



### ANEXO III

#### ESTRUCTURA DE DATOS PARA ENVÍO DE RESULTADOS DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS DE COVID19 MEDIANTE FICHERO CSV CON “,” COMO SEPARADOR DE CAMPOS Y CODIFICACIÓN UTF-8

NOMBRE	LONGITUD CARÁCTER	CAMPO OBLIGATORIO	DESCRIPCIÓN FORMATO OBLIGATORIO
Nombre	50	SÍ	
Apellido1	50	SÍ	
Apellido2	50	No	
Identificación	25	SÍ	NIF, NIE o Pasaporte X en caso de indocumentado
Fecha de nacimiento	17	SÍ	ddmmaaaa HH:mm:ss
Sexo	1	SÍ	V – Masculino M – Femenino I – Indeterminado D – Desconocido
CIP	16	No	Código de Identificación Paciente
Fecha de toma muestra	17	SÍ	ddmmaaaa HH:mm:ss
Tipo de prueba	2	SÍ	1 – PCR 2 – Test rápido Anticuerpos totales 3 – Test rápido Anticuerpos IgM 4 – Test rápido Anticuerpos IgG 5 – Suero Anticuerpos IgM (ELISA o similar) 6 – Suero Anticuerpos IgG (ELISA o similar) 7 – Suero Anticuerpos totales 8 – Detección de Antígeno 9 – TMA 10 – Suero Anticuerpos IgG anti-espícula 11– NAAT 12– LAMP
Fecha de resultado	17	SÍ	ddmmaaaa HH:mm:ss
Resultado	1	SÍ	Valores: 0- Negativo 1- Positivo 2- No concluyente o indeterminado 3- Otras incidencias
Declarante	14	SÍ	Número de Autorización de la DGSP
Origen de la muestra	14	SÍ	Número de Autorización de la DGSP , CIF o Nº de colegiado del médico prescriptor