

Инструкция по заполнению "Шаблон и пример - юр.лица" ДЛЯ КАЖДОГО ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА ОТДЕЛЬНЫЙ ФАЙЛ!		
Ячейка	Наименование графы	Указания по заполнению
A	Наименование юридического лица	Полное название организации.
B	Сертификат безопасности для доступа к ЕМИАС	CN сертификата безопасности для подключения к ЕМИАС на продуктивном контуре. Передается в рамках организации подключения аптечных организаций для отпуска лекарственных препаратов по рецептам за полную стоимость, оформленным в форме электронного документа
C	Наличие регистрации в ФГИС МДЛП	Наличие регистрации юридического лица и его территориально-обособленных подразделений, осуществляющих фармацевтическую деятельность в г. Москве (при их наличии), в Федеральной государственной информационной системе мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения от производителя до конечного потребителя с использованием в отношении лекарственных препаратов для медицинского применения средств идентификации. <b>Требуется указать - Да/Нет</b>
D	Должность руководителя организации	Наименование должности руководителя организации
E	Фамилия Имя Отчество (при наличии) руководителя организации	Фамилия, имя и отчество руководителя аптечной организации.
F	Адрес нахождения организации	Адрес аптечной организации (без указания почтового индекса). <b>Пример заполнения - Москва, г.Троицк, бульвар Сиреневый, д. 8, пом.1</b>
G	Код здания по ФИАС	Идентификатор кода здания по Федеральной информационной адресной системе. Для получения идентификатора необходимо ввести адрес организации с точностью до номера здания (строения, дома) на официальном сайте <a href="https://fias.nalog.ru">https://fias.nalog.ru</a> и скопировать полученный результат из поля "Уникальный номер адресообразующего элемента в государственном адресном реестре".
H	Телефон организации	Телефон аптечной организации с кодом города. Если телефонов несколько, перечисляются через запятую. Если при дозвоне на номер телефона необходимо ввести дополнительный номер - добавочные номера указываются в круглых скобках через пробел. <b>НОМЕР ТЕЛЕФОНА СТРОГО В ФОРМАТЕ, пример: 84999432600. Пример с добавочными номерами 84999432600 (124 125 123), 84999432699 (234 345)</b>
I	Цель подключения к Системе (по выбору из установленных Оператором системы вариантов).	<b>Выбор значения из выпадающего списка.</b> Для медицинских организаций - выписывание рецептов; для аптечных организаций - отпуск лекарственных препаратов.
J	Идентификатор в Федеральном регистре медицинских организаций	Заполняется только медицинскими организациями, если не медицинская организация, ставится "-". В поле необходимо ввести ОПД медицинской организации из справочника ФРМО. Справочник структурных подразделений <a href="https://nsi.rosminzdrav.ru/#/refbook/1,2,643,5,1,13,13,11,1461/version/6,215">https://nsi.rosminzdrav.ru/#/refbook/1,2,643,5,1,13,13,11,1461/version/6,215</a>
K	Сведения о лицензиях на фармацевтическую деятельность.	Необходимо указать номер действующей лицензии на фармацевтическую деятельность. Действующая на территории города Москвы.
L	Технологическая схема подключения (по выбору из установленных Оператором системы вариантов).	<b>Выбор значения из выпадающего списка.</b> Если указано значение "через централизованный шлюз организации" - будет выдан один сертификат безопасности для подключения всех подразделений организации через централизованный шлюз организации. Если указано значение "каждое подразделение подключается самостоятельно" - сертификаты будут выданы для каждого обособленного подразделения организации.
M	ФИО уполномоченного лица на получение идентификационной информации, необходимой для подключения к Системе (идентификаторов, паролей, сертификатов)	Сведения об уполномоченном лице должны включать фамилию, имя, отчество
N	Телефон уполномоченного лица	Мобильный телефон уполномоченного лица
O	Электронная почта уполномоченного лица	Электронная почта уполномоченного лица
P	ФИО ответственного лица за решение технических вопросов, в том числе подачу обращений в службу технической поддержки ЕМИАС.	Сведения об ответственном лице должно включать фамилию, имя, отчество. <b>Строго 1 человек.</b>
Q	Телефон ответственного лица	Мобильный телефон ответственного лица. <b>Только один номер телефона СТРОГО В ФОРМАТЕ, пример: 79229432600</b>
R	Электронная почта ответственного лица	<b>Строго один</b> адрес электронной почты ответственного лица
S	ФИО и телефон ответственного лица за реализацию мероприятий в рамках пилотного проекта	Сведения об ответственном лице должно включать фамилию, имя, отчество, телефон. <b>Строго 1 человек.</b>

Инструкция по заполнению "Шаблон и пример - филиалы"		
Ячейка	Наименование графы	Указания по заполнению
B	Сокращенное название организации	Сокращенное название аптечной организации (без названия аптечной сети).
