#### Файл со сведениями о застрахованных лицах, спланированных для проведения профилактических мероприятий от МО в СМО в формате CSV (файл типа D).

| **Обязат.** | **Назначение атрибута** | **Имя столбца в файле выгрузки** | **Длина** | **Требования к формату и дополнительной обработке** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Да | Уникальный идентификатор | GUID | 36 | Уникальный идентификатор для случаев.  |
| Да | Код типа ДПФС | Тип\_ ДПФС | = 1 | Классификатор F008 |
| У | Серия ДПФС | Серия\_ ДПФС | ≤ 10 | Указывается только в тех случаях, когда присутствует в документе, подтверждающем факт страхования по ОМС |
| Да | Номер ДПФС | Номер\_ ДПФС | ≤ 20 | Для полиса единого образца указывается ЕНП |
| Да | Фамилия застрахованного | Фамилия | ≤ 40 |  |
| Да | Имя застрахованного | Имя | ≤ 40 |  |
| У | Отчество застрахованного лица | Отчество | ≤ 40 | Не указывается при отсутствии отчества в ДУЛ. |
| Да | Дата рождения застрах. лица. | Дата\_ рождения | = 10 | ДД.ММ.ГГГГ |
| Да | Пол застрахованного лица | Пол | =1 | 1 – Мужской2 - Женский |
| У | Номер телефона пациента | Номер\_ телефона | ≤ 20 | Указывается при наличии |
| Да | Идентификатор МО | ИД\_МО | = 6 | Реестровый номер медицинской организации в едином реестре МО. |
| Да | Идентификатор СМО | СМО | =5 | Реестровый номер СМО |
| Да | Год профмероприятия | Год профмероприятия | =4 | Указывается год прохождения диспансеризации. |
| Да | Квартал профмероприятия | Квартал | =1 | Указывается квартал прохождения диспансеризации |
| Н | Месяц профмероприятия | Месяц | ≤ 2 | Указывается месяц прохождения профмероприятия |
| Да | Вид профмероприятия | Вид\_профмероприятия | =3 | Указывается тип профмероприятия по классификатору V016\_Reg. |
| Н | Дата прикрепления | Дата\_прикрепления | = 10 | ДД.ММ.ГГГГ |
| Н | СНИЛС медицинского работника | СНИЛС\_ работника | =14 | СНИЛС медработника, к которому прикреплен застрахованный, с разделителями  |