

Message**UNH - M - 1 - MESSAGE HEADER****Group1 - M - 1 -****BGMa - M - 1 - BEGINNING OF MESSAGE**

N° du message, n° du message à corriger, nature de l'attestation
Nr van het bericht, Nr te verbeteren bericht, aard van het attest

DTMa - M - 2 - DATE / TIME / PERIOD

- (A) Date d'émission du message
Datum van uitgifte bericht
- (B) Année calendrier à laquelle se rapporte l'attestation
Kalenderjaar waarop het attest betrekking heeft

(End of Group1)**Group2 - M - 1 -****PNAa - M - 1 - PARTY NAME**

Assuré social (NISS, nom et prenom)
Sociaal verzekerde (INSZ, Naam en voornamen)

DTMb - M - 1 - DATE / TIME / PERIOD

Mois de début de l'attestation
Beginmaand van het attest

RFFa - M - 1 - REFERENCE

Type d'attestation (ONP ou MAS)
Soort attest (RVP of MSZ)

ATTa - C - 3 - ATTRIBUTE

- (A) Groupe cible de la maladie chronique
Doelgroep chronisch ziekte
- (B) Catégorie de dépendance
Categorie zelfredzaamheid
- (C) Reconnaissance
Erkenning

QTYa - C - 1 - QUANTITY

Points d'autonomie
Punten van zelfredzaamheid

(End of Group2)

Group3 - C - 1 -

AUTa - M - 1 - AUTHENTICATION RESULT
Identification d'authentification / validation

DTMc - C - 1 - DATE / TIME / PERIOD
Date/heure d'authentification / validation

(End of Group3)

UNT - M - 1 - MESSAGE TRAILER

(End of Message)