

Stammdatenschema S03000502V1.0

Metadatum Inhalt

ID S03000502V1.0

Struktur

- 1 **G03002046V1.3** Angaben zur LID-Nummer
 - 0:1 **F03008765V1.2** LID-Nummer: Text
 - 0:1 **F03004992V0.2** LID-Nummer (statisch): Text
LID-Nummer wird vom System vergeben
- 1 **G03000097V2.0** 1. Todesbescheinigung Niedersachsen
 - 0:1 **F03000194V2.0** Nicht vollständig wegen: Text aus **Codeliste**: Nicht vollständig wegen
 - 0:1 **F03000195V1.1** Benachrichtigt wurde: Text aus **Codeliste**: Benachrichtigt wurde
 - 0:1 **F03000175V1.1** Benachrichtigte Stelle: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **G03000098V2.0** Angaben zur verstorbenen Person (Todesbescheinigung)
Angaben zur verstorbenen Person
 - 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
 - 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
 - 1:2 **F03007549V1.1** Staatsangehörigkeit (TFG): Text aus **Codeliste**:
Staatsangehörigkeit(TB)
Staatsangehörigkeit
 - 1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1}[1-9]{1}[0-9]{1})[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
 - 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
 - 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
 - 1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
 - 0:1 **F60000245V1.1** Hausnummerzusatz: Text[{"minLength":"1","pattern":"[\p{L}]0-9.*","maxLength":"2"}]
 - 0:1 **F03008688V1.2** Geburtsdatum (Versionierte Arbeitskopie): Datum
Geburtsdatum
 - 1 **F60000234V1.1** Geburtsort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
 - 0:1 **F03000495V2.0** Kreis: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03000496V1.1** ggf. Land: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 1 **F60000033V0.2** Geschlecht: Text aus **Codeliste**: geschlecht
 - 1 **F03000200V1.1** Identifikation: Text aus **Codeliste**: Identifikation
- 1 **G03002036V1.1** Todeszeitpunkt
 - 0:1 **F60000330V1.2** Datum (aktuelles): Datum
Datum
 - 0:1 **F03004119V1.1** Uhrzeit: Text[{"minLength":"0","maxLength":"5"}]
 - 0:1 **F03000184V1.1** Falls Todeszeitpunkt nicht bestimmbar: mit Sicherheit noch gelebt:
Datum
 - 0:1 **F03000187V1.1** Uhrzeit: Text[{"minLength":"0","maxLength":"5"}]
 - 0:1 **F03000185V1.1** Und tot aufgefunden: Datum
 - 0:1 **F03004980V1.1** Uhrzeit: Text[{"minLength":"0","maxLength":"5"}]

- 1 **F03000197V1.1** Todeszeitpunkt festgestellt durch: Text aus **Codeliste**: Todeszeitpunkt festgestellt durch
- 1 **G03000100V1.2** 7. Sterbeort
 - 1 **F03000189V1.1** Angaben zum Sterbeort: Text aus **Codeliste**: Angaben zum Sterbeort
 - 0:1 **F03000196V1.1** Ergänzende Angaben zum Ort: Text aus **Codeliste**: Sterbeort
 - 0:1 **F03000412V1.1** Name der Einrichtung : Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Name Einrichtung
 - 0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1}[1-9]{1}[0-9]{1})[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
 - 0:1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
 - 0:1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
 - 0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
 - 0:1 **F60000245V1.1** Hausnummerzusatz: Text[{"minLength":"1","pattern":"[\p{L}]0-9.*","maxLength":"2"}]
 - 0:1 **F03000497V1.1** Angaben zu ungewöhnlichen Orten:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Angaben zu ungewöhnlichen Orten (z.B. Gemarkung, Flurstück, Kreis-/Land-/Bundesstraße)
 - 0:1 **F03000426V1.1** Weitere Angaben : Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **G03000101V1.2** 8. Meldepflicht
 - 0:1 **F03000498V1.1** Keine Meldepflicht: Wahrheitswert
 - 0:1 **F03000198V1.1** Meldepflicht wegen: Text aus **Codeliste**: Meldepflicht
 - 0:1 **F03000501V1.1** Folgende Stelle ist benachrichtigt worden: Text aus **Codeliste**:
Folgende Stelle
 - 0:1 **F03000199V1.1** Folgende Stelle: Text
 - 0:1 **F60000330V1.2** Datum (aktuelles): Datum
Datum
 - 0:1 **F03000187V1.1** Uhrzeit: Text[{"minLength":"0","maxLength":"5"}]
- 1 **G03002037V1.2** 9. Warnhinweise
 - 1 **F03000190V1.1** Besondere Maßnahmen für Aufbewahrung, Einsargung, Beförderung, Bestattung?: Wahrheitswert
 - 0:1 **F03000502V1.1** Folgende Hinweise bestehen:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **G03002038V1.2** 10. Infektionsschutz
 - 1 **F03000192V1.1** Bestehen Hinweise für eine Erkrankung im Sinne des IfSG?: Wahrheitswert
 - 0:1 **F03000502V1.1** Folgende Hinweise bestehen:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **G03000103V1.2** 11. Hausarzt/Hausärztin, ggf. zuletzt behandelnde/r Arzt/Ärztin
11. Hausärztin/Hausarzt, ggf. zuletzt behandelnde/r Ärztin/Arzt
 - 1 **F03000514V1.1** Ist bekannt: Wahrheitswert
 - 0:1 **F03004963V1.1** Name: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F60000240V1.1** Telefon: Text[{"minLength":"1","maxLength":"23"}]
Telefonnummer
 - 0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1}[1-9]{1}[0-9]{1})[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
 - 0:1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]

