

Kostenvoranschlag-Antwort

Release 4.3CG/de

Dokument	Identifikation	1298453755 · 23.02.2011 11:35:55		Seite: 1
Kostenträger	EAN-Nr.	2011234567891	Unfallkasse AG · Bereich Nord Kassengraben 222 · 4000 Basel	Tel: 061 956 77 00 Fax: 061 956 77 10
Leistungs- erbringer	EAN-Nr.(P) ZSR-Nr.(P)	7634567890111	Frau Dr. med. dent Patricia Ärztin Zahngasse 17b5 · 4000 Basel	Tel: 061 956 99 00 Fax: 061 956 99 10
Patient	Name	Muster	EAN-Nr.	7634567890111
	Vorname	Peter		
	Strasse	Musterstrasse 5		
	PLZ	7304		
	Ort	Maienfeld		
	Geburtsdatum	28.02.1964		
	Geschlecht	M		
	Unfalldatum	02.03.2011		
	Unfall-Nr.	123456-6789		
	AHV-Nr.	756.1234.5678.90		
	VEKA-Nr.			
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012		
	Leistungskanton	BS		
	Kopie	Ja		
	Gesetz	UVG	KoVo-Datum/-Nr.	20.02.2011 / 2011_01:001
	Vertrags-Nr.	AZ-3.456	KoVo-Datum/-Nr. (Ref)	
	Behandlungsgrund	Krankheit	KoVo-Typ	Neues Begehren
	Betriebs-Nr./-Name			
	Grundversicherung			
	Rolle/Ort	Zahnarzt/DentaltechnikerIn · Praxis		
Zuweiser	EAN-Nr./ZSR-Nr.			
Hausarzt	EAN-Nr./ZSR-Nr.			
Behandlung	Eintrittsdatum	24.02.2011	Pat.-Nr/Fall-Nr.	patID_1456 / fid_22-7766
	Einheiten			
Antwort	Antwortart	Akzeptierung / Limitierte Deckung	Antwort-Datum/-Nr.	24.02.2011 / unser Zeichen
	Garantie/Einheiten	24.02.2011		

Leistungen	Tarif::Code	Anfrage · Deckung		Anfrage · Deckung	
		Ansatz*	Faktor*Anzahl	Preis	
	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
	Anfrage: Garantie-Leistung ohne Verrechnung				
	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

Die Kosten beinhalten alle Zuschläge, auch die gesetzlichen.

Massnahme 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.

Begründung Bitte ändern Sie die Therapie auf Extraktion

Kontakt	Ansprechpartner	Hr. Hans Huber · Unfallkasse AG · Bereich Nord		
		Tel: 061 956 77 07	Fax: 061 956 77 17	eMail: hans.huber@bs.ch
	Adresse	Kassengraben 222 · 4000 Basel		