



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  
**«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО**  
**МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**  
**ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»**  
**(«ТФОМС ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»)**

В.И. Ленина пр., д. 56а, г. Волгоград, 400005, тел. (8442) 53-27-27, факс (8442) 53-27-25  
E-mail: [general@volgatfoms.ru](mailto:general@volgatfoms.ru). <http://www.volgatfoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

23.09.2014 № 04-18-34

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Об изменении «Порядка подготовки и обработки сведений о прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям для получения первичной медико-санитарной помощи»

Главным врачам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (для разработчиков программного обеспечения)

Директорам филиалов «ТФОМС Волгоградской области»

В связи с возникающими многочисленными вопросами о прикреплении застрахованных лиц для оказания первичной медико-санитарной помощи (далее – прикреплению ЗЛ) «ТФОМС Волгоградской области» сообщает следующее.

При формировании сведений о прикреплении ЗЛ в соответствии с «Порядком подготовки и обработки сведений о прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям для получения первичной медико-санитарной помощи» (далее - Порядок) медицинскими организациями (далее - МО) очень часто нарушается хронология событий прикреплению ЗЛ. А именно, зачастую в сведениях о прикреплении ЗЛ медицинской организацией указывается дата прикреплению ЗЛ, которая является более ранней, чем присутствующая в Сводном регистре застрахованных дата прикреплению ЗЛ к другой медицинской организации. В отдельных случаях в качестве даты прикреплению медицинской организацией указывается дата, которая меньше даты обработки сведений о прикреплении более чем на полгода. Такие факты выявляются при импорте и обработке сведений о прикреплении ЗЛ в «ТФОМС Волгоградской области».

В целях исключения фактов некорректного прикреплению ЗЛ к медицинским организациям «ТФОМС Волгоградской области» устанавливает следующий регламент предоставления сведений о прикреплении ЗЛ медицинскими организациями:

– после получения заявления о выборе МО или после постановки на учет застрахованного лица для оказания первичной медико-санитарной помощи медицинская организация обязана в течение *двух рабочих дней* направить сведения в электронном виде в «ТФОМС Волгоградской области» в соответствии с Порядком;

– «ТФОМС Волгоградской области» при получении сведений в течение двух рабочих дней осуществляет обработку полученных сведений и по записям, которые не содержат ошибок, устанавливает дату прикреплению. Дата прикреплению устанавливается равной календарному дню, следующему за датой обработки «ТФОМС Волгоградской области» сведений;

– в день обработки полученной информации о прикреплении «ТФОМС Волгоградской области» формирует и направляет в медицинскую организацию, представившую сведения, протокол обработки, содержащий:

- сведения о дате прикреплению для записей, не содержащих ошибок,
- сведения об ошибках для записей, для которых указанные ошибки были обнаружены;

– в день обработки полученной информации, влекущей за собой открепление ЗЛ, «ТФОМС Волгоградской области» формирует и направляет в адрес медицинских организаций сведения об откреплении застрахованных лиц.

*Таким образом, факт прикрепления застрахованного лица осуществляется исключительно на основании направляемого «ТФОМС Волгоградской области» протокола обработки сведений о прикреплении, в котором указывается дата прикрепления*

В целях реализации настоящего регламента «ТФОМС Волгоградской области» сообщает о внесении изменений в Порядок. А именно:

– в сведениях о прикреплении (Таблица А.1) атрибут № 17 трактуется как дата заявления о выборе МО или дата постановки на учет для оказания первичной медико-санитарной помощи (ранее – дата прикрепления застрахованного лица),

– в протокол обработки файла со сведениями о прикреплении ЗЛ (Таблица А.3) добавляется атрибут – «Дата прикрепления ЗЛ к МО» (имя поля - DT1). В этом поле указывается дата прикрепления ЗЛ, установленная «ТФОМС Волгоградской области». В структуру строки протокола обработки атрибут «Дата прикрепления ЗЛ к МО» добавляется перед атрибутом «Статус операции обработки (контроля) записи о прикреплении» (имя поля STATUS).

