

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

Anforderung AUD-Beleg (keine Relevanz für Leistungserbringer!)

| Zeile Nr. | Ebene | | | | Bezeichnung | Typ | Länge | Anzahl | Erläuterung | XML-Schemaprüfung (* 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 | | | Version Geschäftsvorfall "Anforderung AUD-Beleg" | An | 5..11 | 1 | | Version im Format 1.0.0 bis 999.999.999 |
| 4 | | 2 | | | Laufende Nr. des Geschäftsvorfalles "Anforderung AUD-Beleg" | An | 2 | 1 | | 01-99 |
| 5 | 1 | | | | Fachliche Daten | | | 1 | | |
| 6 | | 2 | | | Versicherter/Berechtigter | | | 1 | | |
| 7 | | | 3 | | Name | | | 1 | | |
| 8 | | | | 4 | Nachname | An | 1..45 | 1 | | |
| 9 | | | | 4 | Vorname | An | 1..45 | 1 | | |
| 10 | | | | 4 | Vorsatzwort | An | 1..20 | 0-1 | | |
| 11 | | | | 4 | Namenszusatz | An | 1..20 | 0-1 | | |
| 12 | | | | 4 | Titel | An | 1..20 | 0-1 | | |
| 13 | | | 3 | | Geburtsdatum | Date | 10 | 1 | | Format: JJJJ-MM-TT |
| 14 | | 2 | | | Antragsdaten | | | 1 | | |
| 15 | | | 3 | | Antragsdatum | Date | 10 | 1 | | Format: JJJJ-MM-TT |
| 16 | | | 3 | | Eilfall | An | 1 | 1 | ja / nein Sofern der Antrag schon als Eilfall erfasst ist, teilt dies die DRV der GKV mit. | "J" oder "N" |