

Anlage 3 – Leistungserbringerverzeichnis zum Vertrag „Hautkrebsvorsorge-Verfahren-Thüringen“

Leistungserbringerverzeichnis

Attribut	Datentyp(Feldlänge)	Format
BSNR	varchar2(9)	
LANR	varchar2(9)	
Anrede	varchar2(10)	
Titel	varchar2(30)	
Name	varchar2(30)	
Vorname	varchar2(30)	
Straße	varchar2(60)	
PLZ	varchar2(5)	
Ort	varchar2(70)	
Telefon	varchar2(50)	
Teilnahmebeginn	Date	DD.MM.YYYY
Teilnahmeende	Date	DD.MM.YYYY

Dateiname

lev_hautscr_bkk.csv