

Domanda di benessere

Documento	Identificazione	■ 112332432453	01.02.2005 13:45	Pagina	■ 1
Richiedente	N. EAN	■ 7601234567890	Therapeuten-Verwaltung	Anfragestrasse 21	6009 Luzern
	N. RCC	■ P121011	Tel: 01 242334	Fax: 01 232423	E-mail: Verwaltung@physio.ch
Prestatario	N. EAN	■ 7691234567890	Physiotherapie Schmerzweg	Leistungserbringerstrasse 21	6009 Luzern
	N. RCC / N. NIF	■ H121111	Tel: 01 242334	Fax: 01 232423	E-mail: Schmerzweg@physio.ch
Paziente	Cognome	■ Muster			
	Nome	■ Peter			
	Via	■ Patientenstrasse			
	NPA	■ 6000			
	Località	■ Luzern			
	Data di nascita	■ 30.04.1977		Kranken- & Unfallkasse	
	Sesso	■ M		Versicherungsstrasse 11	
	Data caso	■ 15.01.2005		6012 Luzern	
	N. caso/decisione	■ 07.12345.04.5			
	N. AVS	■ 123.77.434.312			
	N. assicurato	■			
	Cantone	■ LU			
	Copia della richiesta	■ No			
	Legge	■ LAA			
	Motivo trattamento	■ Infortunio		N. EAN assicurazione	■ 2011234567890
Richiesta n.	■ 121342345		Data della richiesta / reiterazione	■ 01.02.2005 / 12.02.2005	
Ruolo / Luogo / Tipo	■ Fisioterapia / Studio / Nuova domanda				
Datore di lavoro	N. impresa / Indirizzo	■ 6000-1243.3	Stahlhandel AG Werkstrasse 11	6000 Luzern	
Affidare	N. EAN / N. RCC	■ 7621234567890 / X111111		Dr. Martin Zuweiser	6007 Luzern
Diagnosi	■ ICD-10	■ XYZ, ABC, CDE	■ Ernia del disco		
Terapia Tariffa / cifra	■ 311	■ 7301, 7311	■ Forfait per seduta e ulteriore terapia		
Trattamento (pianificato)	Inizio	■ 20.02.2005		Periodo	■ 90 Giorni
	Sedute	■ 9		Ricaduta	■ No
Richiesta	Terapia	■ 500.00 CHF	■ Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus		
	Materiale	■ 50.00 CHF	■ Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus		
	Medicamenti	■ 0.00 CHF	■ Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus		
	Altri	■ 0.00 CHF	■ Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus		
	Totale	■ 550.00 CHF	■ Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus		
Deficit funzionale	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.				
Affezioni concomitanti	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.				
Obiettivo del trattamento (dati misurabili)	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.				
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.				
Persona di contatto	Indirizzo	■ Therapeuten-Verwaltung	Anfragestrasse 21	6009 Luzern	
	Reparto	■ Administration			
	Interlocutore	■ Maria Müller	Tel:01 4234234	Fax:01 2345234	E-Mail: maria.mueller@physio.ch

Luogo, data Firma