



Documento	Identificazione	1364224307 · 25.03.2013 16:11:47		Pagina: 1
Fatturante	N. GLN(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	Tel: 061 956 99 00
	N. RCC(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	Fax: 061 956 99 10
Prestatario	N. GLN(P)	7634567890111	Spital im Park · Abteilung Gynäkologie	Tel: 061 956 99 00
	N. RCC(P)	P123456	Spitalgasse 17b5 · 4000 Basel	Fax: 061 956 99 10

Paziente	Cognome	Muster	N. GLN	7634567890000
	Nome	Peter		
	Via	Musterstrasse 5	DIE POST 	
	NPA	7304	20000562 CH-4434	A STANDARD
	Località	Maienfeld		001.00
	Data di nascita	07.01.2013	Suva Militärversicherung	 A
	Sesso	M	Sekt. 4 (AG, BL, BS, LU, SO)	
	Data caso	15.01.2013	Kassengraben 222	
	N. caso	123456-6789	4000 Basel	
	N. AVS	756.1234.5678.90		
	N. VEKA	12345678901234567890		
	N. assicurato	123.45.678.012		
	Cantone	BS		
	Copia fattura	no		
	Tipo di rimb.	TP	Data/N. benessere	
	Legge	LAM	Data/N. fattura	16.01.2013 / 212_01:001
	N. contratto	AZ-3.456	Data/N. richiamo	
	Trattamento/Giorni	07.01.2013 - 15.01.2013 / 6	APID / ACID	patID_1456 / caseDRG005.4
	Tipo di trattamento	degente	Motivo trattamento	Gravidanza
	Ricovero	07.01.2013 07:24	Reparto dimettente	M00
	Tipo di ammissione	regolare	Classe assicur.	comune
	Tipo di prestatario	0=Ospedali medicina acuta	Indicazione d'amm.	del caso
	Tipo di ricovero	0=normale	Contributi costi ospedale	no
	Tipo di dimissione	0=normale	Accertamento garante	sì
	UST-Tipo ammissione	3=parto (bambino nato nello stabilime...	UST-Ammissione da	1=domicilio
	UST-Decisione uscita	1=su iniziativa del curante	UST-Dimissione verso	1=domicilio
	N./Nome impresa			
	Ruolo/località	Ospedale · Ospedale		

Committente	N. GLN/N. RCC	2034567890333 / R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau
Assicurato	N. AVS	756.2632.5522.37	Yvonne Muster-Vorlage · 7304 Maienfeld · 03.08.1981
Diagnosi	ICD	J18.9 · Polmonite non specificata	
Elenco GLN		1/7634567890111 2/7634567890333	
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.		

Data	Tariffa	Degenza		010:P67A / 07.01.2013 07:24 - 12.01.2013 17:50 / caseDRG005.4 010:P67A / 15.01.2013 08:14 - 15.01.2013 17:50 / caseDRG005.4													Importo
		Cod. tariffa	Codice rif.	Se	La	Quantità	Pt PM/Costo	f PM	VPT PM	Pt PT	f PT	VPt PT	E	R	P	M	
15.01.2013	010	P67A		1		1.00	1.87		6000.00		0.49		1	2	1	0	5497.80
		Neonato, peso all'ammissione > 2499 g senza procedura OR significativa, senza respirazione assistita > 95 ore, con problemi gravi multipli															
		kgv-canton splitting															
15.01.2013	012	01.00.ANQ		1		1.00	2.55		1.00				1	2	1	0	2.55
		Forfait ANQ															

Codice	Tasso	Importo	IVA	N. IVA: CHE-108.791.452	IVA	Acconto:	0.00	Importo totale:	5500.35
0	0.00	5500.35	0.00	Valuta: CHF				di cui pr. obbl.:	5500.35
								Importo dovuto:	5500.35



0100005500359>1234562000018888888888888888885+ 010001628>