

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

Antrag auf Verlängerung der Kostenzusage											
Zeile Nr	Ebene			Bezeichnung	Typ	Länge	Anzahl DRV	Anzahl GKV	Erläuterung	XML-Schemaprüfung DRV (* Erläuterung s. Legende)	XML-Schemaprüfung GKV (* Erläuterung s. Legende)
1	1			Admin-Daten			1	0			
2		2		Verarbeitungskennzeichen	An	2	1	0	Zur Unterscheidung, ob Erstübermittlung oder Korrektur eines Geschäftsvorfalles	hier sind die Werte 10, 20, 30 zugelassen	hier sind die Werte 10, 20, 30 zugelassen
3		2		Version Geschäftsvorfall "Antrag auf Verlängerung der Kostenzusage"	An	5..11	1	0		Version im Format 1.0.0 bis 999.999.999	Version im Format 1.0.0 bis 999.999.999
4		2		Laufende Nr. des Geschäftsvorfalles "Antrag auf Verlängerung der Kostenzusage"	An	2	1	0		01-99	01-99
5	1			Fachliche Daten			1	0			
6		2		Versicherter/Berechtigter			1	0			
7			3	Name			1	0	Die Namensdaten dienen nur zur Erleichterung der Zuordnung der Nachricht im Fehlerfall. Eine Prüfung bzw. Speicherung findet seitens der DRV nicht statt.		
8			4	Nachname	An	1..45	1	0			
9			4	Vorname	An	1..45	1	0			
10			4	Vorsatzwort	An	1..20	0-1	0			
11			4	Namenszusatz	An	1..20	0-1	0			
12			4	Titel	An	1..20	0-1	0			
13			3	Geburtsdatum	Date	10	1	0	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	gültiges Datum wird geprüft JJJJ-MM-TT
14		2		Informationen zum Verlängerungsantrag			1	0			
15			3	Verlängerungszeitraum			1	0			
16			4	Anzahl Verlängerungstage	N	1..3	0-1	0		1-999	1-999
17			4	Datum Verlängerungsende	Date	10	0-1	0		Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT