

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

Antwort zum 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 "Antwort zum 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 bei einer Lebendspende. Eine Prüfung oder Speicherung findet seitens der DRV nicht statt.	Format: JJJJ-MM-TT
13		2		Informationen zur Antwort zum Antrag auf Verlängerung der Kostenzusage			1		
14			3	Zustimmungskennzeichen	An	1	1		"0", "1", "2"
15			3	Begründung/Erläuterung der teilweisen Zustimmung	An	1..1000	0-1		
16			3	Verlängerungszeitraum			0-1		
17			4	Anzahl Verlängerungstage	N	1..3	0-1		1-999
18			4	Datum Verlängerungsende	Date	10	0-1		Format: JJJJ-MM-TT