Настоящим письмом «ТФОМС Волгоградской области» доводит до Вашего сведения измененный «Порядок подготовки и обработки сведений о прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям для получения первичной медико-санитарной помощи» (Приложение к настоящему письму) и сообщает, что измененный Порядок вступает в действие с **01.10.2014г.** Вступление в действие измененного Порядка проводится следующим образом:

–МО представляют сведения о прикреплении в соответствии с прежним Порядком в срок до 27.09.2014,

–«ТФОМС Волгоградской области» обрабатывает сведения о прикреплении, поступившие в срок до 27.09.2014г., в день приема сведений и осуществляет направление протоколов обработки и сведений об откреплении в соответствии с прежним Порядком,

–29.09.2014 и 30.09.2014 взаимодействие сторон не проводится, т.е. отправка МО и прием сведений о прикреплении «ТФОМС Волгоградской области» не производятся. Эти дни предназначены для проведения подготовительных, организационных мероприятий как в МО, так и в «ТФОМС Волгоградской» (установка обновлений программного обеспечения),

–с 01.10.2014г. взаимодействие между сторонами проводится в соответствии с измененным Порядком.

Приложение. Порядок подготовки и обработки сведений о прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям для получения первичной медико-санитарной помощи.

И.о. директора



Т.Г. Грачева

**Порядок подготовки и обработки сведений о прикреплении застрахованных лиц к медицинским организациям для получения первичной медико-санитарной помощи.**

**Сокращения**

№	Сокращение	Определение
1.	ДФФС	Документ, подтверждающий факт страхования
2.	ЕНП	Единый номер полиса ОМС
3.	СРЗ	Сводный регистр застрахованных лиц
4.	ЗЛ	Застрахованное лицо
5.	МО	Медицинская организация (лечебно-профилактическое учреждение)
6.	ОКАТО	Общероссийский классификатор административно-территориального деления
7.	ОМС	Обязательное медицинское страхование
8.	Полис	Полис обязательного медицинского страхования
9.	РС	Региональный сегмент
10.	СМО	Страховая медицинская организация (работающая в данном субъекте)
11.	ТФОМС	«ТФОМС Волгоградской области»
12.	ФЛК	Форматно-логический контроль
13.	ПМСМП	Первичная медико-санитарная медицинская помощь

**1. Спецификация файла, содержащего сведения о прикреплении застрахованных лиц к медицинской организации.**

В настоящем документе описываются требования к подготовке и формату передачи из МО в ТФОМС информации о прикреплении застрахованных лиц к МО.

Информация о прикреплении застрахованных лиц к МО выгружается в виде файла, формат которого определён в пункте 1.1 настоящего документа (далее – файл прикреплений).

## 1.1. Формат файла прикрепления

Формат файла прикрепления – текстовый с разделителями (тип CSV – comma separated values).

Файл прикрепления должен иметь имя следующей структуры (буквы "МО" – из латинского алфавита):

МО + Источник информации + регистрационный код МО + ГГГГММДД, где

- Источник информации – 2 - МО,
- Регистрационный код МО (поле CODEM из справочника T001),
- ГГГГММДД – дата, на которую подготовлены данные.

Расширение файла – csv.

Пример.

МО212345620120917.csv – файл для загрузки данных из МО с реестровым номером 123456, выгруженный 17.09.2012.

Содержимое файла должно передаваться в кодировке Windows-1251.

## 1.2. Логическая структура файла

Строки файла прикрепления (начиная с первой строки и до конца файла) содержат данные о прикреплении застрахованных лиц. Структура строки приведена в **Таблице А.1** настоящего документа.

Строки файла должны отделяться друг от друга парой знаков «возврат каретки» и «перевод строки» (коды 1310 и 1010), следующих непосредственно друг за другом.

Файл не должен начинаться со знаков «возврат каретки» и «перевод строки» или заканчиваться этими знаками. Включение в файл пустых строк (повторение пар «возврат каретки» и «перевод строки» несколько раз непосредственно друг за другом) не допускается. Каждая строка должна содержать значения атрибутов, перечисленных в **Таблице А.1**

**Таблица А.1** Структура строки файла прикрепления

№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле выгрузки	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
1.	Да	Код типа ДПФС: П - Бумажный полис ОМС единого образца Э - Электронный	Тип_ДПФС	= 1	

