


1° Rappel

Release 4.4H/fr

Document	Identification	1364888038 · 02.04.2013 09:33:58	Page: 1
Auteur facture	N° GLN(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso
	N° RCC(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf
Four. de prestations	N° GLN(P)	7634567890111	Spital im Park · Abteilung Gynäkologie
	N° RCC(P)	P123456	Spitalgasse 17b5 · 4000 Basel
			Tél: 061 956 99 00
			Fax: 061 956 99 10

Patient	Nom	Muster	N° GLN	7634567890000	
	Prénom	Peter			
	Rue	Musterstrasse 5	<div>DIE POST</div>	20000562	A
	NPA	7304	CH-4434	00074057	STANDARD
	Localité	Maienfeld			001.00
	Date de naissance	07.01.2013	Krankenkasse AG		<div> A</div>
	Sexe	H	Sektion Basel		
	Date cas	15.01.2013	Kassengraben 222		
	N° cas	123456-6789	4000 Basel		
	N° AVS	756.1234.5678.90			
	N° Cada	12345678901234567890			
	N° assuré	123.45.678-012			
	Canton	BS			
	Copie de facture	non			
	Type de remb.	TP	Date/N° GaPrCh		
	Loi	LAMal	Date/N° facture	16.01.2013 / 212_01:001	
	N° contrat	AZ-3.456	Date/N° rappel	30.01.2013 / 2009.10.001	
	Traitement/Jours	07.01.2013 - 15.01.2013 / 6	APID / ACID	patID_1456 / caseDRG005.4	
	Type traitement	en milieu hospitalier	Motif traitement	Grossesse	
	Hospitalisation	07.01.2013 07:24	Service sortie	M00	
Type entrée	régulier	Classe assur.	commune		
Type four. prestations	0=Hôpital de soins aigus	Indication entrée	indiqué		
Type admission	0=normal	Particip. frais hosp.	non		
Type sortie	0=normal	Elucidation garant	oui		
Type d'entrée OFS	3=Naissance (enfant né intra-muros)	Entrée OFS de	1=Domicile		
Décision sortie OFS	1=Sur l'initiative du traitant	Sortie OFS après	1=Domicile		
N°/Nom entreprise					
Rôle/localité	Hôpital · Hôpital				
Mandataire	N° GLN/N° RCC	2034567890333 / R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau		
Assuré	N° AVS	756.2632.5522.37	Yvonne Muster-Vorlage · 7304 Maienfeld · 03.08.1981		
Diagnostic	ICD	J18.9 · Pneumopathie, sans précision			
Liste GLN	1/7634567890111 2/7634567890333				
Commentaire	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.				

		Séjour		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													
Date	Tarif	Code	Code réf.	Sé	Cô	Quantité	Pt PM/Prix	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	E	R	P	M	Montant
15.01.2013	010	P67A		1		1.00	1.87		6000.00		0.49		1	2	1	0	5497.80
Nouveau-né, poids à l'admission > 2499 g sans procédure opératoire significative, sans ventilation artificielle > 95 heures, avec plusieurs problèmes sévères																	
kvg-canton splitting																	
15.01.2013	012	01.00.ANQ		1		1.00	2.55		1.00				1	2	1	0	2.55
Forfait ANQ																	

Code	Taux	Montant	TVA	N° TVA: CHE-108.791.452 TVA	Acompte: 0.00	Montant total: 5500.35
0	0.00	5500.35	0.00	Monnaie: CHF	Indemnité de rappel: 20.00	dont pr. obl.: 5500.35
						Montant dû: 5520.35



0100005520357>1234562000018888888888888885+ 010001628>