текст** | **5** |
| F\_Regions | Referrals | ОКАТО Региона, субъекта РФ, в котором застрахован гражданин | **1** | **1** | **Текст** | **5** |
| C\_Surname | Referrals | Фамилия застрахованного лица | **1** | **1** | **Текст** | **40** |
| C\_Name | Referrals | Имя застрахованного лица | **1** | **1** | **Текст** | **40** |
| C\_Patronymic | Referrals | Отчество застрахованного лица | **-** | **1** | **Текст** | **40** |
| B\_Gender | Referrals | Пол застрахованного лица ( 1 – мужской, 0 – женский) | **1** | **1** | **Целое** |  |
| D\_BirthDate | Referrals | Дата рождения застрахованного лица | **1** | **1** | **Дата** |  |
| C\_MKB | Referrals | Код диагноза по МКБ-10 | **1** | **1** | **Текст** | **10** |
| F\_Profile | Referrals | Код профиля медицинской помощи (справочник медицинской помощи, который используется в системе АИС региона. Может быть v002 или v020 ФФОМС) | **1** | **1** | **Текст** | **5** |
| C\_HospitalBranch | Referrals | Наименование отделения (профиля медицинской помощи) | **-** | **1** | **Текст** | **120** |
| C\_DoctorCode | Referrals | Код мед.работника, направившего пациента | **1** | **1** | **Текст** | **20** |
| C\_Doctor | Referrals | ФИО направившего врача | **1** | **1** | **Текст** | **60** |
| D\_PlanDate | Referrals | Плановая дата госпитализации | **1** | **1** | **Дата** |  |
| USLMP | Referrals | Код условия оказания МП:КР-Стационар круглосуточныйДС-Дневное пребывание (в стационаре)ДП-Дневной стационар (в поликлинике)ДД-Стационар на дому | **1** | **1** | **Текст** | **2** |
| **Hosp** | **Request** | **Группировочный тег, содержит в себе данные о госпитализации** | **1** | **\*** | **Группа** |  |
| ID | Hosp | Идентификатор факта госпитализации в ИС МО | **1** | **1** | **Текст** | **36** |
| B\_Emergency | Hosp | Экстренная госпитализация: 1 – экстренная, 0 - плановая | **1** | **1** | **Целое** |  |
| C\_Number | Hosp | Номер направления | **-** | **1** | **Текст** | **20** |
| D\_Referral | Hosp | Дата направления | **-** | **1** | **Дата** |  |
| F\_ServiceKind | Hosp | Тип медицинской помощи:1. Планово
2. Экстренная

