

Giustificativo per la richiesta di rimborso

Release ■ 4.0

H

| | | | | | | | | |
|--------------|---|--------------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|---------|------|--|
| Documento | ■ 1234567890123456 21.10.2003 00:00:00.00 | | | | | Pagina | ■ 01 | |
| Fatturante | N. EAN | ■ 2012345678900 | Spitalkasse | Rechnungsstrasse 12 | 9999 | Bümpliz | | |
| | N. RCC | ■ A123456 | Tel: 031 132 12 12 | Fax: 031 132 12 12 | E-mail: spitalkasse@mail.ch | | | |
| Prestatario | N. EAN | ■ 2012345678901 | Spitalname | Leistungsstrasse 20 | 3000 | Bern | | |
| | N. RCC/ N. NIF | ■ A123456 | Tel: 031 122 32 23 | Fax: 031 132 32 33 | E-mail: spital@mail.ch | | | |
| Paziente | Cognome | ■ Muster | | N. EAN | ■ 2012345678912 | | | |
| | Nome | ■ Peter | | | | | | |
| | Via | ■ Dorfstrasse 27 | | | | | | |
| | NPA | ■ 6000 | | | | | | |
| | Località | ■ Luzern | | | | | | |
| | Data di nascita | ■ 28.03.1964 | | Herr | | | | |
| | Sesso | ■ M | | Muster Hans | | | | |
| | Data caso | | | | | | | |
| | N. caso/decisione | | | | | | | |
| | N. AVS | | | | | | | |
| | N. assicurato | ■ 2312-42345 | | | | | | |
| | N./Nome impresa | | | | | | | |
| | Cantone | ■ BS | | | | | | |
| | Copia fattura | ■ No | | | | | | |
| | Tipo di rimb. | ■ TG | | | | | | |
| | Legge | ■ LAINF | | | | | | |
| | Motivo trattamento | ■ Malattia | | | | | | |
| | Trattamento | ■ 07.01.2002 - 25.02.2002 | | N. fattura | ■ 1234567890123456 | | | |
| | Amm.-Dimis./Giorni | ■ 07.01.2002 - 25.02.2002 / 18 | | Data fatt./soll. | ■ 01.03.2002 | | | |
| | Tipo di trattamento | ■ ambulatoriale | | | | | | |
| | Tipo di ammissione | ■ regolare | | | | | | |
| | Indicazione d'amm. | ■ del caso | | | | | | |
| | | | | Reparto dimettente | ■ M050 | | | |
| | | | | Classe assicur. | ■ privato | | | |
| | | | | Benestare | ■ 3426348 / 01.03.2002 | | | |
| Committente | N. EAN / N. RCC ■ | | | | | | | |
| Diagnosi | ■ ICD10 ■ X.91; A.03 ■ Multimorbid | | | | | | | |
| Elenco EAN | ■ 1/2012345678939 2/2012345678940 3/2012345678941 4/2012345678942 5/2012345678943 | | | | | | | |
| | ■ 6/2012345678944 | | | | | | | |
| Osservazioni | | | | | | | | |

| Data | Tariffa | Cod. tariffa | Codice rif. | Se | La | Quantità | Pt PM/Costo | f PM | VPt PM | Pt PT | f PT | VPt PT | E | R | P | I | Importo |
|---|---------|--------------|-------------|----|----|----------|-------------|------|--------|-------|------|--------|---|---|---|---|---------|
| Consultazione, i primi 5 min (consultazione di base) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 07.01.2002 | 001 | 00.0010 | | 1 | | 1 | 9.57 | | 0.92 | 8.19 | | 0.92 | 1 | 2 | 0 | 0 | 16.34 |
| + Consultazione, ogni 5 minuti successivi (supplemento per consultazione) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 07.01.2002 | 001 | 00.0020 | 00.0010 | 1 | | 2 | 9.57 | | 0.92 | 8.19 | | 0.92 | 1 | 2 | 0 | 0 | 32.68 |
| + Consultazione, ultimi 5 min (supplemento per consultazione) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 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 |
| Consultazione, i primi 5 min (consultazione di base) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 09.01.2002 | 001 | 00.0010 | | 1 | | 1 | 9.57 | | 0.92 | 8.19 | | 0.92 | 3 | 4 | 0 | 0 | 16.34 |
| + Consultazione, ogni 5 minuti successivi (supplemento per consultazione) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 09.01.2002 | 001 | 00.0020 | 00.0010 | 1 | | 2 | 9.57 | | 0.92 | 8.19 | | 0.92 | 3 | 4 | 0 | 0 | 32.68 |
| + Consultazione, ultimi 5 min (supplemento per consultazione) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 09.01.2002 | 001 | 00.0030 | 00.0010 | 1 | | 1 | 4.78 | | 0.92 | 4.10 | | 0.92 | 3 | 4 | 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 |
| Tassa di base per radiologia nell'ambulatorio del medico | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 09.01.2002 | 001 | 30.0020 | | 1 | | 1 | | | | 19.51 | | 0.92 | 5 | 6 | 0 | 0 | 17.95 |
| Prestazione tecnica di base O, sala raggi I, paziente ambulante | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 09.01.2002 | 001 | 30.2110 | | 1 | | 1 | | | | 19.51 | | 0.92 | 5 | 6 | 0 | 0 | 17.95 |
| Radiografia senza mezzo di contrasto, avambraccio, prima posa | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 09.01.2002 | 001 | 30.1570 | | 1 | L | 1 | 10.29 | | 0.92 | 35.51 | | 0.92 | 5 | 6 | 0 | 0 | 42.14 |
| + Radiografia senza mezzo di contrasto, avambraccio, prima successiva | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 09.01.2002 | 001 | 30.1580 | | 1 | | 2 | 4.12 | | 0.92 | 15.61 | | 0.92 | 5 | 6 | 0 | 0 | 36.30 |
| ■ Subtotale | CHF | | | | | | | | | | | | | | | | 784.01 |

