

## Kostengutsprache-Antwort

Release ■ 4.0 G/d

K<sub>H</sub>

<b>Dokument</b>	Identifikation	■ 995897567956	10.02.2005 17:45:15	<b>Seite</b> ■ 1
<b>Kostenträger</b>	EAN-Nr.	■ 2011234567890	Kranken- & Unfallkasse	Versicherungsstrasse 11 6012 Luzern
			Tel: 01 242334	Fax: 01 232423 E-mail: versicherung@versicherung.ch
<b>Leistungserbringer</b>	EAN-Nr.	■ 7691234567890	Bezirksspital Luzern	Spitalstrasse 21 6009 Luzern
	ZSR-Nr./ NIF-Nr.	■ H121111	Tel: 01 242334	Fax: 01 232423 E-mail: Spital@spital.ch
<b>Patient</b>	Name	■ Muster		
	Vorname	■ Peter		
	Strasse	■ Patientenstrasse		
	PLZ	■ 6000		Spitalverwaltung Luzern
	Ort	■ Luzern		Administration
	Geburtsdatum	■ 30.04.1977		Maria Müller
	Geschlecht	■ M		Spitastrasse 21
	Unfalldatum	■ 15.01.2005		6009 Luzern
	Unfall-/Verfügungsnr.	■		
	AHV-Nr.	■ 123.77.434.312		
	Versicherten-Nr.	■		
	Gesetz	■ VVG		
	Behandlungsgrund	■ Unfall		
	Fallnummer (PID/FID)	■ 123456789/1234	EAN-Nr. Anfragesteller	■ 7691234567890
	Anfrage-Nr	■ 121342345	Antwort-Nr	■ 9988776655
	Anfragedatum	■ 01.02.2005	Antwortdatum	■ 15.02.2005
<b>Ausserkantonal</b>	Kanton (Steuerdomizil)	■ UR	Ort (Steuerdomizil)	■ Altdorf
<b>Arbeitgeber</b>	Betriebs-Nr. / Adresse	■ 6000-1243.3	Stahlhandel AG	Werkstrasse 11 6000 Luzern
<b>Antwort</b>	Antwortart	■ Limitierte Deckung		
	Garantie von - bis	■ 22.02.2005 - 22.04.2005	ab Eintritt	■ 90 Tage
	Antwortcode	■ WXYZ	■ Kostendeckung gemäss vertraglicher Vereinbarung	
<b>Versicherungsschutz</b>		Anfrage	Gutsprache maximal	
<b>Anfrage</b>	Grundversicherung	■ 0.00 CHF	0.00 CHF	■
Ärztliche Leistung	Zusatzversicherung	■ 2500.00 CHF	2000.00 CHF	80% ■ Lorem ipsum per nostra mi fune torectum
Pflege und Hotellerie	Zusatzversicherung	■ 2000.00 CHF	1000.00 CHF	50% ■ Lorem ipsum per nostra mi fune torectum
	Total	■ 4500.00 CHF	3000.00 CHF	
	Fakturierung	■ Getrennte Rechnung unter Versicherten-Nr. UVG=345.345.3454 / VVG=123-456-890		
<b>Präzisierung / Ergänzung</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 konstradilorko.			
<b>Begründung</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 konstradilorko.			
<b>Bemerkung</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 konstradilorko.			
<b>Kontaktperson</b>	Adresse	■ 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