№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле выгрузки	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
		полис ОМС единого образца В – Временное свидетельство С – Полис старого образца К – В составе УЭК			
2.	У	Серия и номер ДПФС	ИД_полиса	≤ 35	Серия и номер полиса ОМС старого образца (серия отделяется от номера последовательностью знаков «пробел», «№», «пробел») или номер временного свидетельства. Обязательно указывается для типов ДПФС = «С» и «В».
3.	У	Единый номер полиса ОМС	ЕНП	= 16	Обязательно указывается для полисов ОМС единого образца
4.	Да	Фамилия застрахованного лица	Фамилия	≤ 50	
5.	Да	Имя застрахованного лица	Имя	≤ 50	
6.	У	Отчество застрахованного лица	Отчество	≤ 50	Не указывается при отсутствии отчества в удостоверяющем личность.
7.	Да	Дата рождения застрахованного лица.	Дата_рождения	= 8	ГГГТММДД
8.	У	Место рождения застрахованного лица.	Место_рождения	≤ 100	Обязательно указывается для типов документов, удостоверяющих личность – «Паспорт гражданина РФ» (Тип_УДЛ = 14) и «Свидетельство о рождении» (Тип_УДЛ = 3).
9.	Да	Тип документа, удостоверяющего личность.	Тип_УДЛ	≤ 2	Указывается обязательно. Значение из классификатора F011
10.	Да	Номер или серия и номер документа, удостоверяющего личность.		≤ 20	Указывается обязательно (серия отделяется от номера последовательностью знаков «пробел», «№»,

№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле выгрузки	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
					«пробел»)
11.	У	Дата выдачи документа, удостоверяющего личность.	Дата_УДЛ	= 8	ГГГГММДД Заполняется при наличии
12.	У	Наименование органа, выдавшего документ	Орган_УДЛ	≤ 100	Заполняется при наличии
13.	У	СНИЛС застрахованного лица.	СНИЛС	= 11	Указывается при наличии сведений о СНИЛС. Указывается без разделителей
14.	Да	Идентификатор МО	ИД_МО	= 6	Регистрационный код МО. Поле CODEM из справочника Т001.
15.	Да	Способ прикрепления	Способ_прикрепления	= 1	Способ прикрепления. Значение из системы кодирования (Таблица А.2).
16.	Нет	Тип прикрепления	Тип_прикрепления	= 3	Зарезервированное поле.
17.	Да	Дата заявления застрахованного лица о выборе МО или дата постановки на учет для оказания ПМСМП	Дата_заявления	= 8	ГГГГММДД. Указывается дата заявления застрахованного лица о выборе данной МО или дата постановки на учет для оказания ПМСМП
18.	Нет	Дата открепления	Дата_открепления	= 8	ГГГГММДД При предоставлении сведений о прикреплении застрахованного лица атрибут не заполняется.

Значения атрибутов должны следовать в том порядке, в котором они перечислены в **Таблице А.1**. Значения отделяются друг от друга знаком «точка с запятой» (";" код 5910). Каждое отдельное значение должно быть взято в кавычки с обеих сторон (код 3410).

Значения, помеченные как условно-обязательные («У» в поле «Обязат.» **Таблицы А.1**), должны быть обязательно заполнены при указанных условиях. Значения, помеченные как необязательные («Нет» в поле «Обязат.» **Таблицы А.1**), могут отсутствовать.

Если значение отсутствует, то на его месте следует вставить очередную точку с запятой (кавычки в таком случае не требуются).

**Таблица А.2** Коды способов прикрепления

Код	Значение
1	по месту регистрации
2	по личному заявлению (без изменения места жительства или места пребывания)
3	по личному заявлению ( в связи с изменением места жительства или места пребывания)

## 2. Файл протокола обработки для файла прикрепления.

При импорте файла прикрепления в ТФОМС осуществляется ФЛК на соответствие значений атрибутов требованиям, изложенным в **Таблице А.1** настоящего документа, а также технологический контроль (далее - ТК). В рамках проведения ТК осуществляются проверки на правомочность осуществления прикрепления ЗЛ, проводится идентификация ЗЛ по РС СРЗ. В результате проведения контроля формируется файл протокола обработки. Файл протокола обработки формируется на каждый файл прикрепления. Файл протокола обработки включает все записи, переданные в файле прикрепления, с указанием результата обработки (прикрепление осуществлено с даты, определенной ТФОМС, или прикрепление не осуществлено) по каждой записи.

Формат файла протокола – текстовый с разделителями (тип CSV – comma separated values).

Имя файла протокола формируется путем замены символов «МО» в имени файла прикрепления, на основании которого формируется файл протокола, на символ «Е» (буква «Е»- из латинского алфавита )

Содержимое файла передаётся в кодировке кодовой страницы Windows-1251.

Файл протокола упаковывается в архив в формате «ZIP». Имя файла архива соответствует имени файла протокола обработки. расширение – «ZIP».

### 2.1. Логическая структура файла

Строки файла протокола (начиная с первой строки и до конца файла) содержат записи, переданные в файле прикрепления. Структура строки приведена в **Таблице А.3** настоящего документа.

