

Invoice Report Data File Layout

Name (in positional order)	Data Type	Max, Decimal	Current Quarter	Prior Quarters	Compound
Invoice Number	Numeric	8	Y	Y	
Rebate Year Format (YYYY)	Numeric	4	Y	Y	
Rebate Quarter Format (Q)	Numeric	1	Y	Y	
Product ID	Alphanumeric	20	Y	Y	
Product Label Name	Alphanumeric	30	Y	Y	
Unit Type Code	Alphanumeric	3	Y	Y	
Original Units Invoiced	Numeric	15,3	Y	Y	
Adjusted Units	Numeric	15,3	N	Y	
Rebate Per Unit	Numeric	14,6	Y	Y	
Total Rebate Amt	Numeric	15,2	Y	N	
Num of Rxs	Numeric	10	Y	Y	
Outstanding Units	Numeric	15,3	N	Y	
Paid Principal	Numeric	15,2	N	Y	
Outstanding Principal	Numeric	15,2	N	Y	
Non-Medicaid Reimb Amt*	Numeric	15,2	Y	Y	Total Claim
Medicaid Reimb Amt*	Numeric	15,2	Y	N	Total Claim
Total Reimb Amt*	Numeric	15,2	Y	Y	Total Claim
Total Compound Ingredient Reibm Amt	Numeric	15,2	Y	Y	Only on compound