

Copie: 1° Rappel

Release 4.5H/fr

Document	Identification	1420066800 · 01.01.2015 01:00:00	Page: 1
Auteur	N° GLN(B)	2011234567890	Tél: 061 956 99 00
facture	N° RCC(B)	H121111	Fax: 061 956 99 10
Four. de	N° GLN(P)	7634567890111	Tél: 061 956 99 00
prestations	N° RCC(P)	P123456	Fax: 061 956 99 10
Patient	Nom	Muster	N° GLN 7634567890000
	Prénom	Peter	
	Rue	Musterstrasse 5	
	NPA	7304	
	Localité	Maienfeld	
	Date de naissance	07.01.2013	Krankenkasse AG
	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	oui	
	Type de remb.	TP	Date/N° GaPrCh
	Loi	LAMal	Date/N° facture
	Traitement/Jours	07.01.2013 - 15.01.2013 / 6	Date/N° rappel
	Type traitement	en milieu hospitalier	APID / ACID
	Motif traitement	Grossesse	
	Hospitalisation	07.01.2013 07:24:00	Service sortie
	Type entrée	régulier	Classe assur.
	Type four. prestations	0=Hôpital de soins aigus	Indication entrée
	Type admission	0=normal	Particip. frais hosp.
	Type sortie	0=normal	
	Type d'entrée OFS	3=Naissance (enfant né intra-muros)	Entrée OFS de
	Décision sortie OFS	1=Sur l'initiative du traitant	Sortie OFS après
	N°/Nom entreprise		
	Rôle/localité	Hôpital · Hôpital	
Mandataire	N° GLN/N° RCC	2034567890333 / R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser · 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 07:24:00 - 12.01.2013 17:50:00 / caseDRG005.4										
				010:P67A / 15.01.2013 08:14:00 - 15.01.2013 17:50:00 / caseDRG005.4										
Date	Tarif	Code	Code réf.	Sé	Cô	Quantité	Pt PM/Prix	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	ER PM	Montant
15.01.2013	010	P67A		1		1.00	1.87		6000.00		0.49		12 10	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				12 10	2.55
Forfait ANQ														



Code	Taux	Montant	TVA
0	0.00	5500.35	0.00

N° TVA: CHE-108.791.452 TVA
Monnaie: CHF
IBAN: CH09 3076 9016 1105 9126 1
N° de référence: 12 34562 00001 88888 88888 88885

Montant total:	5500.35
dont pr. obl.:	5500.35
Indemnité de rappel:	20.00
Montant dû:	5520.35