3 Неотложная помощь | **1** | **1** | **Целое** |  |
| F\_MO\_Source | Hosp | Реестровый номер МО, направившей на госпитализацию (справочник F003 ФФОМС) | **-** | **1** | **Текст** | **6** |
| C\_DepartmentSource | Hosp | Код подразделения, направившего на госпитализацию (справочник подразделений в АИС) | **-** | **1** | **Текст** | **30** |
| F\_MO\_Dest | Hosp | Реестровый номер МО госпитализации (справочник F003 ФФОМС) | **1** | **1** | **Текст** | **6** |
| C\_DepartmentDest | Hosp | Код подразделения госпитализации (справочник подразделений в АИС) | **-** | **1** | **Текст** | **30** |
| D\_DateHosp | Hosp | Дата госпитализации | **1** | **1** | **Дата** |  |
| D\_TimeHosp | Hosp | Время госпитализации | **1** | **1** | **Время** |  |
| F\_TypeOMS | Hosp | Тип полиса ОМС: 1 Полис ОМС старого образца2 Временное свидетельство3 Полис ОМС единого образца | **1** | **1** | **Целое** |  |
| C\_InsuranceSeries | Hosp | Серия полиса | **-** | **1** | **Текст** | **20** |
| C\_InsurancePolicy | Hosp | Номер полиса | **1** | **1** | **Текст** | **25** |
| F\_SMO | Hosp | Реестровый номер СМО (справочник F002 ФФОМС) | **1** | **1** | **Текст** | **5** |
| F\_Regions | Hosp | ОКАТО Региона, субъекта РФ, в котором застрахован гражданин | **1** | **1** | **Текст** | **5** |
| C\_Surname | Hosp | Фамилия застрахованного лица | **1** | **1** | **Текст** | **40** |
| C\_Name | Hosp | Имя застрахованного лица | **1** | **1** | **Текст** | **40** |
| C\_Patronymic | Hosp | Отчество застрахованного лица | **-** | **1** | **Текст** | **40** |
| B\_Gender | Hosp | Пол застрахованного лица ( 1 – мужской, 0 – женский) | **1** | **1** | **Целое** |  |
| D\_BirthDate | Hosp | Дата рождения застрахованного лица | **1** | **1** | **Дата** |  |
| F\_Profile | Hosp | Код профиля медицинской помощи (справочник медицинской помощи, который используется в системе АИС региона. Может быть v002 или v020 ФФОМС) | **1** | **1** | **Текст** | **5** |
| C\_HospitalBranch | Hosp | Наименование отделения (профиля медицинской помощи) | **-** | **1** | **Текст** | **120** |
| C\_CardNumber | Hosp | № карты стац.больного | **-** | **1** | **Текст** | **20** |
| C\_MKB\_PO | Hosp | Диагноз приемного отделения | **1** | **1** | **Текст** | **10** |
| USLMP | Hosp | Код условия оказания МП:КР-Стационар круглосуточныйДС-Дневное пребывание (в стационаре)ДП-Дневной стационар (в поликлинике)ДД-Стационар на дому | **1** | **1** | **Текст** | **2** |
| **HospLeave** | **Request** | **Группировочный тег, содержит в себе данные о выписке из стационара** | **1** | **\*** | **Группа** |  |
| ID | HospLeave | Идентификатор карты выбывшего из стационара в ИС МО | **1** | **1** | **Текст** | **36** |
| C\_Number | HospLeave | Номер направления | **-** | **1** | **Текст** | **20** |
| D\_Referral | HospLeave | Дата направления | **-** | **1** | **Дата** |  |
| F\_ServiceKind | HospLeave | Тип медицинской помощи:1 Планово2 Экстренно3 Неотложная помощь | **1** | **1** | **Целое** |  |
| F\_MO | HospLeave | Реестровый номер МО (справочник F003 ФФОМС) | **1** | **1** | **Текст** | **6** |
| C\_Department | HospLeave | Код подразделения (справочник подразделений в АИС) | **-** | **1** | **Текст** | **30** |
| D\_DateHosp | HospLeave | Дата/время госпитализации | **1** | **1** | **Дата/Время** |  |
| D\_DateLeave | HospLeave | Дата/время выбытия из стационара | **1** | **1** | **Дата/Время** |  |
