

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

Antrag auf Verlängerung der Kostenzusage

Zeile Nr	Ebene				Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl DRV	Erläuterung	XML-Schemaprüfung DRV (* 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 Verlängerung der Kostenzusage"	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			Informationen zum Verlängerungsantrag			1		
14			3		Verlängerungszeitraum			1		
15				4	Anzahl Verlängerungstage	N	1..3	0-1		1-999
16				4	Datum Verlängerungsende	Date	10	0-1		Format: JJJJ-MM-TT