

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

Antrag auf Phasenwechsel

Zeile Nr	Ebene			Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl GKV	Erläuterung	XML-Schemaprüfung GKV (* Erläuterung s. Legende)
1	1			Admin-Daten			1		
2		2		Verarbeitungskennzeichen	An	2	1	Zur Unterscheidung, ob Erstübermittlung oder Korrektur eines Geschäftsvorfalles	hier sind die Werte 10, 20, 30 zugelassen
3		2		Laufende Nr. des Geschäftsvorfalles "Antrag auf Phasenwechsel"	An	2	1		01-99
4	1			Fachliche Daten			1		
5		2		Versicherter/Berechtigter			1		
6			3	Name			1	Die Namensdaten dienen nur zur Erleichterung der Zuordnung der Nachricht im Fehlerfall. Eine Prüfung bzw. Speicherung findet seitens der DRV nicht statt.	
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	Das Geburtsdatum dient nur zur Erleichterung der Zuordnung der Nachricht im Fehlerfall. Eine Prüfung oder Speicherung findet seitens der DRV nicht statt.	gültiges Datum wird geprüft JJJJ-MM-TT
13		2		Lebendspender			0-1		
14			3	Name			1	Die Namensdaten dienen nur zur Erleichterung der Zuordnung der Nachricht bei einer Lebendspende. Eine Prüfung bzw. Speicherung findet seitens der DRV nicht statt.	
15			4	Nachname	An	1..45	1		
16			4	Vorname	An	1..45	1		
17			4	Vorsatzwort	An	1..20	0-1		
18			4	Namenszusatz	An	1..20	0-1		
19			4	Titel	An	1..20	0-1		
20			3	Geburtsdatum	Date	10	1	Das Geburtsdatum dient nur zur Erleichterung der Zuordnung der Nachricht bei einer Lebendspende. Eine Prüfung oder Speicherung findet seitens der DRV nicht statt.	gültiges Datum wird geprüft JJJJ-MM-TT
21		2		Informationen zum Phasenwechsel			1		
22			3	Änderungsdatum	Date	10	1		Format: JJJJ-MM-TT
23			3	Indikationsgruppenzuordnung	An	2	1		Prüfung gem Anlage zum SV