

Documento	Identificazione	1503649803 · 25.08.2017 10:30:04		Pagina: 1		
Fatturante	N. GLN(B)	2011234567890	Biller AG Abteilung Inkasso	Tel: 061 956 99 00		
	N. RCC(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Füllinsdorf	Fax: 061 956 99 10		
Prestatario	N. GLN(P)	7634567890111	Klinik für Psychiatrie	Tel: 061 956 99 00		
	N. RCC(P)	P123456	Spitalgasse 17b5 · 4000 Basel	Fax: 061 956 99 10		
Paziente	Data di nascita	05.04.1980	N. GLN	7634567890000		
	Sesso	M				
	Peso		<b>DIE POST</b>	20000562	A	
	Tempo di resp. artifi.		CH-4434	00074057	STANDARD	
	ACID	tarPSY005.4	001.00			
	Trattamento	30.07.2017 - 25.08.2017	Krankenkasse AG Sektion Basel Kassengraben 222 4000 Basel			
	Giorni di cure	24				
	Giorni di congedo	3				
	Copia / Storno	no / no				
	Data/N. fattura	26.08.2017 / 212_02:001				
	Data/N. MCD	27.08.2017 / MCD12_33:001				
	Tipo di ricovero	0=normale				
	Tipo di dimissione	0=normale				
	Tipo di prestatario	2=Clinica psichiatria				
	UST-Ammissione da	1=domicilio				
	UST-Tipo ammissione	2=annunciato, pianificato				
	UST-Decisione uscita	1=su iniziativa del curante				
	UST-Dimissione verso	1=domicilio				
	Classificazione	confidenziale				
	Osservazioni	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.				

030:TP25B    Schizophrene oder akut psychotische Störungen, Alter > 17 Jahre mit komplizierender somatischer

Nebendiagnose						
Tipo	Codice	Catalogo	Data	Lato	Grouper Software	
Diagnosi principale	F20.8	ICD10 GM 2016			TarPSY 1.0	
	Altra forma di schizofrenia					
Diagnosi secondare	F51.3	ICD10 GM 2016			TarPSY 1.0	
	Sonnambulismo					
Procedura	94.A1.13	HoNOS 2016	30.07.2017		TarPSY 1.0	
	HoNOS 1,Stufe 2					
Procedura	94.A1.23	HoNOS 2016	30.07.2017		TarPSY 1.0	
	HoNOS 2,Stufe 3					
Procedura	94.A1.54	HoNOS 2016	30.07.2017		TarPSY 1.0	
	HoNOS 5,Stufe 4					