

Kostengutsprache-Antwort

Release ■ 4.0 G/d

113 KH

Dokument	Identifikation	■ 995897567	10.02.2005 17:45:15	Seite ■ 1
Kostenträger	EAN-Nr.	■ 201123456	Kranken- & Unfallkasse	Versicherungsstrasse 11 6012 Luzern
			Tel: 01 242334	Fax: 01 232423 E-mail: versicherung@versicherung.ch
Leistungserbringer	EAN-Nr.	■ 769123456	Bezirksspital Luzern	Spitalstrasse 21 6009 Luzern
	ZSR-Nr./ NIF-Nr.	■ H121111	Tel: 01 242334	Fax: 01 232423 E-mail: Spital@spital.ch
Patient	Name	■ 35 Muster		
	Vorname	Peter		
	Strasse	Patientenstrasse		
	PLZ	6000		
	Ort	Luzern		
	Geburtsdatum	■ 34 30.04.1977		
	Geschlecht	■ 33 M		
	Unfalldatum	■ 60 15.01.2005		
	Unfall-/Verfügungsnr.	■ 57		
	AHV-Nr.	■ 58 123.77.434.312		
	Versicherten-Nr.	■ 56		
	Gesetz	■ 54 VVG		
	Behandlungsgrund	■ 55 Unfall		
	Fallnummer (PID/FID)	■ 118 23456789/1234		
	Anfrage-Nr.	■ 106 121342345		
	Anfragedatum	■ 107 01.02.2005		
			EAN-Nr. Antragsteller	■ 31 7691234567890
			Antwort-Nr.	■ 2 9988776655
			Antwortdatum	■ 3 15.02.2005
Ausserkanton	Kanton (Steuerdomizil)	■ 121 JR	Ort (Steuerdomizil)	■ 122 Altdorf
Arbeitgeber	Betriebs-Nr. / Adresse	■ 61 6000-1243.3	Stahlhandel AG	Werkstrasse 11 6000 Luzern
Antwort	Antwortart	■ 119 Limitierte Deckung		
	Garantie von - bis	■ 176 20.02.2005	■ 178 90	Tage
	Antwortcode	■ 174 WXYZ	■ 175	Kostendeckung gemäss vertraglicher Vereinbarung
Versicherungsschutz		Anfrage	Gutsprache maximal	
Anfrage	Grundversicherung	■ 131 CHF	0.0	■ 160 CHF
	Ärztliche Leistung	■ 250	■ 134 CHF	2000.0
	Pflege und Hotellerie	■ 200	■ 137 CHF	1000.0
	Total	■ 450	■ 138 CHF	3000.0
	Fakturierung	■ Getrennte Rechnung unter Versicherten-Nr. UVG=345.345.3454 / VVG=123-456-890		
Präzisierung / Ergänzung	Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin per od per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin itorectum mi konstradiloruko.			
Begründung	Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin per od per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin itorectum mi konstradiloruko.			
Bemerkung	Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin per od per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin itorectum mi konstradiloruko.			
Kontaktperson	Adresse	■ 145	Kranken- & Unfallkasse	Versicherungsstr. 11 6012 Luzern
	Abteilung	■ Abteilung Anerkennung		
	Ansprechpartner	■ Fritz Meier	Tel: 01 4456456	Fax: 01 2356456 E-Mail: fritz.meier@versicherung.ch

Ort, Datum

Unterschrift