C	Название территориально обособленного подразделения/филиала	Название территориально обособленного подразделения/филиала и его номер (при наличии). <b>Обязательно включает в себя название бренда.</b> Бренд заполняется с заглавной буквы и отделяется СТРОГО одним пробелом от названия подразделения/филиала.
D	Идентификатор точки отпуска территориально обособленного подразделения/филиала	Идентификатор точки отпуска для подключения к ЕМИАС на продуктивном контуре. Передается в рамках организации подключения территориально обособленного подразделения/филиала для отпуска лекарственных препаратов по рецептам за полную стоимость, оформленным в форме электронного документа.
E	Наличие регистрации в ФГИС МДЛП	Наличие регистрации юридического лица и его территориально-обособленных подразделений, осуществляющих фармацевтическую деятельность в г. Москве (при их наличии), в Федеральной государственной информационной системе мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения от производителя до конечного потребителя с использованием в отношении лекарственных препаратов для медицинского применения средств идентификации. <b>Требуется указать - Да/Нет</b>
F	Руководитель территориально обособленного подразделения/филиала	Фамилия, имя и отчество руководителя территориально обособленного подразделения/филиала.
G	Адрес территориально обособленного подразделения/филиала	Адрес территориально обособленного подразделения/филиала (без указания почтового индекса). <b>Пример заполнения г.Москва, г.Троицк, бульвар Сиреневый, д. 8, пом.1</b>
H	Код здания по ФИАС	Идентификатор кода здания по Федеральной информационной адресной системе. Для получения идентификатора необходимо ввести адрес организации с точностью до номера здания (строения, дома) на официальном сайте <a href="https://fias.nalog.ru">https://fias.nalog.ru</a> и скопировать полученный результат из поля "Уникальный номер адресообразующего элемента в государственном адресном реестре".
I	Телефон территориально обособленного подразделения/филиала	Телефон территориально обособленного подразделения/филиала с кодом города. Если телефонов несколько, перечисляются через запятую. Если при дозвоне на номер телефона необходимо ввести добавочный номер - добавочные номера указываются в круглых скобках через пробел. <b>НОМЕР ТЕЛЕФОНА СТРОГО В ФОРМАТЕ, пример: 84999432600. Пример с добавочными номерами 84999432600 (124 125 123), 84999432699 (234 345)</b>
J	Режим работы территориально обособленного подразделения/филиала	Режим работы территориально обособленного подразделения/филиала. Дни недели указываются в виде двухбуквенных сокращений. Диапазоны дней с одинаковым режимом работы, а также начало и окончание рабочего дня указываются через дефис без пробелов. Диапазоны дней разделяются точкой с запятой без пробелов. <b>Если режим работы круглосуточный, то поле заполняется следующим образом: Пн-Вс 00:00-23:59</b>
K	Бренд	Брендированное название аптеки
L	Округ	Сокращенное наименование округа Москвы
M	Метро	Наименование <b>одной</b> ближайшей станции метро.
N	Код округа	Код округа Москвы. Для определения кода округа необходимо ввести название округа в фильтр столбца "Наименование" на официальном сайте <a href="https://data.mos.ru/classifier/2039/">https://data.mos.ru/classifier/2039/</a> и скопировать полученный код в заявку. Формат кода округа СТРОГО четырехзначный, если необходимо, то <b>дополняется</b> ведущим 0, пример: <b>0100, 0200 ... 0800, 0900, 1000, 1100, 1200.</b>
O	Широта	Географические координаты здания территориально обособленного подразделения/филиала. Для получения координат необходимо ввести адрес организации с точностью до номера здания (строения, дома) на официальном сайте <a href="https://yandex.ru/maps/">https://yandex.ru/maps/</a> и скопировать полученный результат из поля координаты. <b>Пример: г. Москва, Ленинградский пр.-т., д.75,корп.1А. Найденные координаты: 55.804192 (широта), 37.513368 (долгота)</b>
Q	Идентификатор станции метро	название станции метро в фильтре столбца "Наименование станции" на официальном сайте <a href="https://data.mos.ru/classifier/7704786030-шанши-московский-метрополитен/">https://data.mos.ru/classifier/7704786030-шанши-московский-метрополитен/</a> и скопировать полученный код. Если у станции несколько кодов, то <b>выбрать наименьший.</b> Пример: станция метро Авиамоторная Найденные коды станций: 230, 257, 133 <b>В заявке указываем код: 133</b>
R	Веб-сайт бренда	Официальный сайт юридического лица/бренда.
S	Признак круглосуточного территориально обособленного подразделения/филиала	Признак круглосуточного режима работы: 1 - режим работы круглосуточный; 0 - режим работы <b>НЕ</b> круглосуточный.