| F\_Profile | HospLeave | Код профиля медицинской помощи (справочник медицинской помощи, который используется в системе АИС региона. Может быть v002 или v020 ФФОМС) | **1** | **1** | **Текст** | **5** |
| C\_HospitalBranch | HospLeave | Наименование отделения (профиля медицинской помощи) | **-** | **1** | **Текст** | **120** |
| C\_CardNumber | HospLeave | Номер карты выбывшего из стационара | **1** | **1** | **Текст** | **20** |
| C\_Surname | HospLeave | Фамилия застрахованного лица | **1** | **1** | **Текст** | **40** |
| C\_Name | HospLeave | Имя застрахованного лица | **1** | **1** | **Текст** | **40** |
| C\_Patronymic | HospLeave | Отчество застрахованного лица | **-** | **1** | **Текст** | **40** |
| USLMP | HospLeave | Код условия оказания МП:КР-Стационар круглосуточныйДС-Дневное пребывание (в стационаре)ДП-Дневной стационар (в поликлинике)ДД-Стационар на дому | **1** | **1** | **Текст** | **2** |
| F\_TreatmentResult | HospLeave | Код результата обращения граждан за медицинской помощью (справочник V009 ФФОМС, тег IDRMP) | **-** | **1** | **Текст** | **5** |
| **DocCancel** | **Request** | **Группировочный тег, содержит в себе данные об аннулировании направления (отказа в госпитализации)** | **1** | **\*** | **Группа** |  |
| ID | DocCancel | Идентификатор талона приемного покоя в ИС МО | **-** | **1** | **Текст** | **36** |
| C\_Number | DocCancel | Номер направления | **1** | **1** | **Текст** | **20** |
| D\_Date | DocCancel | Дата | **1** | **1** | **Дата** |  |
| F\_SMO | DocCancel | Реестровый номер СМО (справочник F002 ФФОМС) | **-** | **1** | **Текст** | **5** |
| F\_MO\_Stac | DocCancel | Реестровый номер МО (справочник F003 ФФОМС) при аннулировании направления в МО стацонара | **-** | **1** | **Текст** | **6** |
| F\_MO\_Polic | DocCancel | Реестровый номер МО (справочник F003 ФФОМС) при аннулировании направления в МО амбулаторной поликлиники | **-** | **1** | **Текст** | **6** |
| C\_Department | DocCancel | Код подразделения (справочник подразделений в АИС) при аннулировании в МО | **-** | **1** | **Текст** | **30** |
| F\_CancelReason | DocCancel | Причина аннулирования направления:1.Неявка пациента на госпитализацию2.Непредоставление необходимого пакета документов3.Инициативный отказ от госпитализации пациентов4.Смерть5.Прочие6.Отсутствуют медицинские показания | **1** | **1** | **Целое** |  |
| F\_DopReasonCancel | DocCancel | Дополнительная причина аннулирования направления. Указывается в случае значения основной причины аннулирования – Прочие. Возможные значения:1. Госпитализирован ранее экстренно до срока плановой госпитализации2. Направление выписано повторно/ошибочно, проведен консультативный прием3. Госпитализирован с оплатой из иных источников (ВМП; на платной основе; ДМС; по бюджету (паллиативное отделение, койки сестринского ухода))4. Отправлен в специализированную МО (туберкулез, психиатрия/наркология, венерология)5. Имеются медицинские противопоказания к госпитализации6. Изменение даты плановой госпитализации по инициативе пациента7. Госпитализирован с другим (номерным) направлением (в иные условия (дн. стационар); по иному профилю)8. Госпитализация в дневной/круглосуточный стационар | **-** | **1** | **Целое** |  |
| C\_CancelNotes | DocCancel | Причина отказа в госпитализации | **-** | **1** | **Текст** | **250** |
| C\_Surname | DocCancel | Фамилия застрахованного лица | **1** | **1** | **Текст** | **40** |
| C\_Name | DocCancel | Имя застрахованного лица | **1** | **1** | **Текст** | **40** |
| C\_Patronymic | DocCancel | Отчество застрахованного лица | **-** | **1** | **Текст** | **40** |