- 0:1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
- 0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
- 0:1 **F60000245V1.1** Hausnummerzusatz: Text[{"minLength":"1","pattern":"[\p{L}]0-9.*","maxLength":"2"}]
- 1 **G03002045V1.2** 12. Todesursache
 - 0:1 **F03000201V0.2** Hinweis zur Todesursache (statisch): Text
Unter Todesursache fällt nicht die Art des Todeseintritts, wie z.B. Herz-/Kreislaufversagen, Atemstillstand usw., sondern die Krankheit, Verletzung, Komplikation, welche den Tod herbeiführt
 - 0:1 **F03004990V0.2** I. Direkt zum Tode führende Krankheit oder Zustand (statisch): Text
I. Direkt zum Tode führende Krankheit oder Zustand
 - 1 **F03004991V1.1** a): Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 1 **F03007875V1.1** Ungefähre Zeitspanne zwischen Beginn der Krankheit und Tod: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03004981V0.2** Vorangegangene Ursachen (statisch): Text
Vorangegangene Ursachen: Krankheitszustände, welche zu der oben angeführten Ursache geführt haben, mit der ursprünglichen Ursache an letzter Stelle
 - 1 **F03000203V1.1** b) bedingt durch (Folge von): Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 1 **F03000206V1.1** Ungefähre Zeitspanne zwischen Beginn der Krankheit und Tod: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 1 **F03000504V1.1** c) Grundleiden: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 1 **F03007876V1.1** Ungefähre Zeitspanne zwischen Beginn der Krankheit und Tod: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03000310V1.1** II. Andere wesentliche Krankheitszustände: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
II. Andere wesentliche Krankheitszustände, die zum Tode beigetragen haben, ohne mit der Krankheit selbst oder mit dem die Krankheit verursachenden Zustand in Zusammenhang zu stehen
 - 0:1 **F03007877V1.1** Ungefähre Zeitspanne zwischen Beginn der Krankheit und Tod: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **G03000219V1.2** 13. Epikrise
 - 0:1 **F03000500V0.2** Hinweise zur Epikrise (statisch): Text
Nähere Angaben zum Todesfall, einschl. bösartiger Tumorerkrankungen, bei Meldepflichten (z.B. Suizid, Unfall, Einwirkung Dritter, iatrogener Schädigung, Intoxikation, Fixierung, Verbrühung): äußere oder innere Ursache bzw. Umstände, Wahrnehmungen, Erkenntnisse, Hinweise
 - 1 **F03000207V1.1** Epikrise: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **G03002039V1.2** 14. Nur bei Unfall
 - 0:1 **F03004982V1.1** Kein Unfall : Wahrheitswert
 - 0:1 **F03000208V1.1** Unfallart: Text aus **Codeliste**: Unfallart
- 0:1 **G03000106V1.2** 15. Bei Frauen
 - 1 **F03000209V1.1** Liegt eine Schwangerschaft vor?: Text aus **Codeliste**: Liegt eine Schwangerschaft vor?
 - 0:1 **F03000211V1.1** Im Monat: Text aus **Codeliste**: Schwangerschaft im Monat
 - 0:1 **F03000210V1.1** Erfolgte in den letzten drei Monaten eine Entbindung, Interruptio, ein Abort?: Text aus **Codeliste**: Erfolgte in den letzten drei Monaten eine Entbindung, interruptio, ein Abort?

