

Fachorgan 15.6.2005 /smf

Kostengutsprache-Antwort

Rel. 114 ■ 4.0 G/d

113 K_G

Dokument	Identifikation	■ 9958975674	10.02.2005 17:45:15	Seite ■ 1
Kostenträger	EAN-Nr.	■ 2011234567	Kranken- & Unfallkasse	6012 Luzern
			Tel: 01 242334	E-mail: versicherung@versicherung.ch
Leistungserbringer	EAN-Nr.	■ 7691234567	Physiotherapie Schmerzweg	6009 Luzern
	ZSR-Nr. / NIF-Nr.	■ H121111	Tel: 01 242334	E-mail: Schmerzweg@physio.ch
Patient	Name	Muster		
	Vorname	Peter		
	Strasse	Patientenstrasse		
	PLZ	6000		
	Ort	Luzern		
	Geburtsdatum	30.04.1977		
	Geschlecht	M		
	Unfalldatum	15.01.2005		
	Unfall-/Verfügungsnr.			
	AHV-Nr.	123.77.434.312		
	Versicherten-Nr.			
	Gesetz	UVG		
	Behandlungsgrund	Unfall		
	Anfrage-Nr.	21342345		
	Anfragedatum	1.02.2005		
	Antwort-Nr.	9988776655		
	Rolle / Ort / Typ	Patiententherapie / Physio / Neues Begehren		
			EAN-Nr. Antragsteller	7691234567890
			Antwortdatum	15.02.2005
Arbeitgeber	Betriebs-Nr. / Adresse	6000-1243.3	Stahlhandel AG	Werkstrasse 11 6000 Luzern
Antwort	Antwortart	Akzeptiert		
	Garantie von - bis		ab Beginn	Tage
	Antwortcode	WXYZ		
Versicherungsschutz				
Anfrage	Therapie	CHF	Gutsprache maximal	
	Material	CHF		
	Medikamente	CHF		
	Übriges	CHF		
	Total	CHF		
Präzisierung / Ergänzung				
Begründung				
Bemerkung				
Kontaktperson	Adresse		Versicherungsstr. 11	6012 Luzern
	Abteilung			
	Ansprechpartner		Tel: 01 4456456	Fax: 01 2356456
				E-Mail: fritz.meier@versicherung.ch

Ort, Datum

Unterschrift