

Fachorgan 15.6.2005 /smf

Risposta di benessere

Release 4.0 G/i

K_G

Documento	Identificazione	■ 995897567956	10.02.2005 17:45:15	Pagina ■ 1
Garante dei costi	N. EAN	■ 2011234567890	Kranken- & Unfallkasse	Versicherungsstrasse 11 6012 Luzern
			Tel: 01 242334	Fax: 01 232423 E-mail: versicherung@versicherung.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		Therapeuten-Verwaltung
	Località	■ Luzern		Administration
	Data di nascita	■ 30.04.1977		Maria Müller
	Sesso	■ M		Anfragestrasse 21
	Data caso	■ 15.01.2005		6009 Luzern
	N. caso/decisione	■		
	N. AVS	■ 123.77.434.312		
	N. assicurato	■		
	Legge	■ LAA		
	Motivo trattamento	■ Infortunio		
	Richiesta n.	■ 121342345		
	Data della richiesta	■ 01.02.2005	N. EAN richiedente	■ 7691234567890
	Risposta n.	■ 9988776655	Data della risposta	■ 15.02.2005
	Ruolo / Luogo / Tipo	■ Fisioterapia / Studio / Nuova domanda		
Datore di lavoro	N. impresa / Indirizzo	■ 6000-1243.3	Stahlhandel AG Werkstrasse 11	6000 Luzern
Risposta	Tipo di risposta	■ Accettazione		
	Garanzia dal - al	■	Dall'inizio ■ 90	Giorni
	Codice di risposta	■ WXYZ	■ Copertura dei costi secondo accordo contrattuale	
Copertura assicurativa	Richiesta	Benestare massimo		
Richiesta	Terapia	■ 500.00 CHF	500.00 CHF	100% ■ Lorem ipsum per nostra mi fune torectum
	Materiale	■ 50.00 CHF	50.00 CHF	100% ■ Lorem ipsum per nostra mi fune torectum
	Medicamenti	■ 0.00 CHF	0.00 CHF	■
	Altri	■ 0.00 CHF	0.00 CHF	■
	Totale	■ 550.00 CHF	550.00 CHF	■
Precisazione / Complemento	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.			
Giustificazione	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	■ Kranken- & Unfallkasse	Versicherungsstr. 11	6012 Luzern
	Reparto	■ Abteilung Anerkennung		
	Interlocutore	■ Fritz Meier	Tel:01 4456456	Fax:01 2356456 E-Mail: fritz.meier@versicherung.ch

Luogo, data

Firma