

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

Antwort zum 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 "Antwort zum 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 "Antwort zum 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 bei einer Lebendspende. Eine Prüfung oder Speicherung findet seitens der DRV nicht statt.	Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT
14		2			Informationen zur Antwort zum Antrag auf Verlängerung der Kostenzusage			1	0			
15			3		Zustimmungskennzeichen	An	1	1	0		"0","1","2"	"0","1","2"
16			3		Begründung/Erläuterung der teilweisen Zustimmung	An	1..1000	0-1	0			
17			3		Verlängerungszeitraum			0-1	0			
18			4		Anzahl Verlängerungstage	N	1..3	0-1	0		1-999	1-999
19			4		Datum Verlängerungsende	Date	10	0-1	0		Format: JJJJ-MM-TT	Format: JJJJ-MM-TT