Строки файла должны отделяться друг от друга парой знаков «возврат каретки» и «перевод строки» (коды 1310 и 1010), следующих непосредственно друг за другом.

Файл не должен начинаться со знаков «возврат каретки» и «перевод строки» или заканчиваться этими знаками. Включение в файл пустых строк (повторение пар «возврат каретки» и «перевод строки» несколько раз непосредственно друг за другом) не допускается.

Каждая строка должна содержать значения атрибутов, перечисленных в **Таблице А.3**.

Таблица А.3 Структура строки файла протокола

№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле протокола	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
1	Да	Номер записи в файле прикрепления, полученного из МО, в ответ на который формируется протокол	NREC	≤5	
2	У	Персональный идентификатор записи о ЗЛ в базе данных ТФОМС	PID	≤ 8	Поле заполняется при условии успешной идентификации застрахованного лица в РС СРЗ
3	У	Единый номер полиса ОМС	ЕНП	= 16	Указывается при наличии ЕНП в файле прикрепления для записи
4	У	Регистрационный код МО по ТФОМС, к которой прикреплено ЗЛ на дату обработки сведений	МО	=6	Поле заполняется в случае успешной идентификации ЗЛ по РС ЕРЗ и при наличии сведений о прикреплении ЗЛ на дату обработки сведений (сведения о прикреплении, имеющимся в сводном регистре застрахованных).
5	У	Дата прикрепления	DT	=8	Дата, с которой ЗЛ было прикреплено к МО, регистрационный код которой указан в предыдущем атрибуте. Атрибут заполняется при тех же условиях, при которых заполняется предыдущий атрибут. Дата в формате ГГГГММДД
6	У	Дата прикрепления ЗЛ к МО.*	DT1	=8	Дата, с которой ЗЛ прикреплено к МО, направившей сведения. Заполняется ТФОМС в случае наличия в поле STATUS значения «1» (прикрепление осуществлено). Дата в формате ГГГГММДД.
7	Да	Статус операции обработки (контроля) записи о прикреплении	STATUS	=1	Атрибут может содержать одно из следующих значений: 1 – прикрепление состоялось, 2 – прикрепление не состоялось (наличие ошибок)
8	У	Ошибки обработки	CERR	≤255	Перечень ошибок ТК и ФЛК. Коды ошибок перечисляются



№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле протокола	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
					через запятую. Заполняется в обязательном порядке, если STATUS=2. Коды ошибок ТК указаны в <b>Таблице А.4</b>

\* Дату прикрепления ЗЛ к МО определяет ТФОМС. Дата прикрепления устанавливается равной календарному дню, следующему за датой обработки файла прикрепления в ТФОМС.

Значения атрибутов следуют в том порядке, в котором они перечислены в **Таблице А.3**. Значения отделяются друг от друга знаком «точка с запятой» (";" код 5910). Каждое отдельное значение должно быть взято в кавычки с обеих сторон (код 3410).

Значения, помеченные как условно-обязательные («У» в поле «Обязат.» **Таблицы А.3**), должны быть обязательно заполнены при указанных условиях. Значения, помеченные как необязательные («Нет» в поле «Обязат.» **Таблицы А.3**), могут отсутствовать.

Если значение отсутствует, то на его месте следует вставить очередную точку с запятой (кавычки в таком случае не требуются).

**Таблица А.4** Коды ошибок ТК

Код	Значение	Комментарий
701	прикрепление в течение одного года к этой же МО	Некорректное прикрепление
702	прикрепление в течение одного года к другой МО	
703	нарушение хронологии прикрепления	
704	Дата прикрепления больше даты смерти	
801	обработка данных ЗЛ не выполнялась	Направить повторно
802	ЗЛ не найдено в РС СРЗ	Проверить данные и направить повторно
803	Наличие ошибок ФЛК, прикладной обработки	

Для уточнения содержания ошибки прикрепления «803» поле «CERR» может быть дополнено через запятую кодами ошибок ФЛК (**Таблица А.5**). Если для записей из файла прикрепления присутствуют ошибки прикладной обработки (указанные ошибки могут присутствовать после обработки сведений о прикреплении в ФОМС), то ошибки прикладной обработки (**Таблица А.6**) также перечисляются через запятую после указания в атрибуте «CERR» кода ошибки «803».

