

Anlage 2 zur Vereinbarung nach § 301 Abs. (4, 4a) SGB V

Neurologisches Reha-Assessment

Zeile Nr	Ebene				Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl GKV	XML-Schemaprüfung GKV (* Erläuterung s. Legende)
1	1				Admin-Daten			1	
2		2			Verarbeitungskennzeichen	An	2	1	hier sind die Werte 10, 20, 30 zugelassen
3		2			Laufende Nr. des Geschäftsvorfalles "Ergebnis Neurologisches Reha-Assessment"	An	2	1	01-99
4	1				Fachliche Daten			1	
5		2			Versicherter/Berechtigter			1	
6			3		Name			1	
7			4		Nachname	An	1..45	1	
8			4		Vorname	An	1..45	1	
9			4		Vorsatzwort	An	1..20	0-1	
10			4		Namenszusatz	An	1..20	0-1	
11			4		Titel	An	1..20	0-1	
12			3		Geburtsdatum	Date	10	1	Format: JJJJ-MM-TT
13		2			Ergebnis Assessment			1	
14			3		Erwerbsprognose	An	1	1	"0", "1" oder "2"
15			3		Datum Assessment	Date	10	1	Format: JJJJ-MM-TT