| **HospStats** | **Request** | **Группировочный тег, содержит в себе данные о свободных койках** | **1** | **\*** | **Группа** |  |
| D\_Date | HospStats | Дата | **1** | **1** | **Дата** |  |
| F\_MO | HospStats | Реестровый номер МО (справочник F003 ФФОМС) | **1** | **1** | **Текст** | **6** |
| C\_Department | HospStats | Код подразделения (справочник подразделений в АИС) | **-** | **1** | **Текст** | **30** |
| F\_Profile | HospStats | Код профиля медицинской помощи (справочник медицинской помощи, который используется в системе АИС региона. Может быть v002 или v020 ФФОМС) | **1** | **1** | **Текст** | **5** |
| USLMP | HospStats | Код условия оказания МП:КР-Стационар круглосуточныйДС-Дневное пребывание (в стационаре)ДП-Дневной стационар (в поликлинике)ДД-Стационар на дому | **1** | **1** | **Текст** | **2** |
| N\_Patients | HospStats | Состояло пациентов | **1** | **1** | **Число** |  |
| N\_PatientsNew | HospStats | Поступило пациентов | **1** | **1** | **Число** |  |
| N\_PatientsLeave | HospStats | Выбыло пациентов | **1** | **1** | **Число** |  |
| N\_PatientsPlanned | HospStats | Планируется госпитализаций | **1** | **1** | **Число** |  |
| N\_AvailableTotal | HospStats | Количество свободных коек | **1** | **1** | **Число** |  |
| N\_AvailableMale | HospStats | Количество коек для записи мужских | **1** | **1** | **Число** |  |
| N\_AvailableFemale | HospStats | Количество коек для записи женских | **1** | **1** | **Число** |  |
| N\_AvailableChildren | HospStats | Количество коек для записи детских | **1** | **1** | **Число** |  |
| **Consilium** | **Request** | **Группировочный тег, содержит в себе данные о телемедицинской консультации (ТМК)** | **1** | **\*** | **Группа** |  |
| ID | Consilium | Идентификатор ТМК в ИС МО | **1** | **1** | **Текст** | **36** |
| D\_Date | Consilium | Дата ТМК | **1** | **1** | **Дата** |  |
| F\_MO\_Referral | Consilium | Реестровый номер МО (справочник F003 ФФОМС) направишей на ТМК | **1** | **1** | **Текст** | **6** |
| F\_MO | Consilium | Реестровый номер МО (справочник F003 ФФОМС) проводившей ТМК | **1** | **1** | **Текст** | **6** |
| C\_Surname | Consilium | Фамилия застрахованного лица | **1** | **1** | **Текст** | **40** |
| C\_Name | Consilium | Имя застрахованного лица | **1** | **1** | **Текст** | **40** |
| C\_Patronymic | Consilium | Отчество застрахованного лица | **-** | **1** | **Текст** | **40** |
| B\_Gender | Consilium | Пол застрахованного лица ( 1 – мужской, 0 – женский) | **1** | **1** | **Целое** |  |
| D\_BirthDate | Consilium | Дата рождения застрахованного лица | **1** | **1** | **Дата** |  |
| C\_MKB | Consilium | Код диагноза по МКБ-10 | **1** | **1** | **Текст** | **10** |
| F\_TypeOMS | Consilium | Тип полиса ОМС: 1 Полис ОМС старого образца2 Временное свидетельство3 Полис ОМС единого образца | **1** | **1** | **Целое** |  |
| C\_InsuranceSeries | Consilium | Серия полиса | **-** | **1** | **Текст** | **20** |
| C\_InsurancePolicy | Consilium | Номер полиса | **1** | **1** | **Текст** | **25** |
| F\_SMO | Consilium | Реестровый номер СМО (справочник F002 ФФОМС) | **1** | **1** | **Текст** | **5** |
| D\_Plan | Consilium | Плановая дата выполнения рекомендаций | **1** | **1** | **Дата** |  |
| C\_Recomendation | Consilium | Рекомендации | **1** | **1** | **Текст** | **255** |
| D\_Fact | Consilium | Фактическая дата выполнения рекомендаций | **-** | **1** | **Дата** |  |
| C\_Result | Consilium | Результат | **-** | **1** | **Текст** | **255** |

