

## Réponse de garantie

Release ■ 4.0 G/f

K<sub>H</sub>

<b>Document</b>	Identification	■ 995897567956	10.02.2005 17:45:15	<b>Page</b> ■ 1
<b>Répondant des coûts</b>	N° EAN	■ 2011234567890	Kranken- & Unfallkasse	Versicherungsstrasse 11 6012 Luzern
			Tél: 01 242334	Fax: 01 232423 E-mail: versicherung@versicherung.ch
<b>Four. de prestations</b>	N° EAN	■ 7691234567890	Bezirksspital Luzern	Spitalstrasse 21 6009 Luzern
	N° RCC / N° NIF	■ H121111	Tél: 01 242334	Fax: 01 232423 E-mail: Spital@spital.ch
<b>Patient</b>	Nom	■ Muster		
	Prénom	■ Peter		
	Rue	■ Patientenstrasse		
	NPA	■ 6000		Spitalverwaltung Luzern
	Localité	■ Luzern		Administration
	Date de naissance	■ 30.04.1977		Maria Müller
	Sexe	■ M		Spitastrasse 21
	Date cas	■ 15.01.2005		6009 Luzern
	N° cas/décision	■		
	N° AVS	■ 123.77.434.312		
	N° assuré	■		
	Loi	■ LCA		
	Motif traitement	■ Accident		
	N° cas (PID/FID)	■ 123456789/1234	N° EAN demandeur	■ 7691234567890
	Numéro de demande	■ 121342345	Numéro de réponse	■ 9988776655
	Date de demande	■ 01.02.2005	Date de réponse	■ 15.02.2005
<b>Extracantonal</b>	Canton (domicile fiscal)	■ UR	Lieu (domicile fiscal)	■ Altdorf
<b>Employeur</b>	N° d'entreprise/Adresse	■ 6000-1243.3	Stahlhandel AG	Werkstrasse 11 6000 Luzern
<b>Réponse</b>	Type de réponse	■ Couverture limitée		
	Garantie de - à	■ 22.02.2005 - 22.04.2005	A partir de l'entrée	■ 90 Jours
	Code de réponse	■ WXYZ	■ Couverture des frais selon la convention contractuelle	
<b>Couverture d'assurance</b>		Demande	Garantie maximale	
<b>Demande</b>	Assurance de base	■ 0.00 CHF	0.00 CHF	■
Prestation médicale	Assur. complémentaire	■ 2500.00 CHF	2000.00 CHF	80% ■ Lorem ipsum per nostra mi fune torectum
Soins et hôtellerie	Assur. complémentaire	■ 2000.00 CHF	1000.00 CHF	50% ■ Lorem ipsum per nostra mi fune torectum
	Total	■ 4500.00 CHF	3000.00 CHF	
	Facturation	■ Facture séparée sous le n° d'assuré. LAA=345.345.3454 / LCA=123-456-890		
<b>Précision / Complément</b>	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.			
<b>Motif</b>	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.			
<b>Commentaire</b>	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.			
<b>Interlocuteur</b>	Adresse	■ Kranken- & Unfallkasse	Versicherungsstr. 11	6012 Luzern
	Service	■ Abteilung Anerkennung		
	Interlocuteur	■ Fritz Meier	Tél:01 4456456	Fax:01 2356456 E-Mail: fritz.meier@versicherung.ch

Lieu, date

Signature