Таблица А.5 Перечень ошибок форматно-логического контроля

Код	Поле		Описание ошибки	Дополнительная проверка
	Номер	Имя столбца		
Ошибки в конкретных полях записи				
2	3	ЕНП	Отсутствует ЕНП	Отсутствует ЕНП для полиса ОМС единого образца
5	4	Фамилия	Недопустимые знаки или сочетания знаков в фамилии	Фамилия, имя или отчество не удовлетворяет правилам ФЛК, принятым в ЕРЗ
6	5	Имя	Недопустимые знаки или сочетания знаков в имени	
7	6	Отчество	Недопустимые знаки или сочетания знаков в отчестве	
10	7	Дата_рождения	Не указана дата рождения	
11	7	Дата_рождения	Ошибка в дате рождения	Указана нереальная дата: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Дата рождения больше даты выгрузки файла, указанной в названии файла,</li> <li>- Значение месяца не является числом от 1 до 12.</li> <li>- В значении года встречаются знаки, отличные от цифр, либо получившееся число больше текущего года.</li> </ul>
21	13	СНИЛС	Ошибка в значении СНИЛС	Указанное значение имеет неверную длину, либо содержит знаки, отличные от цифр.
22	13	СНИЛС	Ошибка в контрольном числе СНИЛС	Контрольное число (две последние цифры) СНИЛС вычислены с ошибкой.
25	2	ИД_полиса	Отсутствует серия и номер ДПФС	Отсутствует серия и номер для полиса ОМС старого образца или номер для временного свидетельства
242	15	Способ_прикрепления	Не указан код способа прикрепления к МО	
243	15	Способ_прикрепления	Недопустимый код способа прикрепления к МО	Код способа прикрепления не найден в системе кодирования.
246	17	Дата_прикрепления	Ошибка в дате	Ошибки в дате: <ul style="list-style-type: none"> <li>- в состав даты входят знаки, отличные от цифр,</li> <li>- количество цифр не равно восьми,</li> <li>- последовательность цифр не может быть интерпретирована как</li> </ul>

Код	Поле		Описание ошибки	Дополнительная проверка
	Номер	Имя столбца		
				правильная дата (например, "19722510" или "19801234").
264	14	ИД_МО	Реестровый номер не указан	
265	14	ИД_МО	Реестровый номер не найден	Указанное значение не найдено в едином реестре МО.
Прочие (общие) ошибки				
99	–	–	В программе обработки возникла исключительная ситуация	

**Таблица А.6** Перечень ошибок прикладной обработки

Код ошибки	Поле		Описание ошибки	Дополнительная проверка
	Номер	Имя столбца		
Ошибки идентификации ЗЛ				
500	3	ЕНП	Единый номер полиса не найден в ЕРЗ	Для полисов единого образца
522	2	ИД_полиса	Невозможно идентифицировать застрахованное лицо в ЕРЗ	
525	3	ЕНП	Единый номер полиса не соответствует указанному ДПФС	
Ошибки в конкретных полях записи				
265	4	ИД_МО	Реестровый номер не найден	Указанное значение не найдено в едином реестре МО.
243	5	Способ_прикрепления	Недопустимый код способа прикрепления к МО	Код способа прикрепления не найден в системе кодирования.
Прочие ошибки				
99	–	–	В программе обработки возникла исключительная ситуация	

### 3. Сведения об откреплении ЗЛ.

После обработки одного файла прикрепления и наличия в нем записей, для которых произведено успешное открепление от одной МО и прикрепление к другой МО, ТФОМС формирует файлы, содержащие сведения об откреплении ЗЛ (далее – файл открепления). Если

на основании файла прикрепления произведено открепление от нескольких МО, то файлы открепления формируются и направляются в адрес каждой МО, от которой произведено открепление.

Имя файла открепления формируется следующим образом (буква "O" – из латинского алфавита):

- O + Получатель информации+ регистрационный код МО + ГГГГММДД+N, где
- Получатель информации: 2 – МО;
  - Регистрационный код МО-получателя информации (поле CODEM из справочника Т001)
  - ГГГГММДД – дата, на которую подготовлены данные,
  - N –порядковый номер предоставления файла открепления ( $1 \leq N \leq 99\ 999$ ) для одного МО-получателя информации в одном календарном году (по дате, на которую подготовлены данные)

расширение файла – csv.

Содержимое файла передаётся в кодировке кодовой страницы Windows-1251.

Файл открепления упаковывается в архив в формате «ZIP». Имя файла архива соответствует имени файла открепления, расширение – «ZIP».

### 3.1. Логическая структура файла.

Строки файла открепления (начиная с первой строки и до конца файла) содержат записи об откреплении ЗЛ. Структура строки приведена в **Таблице А.7** настоящего документа.