Дата/Время передается в формате yyyy-mm-ddThh:mi:ss, например

2018-01-15T17:38:00 – 17:38 15 января 2018 г.

2018-02-13T00:00:00 – 13 февраля 2018 г.

Дата передается в формате yyyy-mm-dd, например

2018-01-15 – 15 января 2018 г.

2018-02-13 – 13 февраля 2018 г.

Время передается в формате hh24:mi:ss, например

17:38:00 – 17 часов 38 минут

05:12:00 – 5 часов 12 минут

**Пример выгружаемых данных**

<Request>

 <Referrals>

 <ID>51425</ID>

 <C\_Number>21240418000023</C\_Number>

 <D\_Referral>2018-02-13</D\_Referral>

 <F\_ServiceKind>1</F\_ServiceKind>

 <F\_MO\_Source>212320</F\_MO\_Source>

 <F\_MO\_Dest>210101</F\_MO\_Dest>

 <F\_TypeOMS>1</F\_TypeOMS>

 <C\_InsuranceSeries>ЧР1</C\_InsuranceSeries>

 <C\_InsurancePolicy>5556665</C\_InsurancePolicy>

 <F\_SMO>21002</F\_SMO>

 <F\_Regions>97000</F\_Regions>

 <C\_Surname>АБАИМОВА</C\_Surname>

 <C\_Name>НЕТ</C\_Name>

 <C\_Patronymic>НЕТ</C\_Patronymic>

 <B\_Gender>1</B\_Gender>

 <D\_BirthDate>2016-05-19</D\_BirthDate>

 <C\_MKB>A00</C\_MKB>

 <F\_Profile>05</F\_Profile>

 <C\_HospitalBranch>Гематология</C\_HospitalBranch>

 <C\_DoctorCode>034977</C\_DoctorCode>

 <C\_Doctor>АЛЕКСАНДРОВА АЛЕВТИНА ВИКТОРОВНА</C\_Doctor>

 <D\_PlanDate>2018-02-22</D\_PlanDate>

 <USLMP>ДД</USLMP>

 </Referrals>

 <Referrals>

 <ID>51422</ID>

 <C\_Number>21240418000020</C\_Number>

 <D\_Referral>2018-02-13</D\_Referral>

 <F\_ServiceKind>1</F\_ServiceKind>

 <F\_MO\_Source>212320</F\_MO\_Source>

 <F\_MO\_Dest>210101</F\_MO\_Dest>

 <F\_TypeOMS>3</F\_TypeOMS>

 <C\_InsurancePolicy>2155730889000072</C\_InsurancePolicy>

 <F\_SMO>21001</F\_SMO>

 <F\_Regions>97000</F\_Regions>

 <C\_Surname>АБАИМОВА</C\_Surname>

 <C\_Name>ЛЮБОВЬ</C\_Name>

 <C\_Patronymic>ВАЛЕРЬЕВНА</C\_Patronymic>

 <B\_Gender>0</B\_Gender>

 <D\_BirthDate>1961-04-10</D\_BirthDate>

 <C\_ContactInfo>22222</C\_ContactInfo>

 <C\_MKB>A00</C\_MKB>

 <F\_Profile>01</F\_Profile>

 <C\_HospitalBranch>Акушерство</C\_HospitalBranch>

 <C\_DoctorCode>03Г978</C\_DoctorCode>

 <C\_Doctor>Абрамова Алина Ивановна</C\_Doctor>

 <D\_PlanDate>2018-02-13</D\_PlanDate>

 <USLMP>КР</USLMP>

 </Referrals>

<Hosp>

 <ID>495BE2DF-AC95-49E5-B8F4-011FA7846920</ID>

 <B\_Emergency>0</B\_Emergency>

 <D\_Referral>2018-01-15</D\_Referral>

 <F\_ServiceKind>1</F\_ServiceKind>

 <F\_MO\_Source>210101</F\_MO\_Source>

 <F\_MO\_Dest>212320</F\_MO\_Dest>

