

# Risposta preventivo

Release 4.3CG/it

<b>Documento</b>	Identificazione	1298453755 · 23.02.2011 11:35:55		Pagina: 1
<b>Garante dei costi</b>	N. EAN	2011234567891	Unfallkasse AG · Bereich Nord Kassengraben 222 · 4000 Basel	Tel: 061 956 77 00 Fax: 061 956 77 10
<b>Prestatario</b>	N. EAN(P) N. RCC(P)	7634567890111	Frau Dr. med. dent Patricia Ärztin Zahngasse 17b5 · 4000 Basel	Tel: 061 956 99 00 Fax: 061 956 99 10
<b>Paziente</b>	Cognome	Muster	N. EAN	7634567890111
	Nome	Peter		
	Via	Musterstrasse 5		
	NPA	7304		
	Località	Maienfeld		
	Data di nascita	28.02.1964		
	Sesso	M		
	Data dell'infortunio	02.03.2011		
	N. d'infortunio	123456-6789		
	N. AVS	756.1234.5678.90		
	N. VEKA			
	N. assicurato	123.45.678-012		
	Cantone prestazione	BS		
	Copia	Sì		
	Legge	LAINF	Data/N. di preventivo	20.02.2011 / 2011_01:001
	N. contratto	AZ-3.456	Data/N. di preventivo (Ref)	
	Motivo trattamento	Malattia	Genere prev.	Nuova domanda
	N./Nome impresa			
	Assicurazione di base			
	Ruolo/località	Dentista/Igienista dentale · Studio medico		
<b>Committente</b>	N. EAN/N. RCC			
<b>Med. famiglia</b>	N. EAN/N. RCC			
<b>Trattamento</b>	Data d'entrata	24.02.2011	N. caso (PID/FID)	patID_1456 / fid_22-7766
	Unità			
<b>Risposta</b>	Genere di risposta	Accettazione / Copertura limitata	Data/N. di risposta	24.02.2011 / unser Zeichen
	Garanzia/Unità	24.02.2011		

Terapia	Tariffa::Codice	Domanda · Copertura		Domanda · Copertura		
		Tasso*Fattore	Quantità	Importo		
	400::2734976	10.00*1.00*1.00	10.00*1.00*1.00	10.00	10.00	Aspégic Forte 20 Sach. 1000 mg
	402::7680573380018	29.50*1.00*1.00	29.50*1.00*1.00	29.50	29.50	Co Amoxi Mepha, Disp Tabl 625 mg, 10 Stk
	322::4001	51.80*1.00*1.00	51.80*1.00*1.00	51.80	51.80	Befundaufnahme bei Recallpatienten
	322::4065	40.70*1.00*1.00	40.70*1.00*1.00	40.70	40.70	Infiltrationsanästhesie
	322::4581	16.65*1.00*1.00	16.65*1.00*0.00	16.65	0.00	Dentinvorbehandlung und Anbringen des Dentinhaftvermittlers
	322::4580	20.35*1.00*1.00	20.35*1.00*0.00	20.35	0.00	Schmelzätzung und Anbringen des Haftvermittlers
	322::4543	192.40*1.00*1.00	192.40*1.00*0.00	192.40	0.00	Molar, zweiflächig
	322::4025	0.00*1.00*1.00	0.00*1.00*1.00	0.00	0.00	Zeitaufwand pro 5 Minuten für Leistungen, die keiner Analogieziffer zugeordnet werden können
	<i>Richiesta: Garantie-Leistung ohne Verrechnung</i>					
	323::865	62.72*1.00*1.00	62.72*1.00*0.00	62.72	0.00	Eine einfache Schraube einbauen
	323::964	193.70*1.00*1.00	193.70*1.00*0.00	193.70	0.00	CM-Stift Nr. 1
	322::4050	0.00*1.00*0.00	20.35*1.00*1.00	0.00	20.35	Zahnrontgenaufnahme oder Aufbissaufnahme
	322::4094	0.00*1.00*0.00	24.05*1.00*1.00	0.00	24.05	Anlegen von Kofferdam, bis 3 Zähne
	322::4201	0.00*1.00*0.00	51.80*1.00*1.00	0.00	51.80	Zahnextraktion mehrwurztiger Zahn
	322::4290	0.00*1.00*0.00	44.40*1.00*1.00	0.00	44.40	Wundkontrolle oder Nachkontrolle von Unfallzähnen
	999::undef	10.00*1.00*2.00	0.00*1.00*0.00	20.00	0.00	Parkplatzgebuehr

I costi tutti i supplementi anche quelli legali.

**Provvedimenti** Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy eirmod tempor invidunt ut labore et dolore magna aliquyam erat, sed diam voluptua. At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Stet clita kasd gubergren, no sea takimata sanctus est Lorem ipsum dolor sit amet. Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy eirmod tempor invidunt ut labore et dolore magna aliquyam erat, sed diam voluptua. At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Stet clita kasd gubergren, no sea takimata sanctus est Lorem ipsum dolor sit amet.

**Motivazione** Bitte ändern Sie die Therapie auf Extraktion

<b>Contatto</b>	Persona di contatto	Hr. Hans Huber · Unfallkasse AG · Bereich Nord		
		Tel: 061 956 77 07	Fax: 061 956 77 17	eMail: hans.huber@bs.ch
	Indirizzo	Kassengraben 222 · 4000 Basel		