

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

Antrag auf Phasenwechsel												
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			0	1			
2		2			Verarbeitungskennzeichen	An	2	0	1	Zur Unterscheidung, ob Erstübermittlung oder Korrektur eines Geschäftsvorfalles		hier sind die Werte 10, 20, 30 zugelassen
3		2			Version Geschäftsvorfall "Antrag auf Phasenwechsel"	An	5..11	0	1			Version im Format 1.0.0 bis 999.999.999
4		2			Laufende Nr. des Geschäftsvorfalles "Antrag auf Phasenwechsel"	An	2	0	1			01-99
5	1				Fachliche Daten			0	1			
6		2			Versicherter/Berechtigter			0	1			
7			3		Name			0	1	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	0	1			
9				4	Vorname	An	1..45	0	1			
10				4	Vorsatzwort	An	1..20	0	0-1			
11				4	Namenszusatz	An	1..20	0	0-1			
12				4	Titel	An	1..20	0	0-1			
13			3		Geburtsdatum	Date	10	0	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
14		2			Lebendspender			0	0-1			
15			3		Name			0	1	Die Namensdaten dienen nur zur Erleichterung der Zuordnung der Nachricht bei einer Lebendspende. Eine Prüfung bzw. Speicherung findet seitens der DRV nicht statt.		
16				4	Nachname	An	1..45	0	1			
17				4	Vorname	An	1..45	0	1			
18				4	Vorsatzwort	An	1..20	0	0-1			
19				4	Namenszusatz	An	1..20	0	0-1			
20				4	Titel	An	1..20	0	0-1			
21			3		Geburtsdatum	Date	10	0	1	Das Geburtsdatum dient nur zur Erleichterung der Zuordnung der Nachricht bei einer Lebendspende. Eine Prüfung oder Speicherung findet seitens der DRV nicht statt.		gültiges Datum wird geprüft JJJJ-MM-TT
22		2			Informationen zum Phasenwechsel			0	1			
23			3		Änderungsdatum	Date	10	0	1			Format: JJJJ-MM-TT
24			3		Indikationsgruppenzuordnung	An	2	0	1			Prüfung gem Anlage zum SV