- 1 **G03000135V1.2** 16. Bei Neugeborenen, die innerhalb der ersten 24 Stunden verstorben sind
 - 0:1 **F03000214V1.1** unbekannt: Wahrheitswert
 - 0:1 **F03000212V1.1** Lebensdauer in Stunden: Text[{"minLength":"0","maxLength":"2"}]
 - 0:1 **F03000213V1.1** Frühgeburt in der Schwangerschaftswoche: Text aus **Codeliste:** frühgeburt
- 0:1 **G03002042V1.2** 17. Bei Totgeborenen (Totgeborene oder in der Geburt gestorbene Leibesfrüchte von mindestens 500g oder unter 500g nach Erreichen der 24. Schwangerschaftswoche)
 - 1 **F03008081V1.1** Wird die Todesbescheinigung für eine Totgeburt ausgefüllt?: Wahrheitswert
 - 1 **F03000216V1.1** Mehrlingsgeburt: Wahrheitswert
- 0:1 **G03002041V1.2** Angaben zur Geburt
 - 1 **F03004994V1.1** Länge bei Geburt: Text[{"minLength":"0","maxLength":"2"}]
 - 1 **F03004993V1.2** Geburtsgewicht: Text[{"minLength":"3","maxLength":"4"}]
 - 1 **F03000505V1.1** Wo geboren (Klinik, Hausentbindung): Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **G03002044V1.2** 18. Bei Kindern unter einem Jahr
 - 1 **F03000216V1.1** Mehrlingsgeburt: Wahrheitswert
- 0:1 **G03002043V1.2** Angaben zur Geburt
 - 1 **F03004994V1.1** Länge bei Geburt: Text[{"minLength":"0","maxLength":"2"}]
 - 1 **F03004993V1.2** Geburtsgewicht: Text[{"minLength":"3","maxLength":"4"}]
 - 1 **F03000505V1.1** Wo geboren (Klinik, Hausentbindung): Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **G03000109V1.3** 19. Ärztin/Arzt
 - 0:1 **F03000218V0.2** Überschrift ärztliche Bescheinigung (statisch): Text *Ärztliche Bescheinigung:*
 - 0:1 **F03000506V0.2** Erklärung zur ärztlichen Bescheinigung (statisch): Text *Auf Grund der von mir sorgfältig durchgeführten Untersuchung bescheinige ich hiermit den Tod und die oben genannten Angaben. Die Vornahme der Leichenschau erfolgte an der unbedeckten Leiche, sofern nicht die Ausnahmetatbestände des Bestattungsrechts zutreffen.*
 - 1 **F03000219V1.1** Ort der Leichenschau: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 1 **F03000220V1.1** Datum der Leichenschau: Datum
 - 1 **F03000221V1.1** Zeitpunkt der Leichenschau: Text[{"minLength":"0","maxLength":"5"}]
 - 0:1 **F60000013V0.2** Titel: Text[{"minLength":"1","maxLength":"255"}]
 - 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
 - 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
 - 0:1 **F03000390V1.1** Fachgebiet: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03000389V1.1** ggf. Einrichtung: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}] *ggf. Praxis / Einrichtung*
 - 1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1}){1}[1-9]{1}[0-9]{1}[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
 - 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
 - 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
 - 1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]

- 0:1 **F60000245V1.1** Hausnummerzusatz: Text[{"minLength": "1", "pattern": "[\p{L}0-9.]*", "maxLength": "2"}]
- 1 **F60000240V1.1** Telefon: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "23"}]
Telefonnummer
- 1 **F60000242V1.1** E-Mail: Text[{"minLength": "6", "pattern": "[A-Za-z0-9._%+-]+@[A-Za-z0-9.-]+\.[A-Za-z]{1,63}\$", "maxLength": "254"}]
E-Mail-Adresse
- 0:1 **F03000222V1.1** Ggf. Leichenöffnung veranlasst nach:: Text aus **Codeliste:**
Leichenöffnung
- 0:1 **F03000388V1.1** Die vorstehenden Angaben beruhen auf einer Leichenöffnung:
Wahrheitswert
- 1 **G03000102V1.2** Angaben vom Standesamt
 - 1 **F03000223V1.1** Standesamt: Text[{"minLength": "0", "maxLength": "255"}]
 - 1 **F03000499V1.1** Geben Sie die Bestattungsart an: Text aus **Codeliste:** Bestattungsart