5000999999999>123456789012345678901234567+ 0199999999>

Giustificativo per la richiesta di rimborso

Release ■ 4.0

H

| | | | | | | | | |
|-------------|---|-----------------|--|--------------------|---------------------|-----------------------------|---------|--|
| Documento | ■ 1234567890123456 21.10.2003 00:00:00.00 | | | | | Pagina | ■ 02 | |
| Fatturante | N. EAN | ■ 2012345678900 | | Spitalkasse | Rechnungsstrasse 12 | 9999 | Bümpliz | |
| | N. RCC | ■ A123456 | | Tel: 031 132 12 12 | Fax: 031 132 12 12 | E-mail: spitalkasse@mail.ch | | |
| Prestatario | N. EAN | ■ 2012345678901 | | Spitalname | Leistungsstrasse 20 | 3000 | Bern | |
| | N. RCC/ N. NIF | ■ A123456 | | Tel: 031 122 32 23 | Fax: 031 132 32 33 | E-mail: spital@mail.ch | | |
| Paziente | Muster Peter, 28.03.1964 | | | | | | | |

| Data | Tariffa | Cod. tariffa | Codice rif. | Se | La | Quantità | Pt PM/Costo | f PM | VPt PM | Pt PT | f PT | VPt PT | E | R | P | I | Importo |
|---|---------|---------------|-------------|----|----|----------|-------------|------|--------|-------|------|--------|---|---|---|---|---------|
| Consultazione, i primi 5 min (consultazione di base) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 13.02.2002 | 001 | 00.0010 | | 1 | | 1 | 9.57 | | 0.95 | 8.19 | | 0.95 | 1 | 2 | 0 | 0 | 16.87 |
| + Consultazione, ogni 5 minuti successivi (supplemento per consultazione) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 13.02.2002 | 001 | 00.0020 | 00.0010 | 1 | | 2 | 9.57 | | 0.95 | 8.19 | | 0.95 | 1 | 2 | 0 | 0 | 33.74 |
| + Consultazione, ultimi 5 min (supplemento per consultazione) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 13.02.2002 | 001 | 00.0030 | 00.0010 | 1 | | 1 | 4.78 | | 0.95 | 4.10 | | 0.95 | 1 | 2 | 0 | 0 | 8.44 |
| Consultazione, i primi 5 min (consultazione di base) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 14.02.2002 | 001 | 00.0010 | | 1 | | 1 | 9.57 | | 0.95 | 8.19 | | 0.95 | 1 | 2 | 0 | 0 | 16.87 |
| + Consultazione, ogni 5 minuti successivi (supplemento per consultazione) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 14.02.2002 | 001 | 00.0020 | 00.0010 | 1 | | 2 | 9.57 | | 0.95 | 8.19 | | 0.95 | 1 | 2 | 0 | 0 | 33.74 |
| + Consultazione, ultimi 5 min (supplemento per consultazione) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ 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) | Fisioterapia | 0 | Emap | 20.00 | Altro | 200.00 |
| TARMED PT | 204.52 | (220.43) | Laboratorio | 45.00 | Medic. | 310.30 | Cantonale | 0 |

| | | | | | | | | |
|------------------|-----|--------|---------------|--------|---------|---|----------------|--------|
| ■ Importo totale | CHF | 922.10 | di cui pr.ob. | 711.60 | Acconto | 0 | Importo dovuto | 922.10 |
|------------------|-----|--------|---------------|--------|---------|---|----------------|--------|

■ N. IVA 109.234

| Codice | Tasso | Importo | IVA |
|--------|-------|---------|-------|
| ■ 0 | 0 | 391.82 | 0.00 |
| ■ 1 | 7.4 | 220.00 | 15.16 |
| ■ 2 | 2.4 | 310.30 | 7.27 |

| | | |
|--------|--------|-------|
| Totale | 922.12 | 22.43 |
|--------|--------|-------|

5000999999999>123456789012345678901234567+ 0199999999>