 <D\_DateHosp>2018-01-15</D\_DateHosp>

 <D\_TimeHosp>17:32:00</D\_TimeHosp>

 <F\_TypeOMS>3</F\_TypeOMS>

 <C\_InsurancePolicy>2148110876000296</C\_InsurancePolicy>

 <F\_SMO>21002</F\_SMO>

 <F\_Regions>97000</F\_Regions>

 <C\_Surname>АБАЗЯН</C\_Surname>

 <C\_Name>РОМЕЛА</C\_Name>

 <C\_Patronymic>АРТАКОВНА</C\_Patronymic>

 <B\_Gender>1</B\_Gender>

 <D\_BirthDate>1988-11-23</D\_BirthDate>

 <F\_Profile>74</F\_Profile>

 <C\_HospitalBranch>6 муж</C\_HospitalBranch>

 <C\_CardNumber />

 <C\_MKB\_PO>A00.0</C\_MKB\_PO>

 <USLMP>КР</USLMP>

 </Hosp>

 <Hosp>

 <ID>EACFE5AC-24A4-4623-A683-035A2C394D1F</ID>

 <B\_Emergency>0</B\_Emergency>

 <C\_Number>4444444</C\_Number>

 <D\_Referral>2018-01-31</D\_Referral>

 <F\_ServiceKind>1</F\_ServiceKind>

 <F\_MO\_Source>210101</F\_MO\_Source>

 <F\_MO\_Dest>212320</F\_MO\_Dest>

 <D\_DateHosp>2018-01-31</D\_DateHosp>

 <D\_TimeHosp>06:18:00</D\_TimeHosp>

 <F\_TypeOMS>1</F\_TypeOMS>

 <C\_InsurancePolicy>585858</C\_InsurancePolicy>

 <F\_SMO>21002</F\_SMO>

 <F\_Regions>97000</F\_Regions>

 <C\_Surname>ВАТРУШКИНА</C\_Surname>

 <C\_Name>ЮЛИАНА</C\_Name>

 <C\_Patronymic>АЛЕКСАНДРОВНА</C\_Patronymic>

 <B\_Gender>0</B\_Gender>

 <D\_BirthDate>1989-01-01</D\_BirthDate>

 <F\_Profile>24</F\_Profile>

 <C\_HospitalBranch>Терапевтическое</C\_HospitalBranch>

 <C\_CardNumber>12</C\_CardNumber>

 <C\_MKB\_PO>C00.0</C\_MKB\_PO>

 <USLMP>КР</USLMP>

 </Hosp>

<HospLeave>

 <ID>3F39DF76-FDF7-466F-9493-F8DA33A58724</ID>

 <F\_ServiceKind>1</F\_ServiceKind>

 <F\_MO>212320</F\_MO>

 <D\_DateHosp>2018-02-08T13:57:00</D\_DateHosp>

 <D\_DateLeave>2018-02-08T14:17:00</D\_DateLeave>

 <F\_Profile>24</F\_Profile>

 <C\_HospitalBranch>Терапевтическое</C\_HospitalBranch>

 <C\_CardNumber />

 <C\_Surname>ЖАБИНА</C\_Surname>

 <C\_Name>СВЕТЛАНА</C\_Name>

 <C\_Patronymic>ГЕРАСИМОВНА</C\_Patronymic>

 <USLMP>КР</USLMP>

 </HospLeave>

 <HospLeave>

 <ID>1FE3D513-22DD-4113-8DE1-8E1D89CFF279</ID>

 <F\_ServiceKind>3</F\_ServiceKind>

 <F\_MO>212320</F\_MO>

 <D\_DateHosp>2018-04-11T09:44:00</D\_DateHosp>

 <D\_DateLeave>2018-04-28T11:19:00</D\_DateLeave>

 <F\_Profile>10</F\_Profile>

 <C\_HospitalBranch>Кардиологическое ДС</C\_HospitalBranch>

 <C\_CardNumber>957</C\_CardNumber>

 <C\_Surname>ЧЕРНОВА</C\_Surname>

 <C\_Name>ЛЮБОВЬ</C\_Name>

 <C\_Patronymic>МИХАЙЛОВНА</C\_Patronymic>

 <USLMP>ДС</USLMP>

 </HospLeave>

</Request>