Строки файла должны отделяться друг от друга парой знаков «возврат каретки» и «перевод строки» (коды 1310 и 1010), следующих непосредственно друг за другом.

Файл не должен начинаться со знаков «возврат каретки» и «перевод строки» или заканчиваться этими знаками. Включение в файл пустых строк (повторение пар «возврат каретки» и «перевод строки» несколько раз непосредственно друг за другом) не допускается.

Каждая строка должна содержать значения атрибутов, перечисленных в **Таблице А.7**.

**Таблица А.7. Структура строки со сведениями об откреплении ЗЛ.**

№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле протокола	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
1.	Да	Персональный идентификатор записи о ЗЛ в базе данных ТФОМС	PID	≤ 8	Поле заполняется ТФОМС и содержит сведения об идентификаторе записи о ЗЛ в РС СРЗ
2.	У	Единый номер полиса ОМС	ЕНП	= 16	Заполняется значением ЕНП, присвоенным в РС СРЗ. ЕНП присвоены записям о ЗЛ, вне зависимости от наличия полиса

№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле протокола	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
					единого образца у ЗЛ.
3.	Да	Регистрационный код МО по ТФОМС, от которой откреплено ЗЛ	МО1	=6	Регистрационный код МО, от которой откреплено ЗЛ (значение поля CODEM из справочника T001).
4.	Да	Дата открепления	DT1	=8	Дата открепления - дата, предшествующая календарному дню, начиная с которого ЗЛ считается прикрепленным к другой МО. Дата в формате ГГГГММДД
5.	Да	Код типа ДПФС: П - Бумажный полис ОМС единого образца Э - Электронный полис ОМС единого образца В - Временное свидетельство С - Полис старого образца К - В составе УЭК	Тип_ДПФС	= 1	
6.	У	Серия и номер ДПФС	ИД_полиса	≤ 35	Серия и номер полиса ОМС старого образца ( <i>серия отделяется от номера последовательностью знаков «пробел», «№», «пробел»</i> ) или номер временного свидетельства. Обязательно указывается для типов ДПФС = «С» и «В».
7.	У	Единый номер полиса ОМС	ЕНП	= 16	ЕНП, переданный в файле прикрепления.
8.	Да	Фамилия застрахованного лица	Фамилия	≤ 50	
9.	Да	Имя застрахованного лица	Имя	≤ 50	
10.	У	Отчество застрахованного лица	Отчество	≤ 50	Не указывается при отсутствии отчества в документе, удостоверяющем личность.
11.	Да	Дата рождения застрахованного	Дата_рождения	= 8	ГГГГММДД

№	Обязат.	Назначение атрибута	Имя столбца в файле протокола	Длина	Требования к формату и дополнительной обработке
		лица.			
12.	У	Место рождения застрахованного лица.	Место_рождения	≤ 100	
13.	Да	Тип документа, удостоверяющего личность.	Тип_УДЛ	≤ 2	Значение из классификатора F011
14.	Да	Номер или серия и номер документа, удостоверяющего личность.		≤ 20	Указывается обязательно (серия отделяется от номера последовательностью знаков «пробел», «№», «пробел»)
15.	У	Дата выдачи документа, удостоверяющего личность.	Дата_УДЛ	= 8	ГГГГММДД Заполняется при наличии
16.	У	Наименование органа, выдавшего документ	Орган_УДЛ	≤ 100	Заполняется при наличии
17.	У	СНИЛС застрахованного лица.	СНИЛС	= 11	Указывается при наличии сведений о СНИЛС. Указывается без разделителей
18.	Да	Идентификатор МО	ИД_МО	= 6	Регистрационный код МО, к которому осуществлено прикрепление. Поле CODEM из справочника T001.
19.	Да	Способ прикрепления	Способ_прикрепления	= 1	Способ прикрепления. Значение из системы кодирования (Таблица А.2).
20.	Нет	Тип прикрепления	Тип_прикрепления	= 3	Зарезервированное поле.
21.	Да	Дата прикрепления	Дата_прикрепления	= 8	ГГГГММДД

Атрибуты с 5 по 21 заполняются на основании сведений из файла прикрепления.

Значения атрибутов следуют в том порядке, в котором они перечислены в **Таблице А.7**. Значения отделяются друг от друга знаком «точка с запятой» (";" код 5910). Каждое отдельное значение должно быть взято в кавычки с обеих сторон (код 3410). Если значение отсутствует, то на его месте следует вставить очередную точку с запятой (кавычки в таком случае не требуются).