

Fachorgan 15.6.2005 /smf

# Risposta di benessere

Release ■ 4.0 G/i

K<sub>H</sub>

<b>Documento</b>	Identificazione	■ 995897567956	10.02.2005 17:45:15	<b>Pagina</b> ■ 1
<b>Garante dei costi</b>	N. EAN	■ 2011234567890	Kranken- & Unfallkasse	Versicherungsstrasse 11 6012 Luzern
			Tel: 01 242334	Fax: 01 232423 E-mail: versicherung@versicherung.ch
<b>Prestatario</b>	N. EAN	■ 7691234567890	Bezirksspital Luzern	Spitalstrasse 21 6009 Luzern
	N. RCC / N. NIF	■ H121111	Tel: 01 242334	Fax: 01 232423 E-mail: Spital@spital.ch
<b>Paziente</b>	Cognome	■ Muster		
	Nome	■ Peter		
	Via	■ Patientenstrasse		
	NPA	■ 6000		Spitalverwaltung Luzern
	Località	■ Luzern		Administration
	Data di nascita	■ 30.04.1977		Maria Müller
	Sesso	■ M		Spitastrasse 21
	Data caso	■ 15.01.2005		6009 Luzern
	N. caso/decisione	■		
	N. AVS	■ 123.77.434.312		
	N. assicurato	■		
	Legge	■ LCA		
	Motivo trattamento	■ Infortunio		
	N. caso (PID/FID)	■ 123456789/1234		N. EAN richiedente ■ 7691234567890
	Richiesta n.	■ 121342345		Risposta n. ■ 9988776655
	Data della richiesta	■ 01.02.2005		Data della risposta ■ 15.02.2005
<b>Extracantonale</b>	Cantone (dom. fiscale)	■ UR		Luogo (domicilio fiscale) ■ Altdorf
<b>Datore di lavoro</b>	N. impresa / Indirizzo	■ 6000-1243.3	Stahlhandel AG Werkstrasse 11	6000 Luzern
<b>Risposta</b>	Tipo di risposta	■ Copertura limitata		
	Garanzia dal - al	■ 22.02.2005 - 22.04.2005		Dall'entrata ■ 90 Giorni
	Codice di risposta	■ WXYZ		■ Copertura dei costi secondo accordo contrattuale
<b>Copertura assicurativa</b>		Richiesta	Benestare massimo	
<b>Richiesta</b>	Assicurazione di base	■ 0.00 CHF	0.00 CHF	■
	Prestazione medica	■ 2500.00 CHF	2000.00 CHF	80% ■ Lorem ipsum per nostra mi fune torectum
	Prest. inferm. e alberg.	■ 2000.00 CHF	1000.00 CHF	50% ■ Lorem ipsum per nostra mi fune torectum
	Totale	■ 4500.00 CHF	3000.00 CHF	
	Fatturazione	■ Fattura separata sotto n. d'assicurato LAINF=345.345.3454 / LCA=123-456-890		
<b>Precisazione / Complemento</b>	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 konstradiloru.			
<b>Giustificazione</b>	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 konstradiloru.			
<b>Osservazioni</b>	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 konstradiloru.			
<b>Persona di contatto</b>	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