

Justificatif de remboursement

Release 4.0

M

Document	1234567890123456 21.10.2003 00:00:00.00					Page	01
Auteur facture	N° EAN	2012345678900	Arztkasse	Rechnungsstrasse 12	9999	Bümpliz	
	N° RCC	A123456	Tél: 031 132 12 12	Fax: 031 132 12 12	E-mail: arztkasse@mail.ch		
Four.de prestations	N° EAN	2012345678901	Dr. Arztname	Leistungsstrasse 20	3000	Bern	
	N° RCC / N° NIF	A123456	Tél: 031 122 32 23	Fax: 031 132 32 33	E-mail: arzt@mail.ch		
Patient	Nom	Muster		N° EAN	2012345678912		
	Prénom	Peter					
	Rue	Dorfstrasse 27					
	NPA	6000					
	Localité	Luzern					
	Date de naissance	28.03.1964			Herr		
	Sexe	M			Muster Hans		
	Date cas						
	N° cas/décision				Dorfstrasse 27		
	N° AVS				6002 Luzern		
	N° assuré	12124-235235					
	N°/Nom entreprise						
	Canton	BS					
	Copie de facture	Non					
	Type de remb.	TG					
	Loi	LAMal					
	Motif traitement	Maladie					
	Traitement	07.01.2002 - 25.02.2002		N° facture	1234567890123456		
	Lieu four. prest.	Cabinet médical		Date facture/rappel	01.03.2002		
Mandataire	N° EAN / N° RCC						
Diagnostic	ICD10	X.91; A.03	Multimorbid				
Liste EAN	1/2012345678901		2/2012345678911				
Commentaire							

Date	Tarif	Code	Code réf.	Sè	Cô	Quantité	Pt PM/Prix	f PM	Vpt PM	Pt PT	f PT	Vpt PT	E	R	P	T	Montant
Consultation, première période de 5 min (consultation de base)																	
07.01.2002	001	00.0010			1	1	9.57		0.92	8.19		0.92	1	2	0	0	16.34
+ Consultation, par période de 5 min en plus (supplément de consultation)																	
07.01.2002	001	00.0020	00.0010		1	2	9.57		0.92	8.19		0.92	1	2	0	0	32.68
+ Consultation, dernière période de 5 min (supplément de consultation)																	
07.01.2002	001	00.0030	00.0010		1	1	4.78		0.92	4.10		0.92	1	2	0	0	8.17
Muskeltest																	
07.01.2002	999	MukiT			1	1	200.00		1.00						1	1	200.00
HDL-Cholesteril o.man.Faellung																	
07.01.2002	316	8288.00			1	2	10.00		1.00						0	0	20.00
3TC Glaxo Trinklösung 240ml 10mg/ml																	
07.01.2002	400	1699953			1	1	299.80		1.00						0	2	299.80
Consultation, première période de 5 min (consultation de base)																	
09.01.2002	001	00.0010			1	1	9.57		0.92	8.19		0.92	1	2	0	0	16.34
+ Consultation, par période de 5 min en plus (supplément de consultation)																	
09.01.2002	001	00.0020	00.0010		1	2	9.57		0.92	8.19		0.92	1	2	0	0	32.68
+ Consultation, dernière période de 5 min (supplément de consultation)																	
09.01.2002	001	00.0030	00.0010		1	1	4.78		0.92	4.10		0.92	1	2	0	0	8.17
HDL2-/HDL3-Cholesterin																	
09.01.2002	316	8289.00			1	1	25.00		1.00						0	0	25.00
Maigrauge 1/2 Packung																	
09.01.2002	400	1234567			1	2	10.50	0.5	1.00						1	2	10.50
Taxe de base pour la radiologie au cabinet médical																	
09.01.2002	001	30.0020			1	1				19.51		0.92	1	2	0	0	17.95
Prestation de base technique O, salle de radiologie I, patiente ambulatoire																	
09.01.2002	001	30.2110			1	1				19.51		0.92	1	2	0	0	17.95
Avant-bras, cliché standard, premier cliché																	
09.01.2002	001	30.1570		L	1	1	10.29		0.92	35.51		0.92	1	2	0	0	42.14
+ Avant-bras, cliché standard, par cliché supplémentaire																	
09.01.2002	001	30.1580			1	2	4.12		0.92	15.61		0.92	1	2	0	0	36.30
Total intermédiaire	CHF																784.01

5000999999999>123456789012345678901234567+ 0199999999>

Justificatif de remboursement

Release ■ 4.0

M

Document	■ 1234567890123456 01.03.2002 00:00:00.00				Page	■ 02	
Auteur facture	N° EAN	■ 2012345678900	Arztkasse	Rechnungsstrasse 12	9999	Bümpliz	
	N° RCC	■ A123456	Tél: 031 132 12 12	Fax: 031 132 12 12	E-mail: arztkasse@mail.ch		
Four.de prestations	N° EAN	■ 2012345678901	Dr. Arztname	Leistungsstrasse 20	3000	Bern	
	N° RCC / N° NIF	■ A123456	Tél: 031 122 32 23	Fax: 031 132 32 33	E-mail: arzt@mail.ch		
Patient	Muster Peter, 28.03.1964						

Date	Tarif	Code	Code réf.	Sé	Cô	Quantité	Pt PM / Prix	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	E	R	P	T	Montant
Consultation, première période de 5 min (consultation de base)																	
13.02.2002	001	00.0010		1		1	9.57		0.95	8.19		0.95	1	2	0	0	16.87
+ Consultation, par période de 5 min en plus (supplément de consultation)																	
13.02.2002	001	00.0020	00.0010	1		2	9.57		0.95	8.19		0.95	1	2	0	0	33.74
+ Consultation, dernière période de 5 min (supplément de consultation)																	
13.02.2002	001	00.0030	00.0010	1		1	4.78		0.95	4.10		0.95	1	2	0	0	8.44
Consultation, première période de 5 min (consultation de base)																	
14.02.2002	001	00.0010		1		1	9.57		0.95	8.19		0.95	1	2	0	0	16.87
+ Consultation, par période de 5 min en plus (supplément de consultation)																	
14.02.2002	001	00.0020	00.0010	1		2	9.57		0.95	8.19		0.95	1	2	0	0	33.74
+ Consultation, dernière période de 5 min (supplément de consultation)																	
14.02.2002	001	00.0030	00.0010	1		1	4.78		0.95	4.10		0.95	1	2	0	0	8.44
Hauslieferung Druckgasflasche																	
14.02.2002	452	14.10.07.00.3		1		1	20.00		1.00				1	2	0	1	20.00

TARMED PM	142.30	(152.49)	Physio	0	LIMA	20.00	Autres	200.00
TARMED PT	204.52	(220.43)	Laboratoire	45.00	Médec.	310.30	Cantonal	0

■ Montant total CHF **922.10** dont pr.obl. **711.60** Acompte **0** Montant dû **922.10**

■ N° TVA 109.234

Code	Taux	Montant	TVA
0	0	391.82	0.00
1	7.4	220.00	15.16
2	2.4	310.30	7.27

Total **922.12** **22.43**

5000999999999>123456789012345678901234567+ 0199999999>