

Pezza richiesta di rimborso

Data	Tariffa	Cod. tariffa	Codice rif.	Se	La	Quantità	Pt PM/Costo	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	E	R	P	I	Importo	
			Forfait per fisioterapia generale															
07.01.2005	311	7301				1	48.00		1.00				1	2	0	0	48.00	
			Supplemento per il primo trattamento di un paziente															
07.01.2005	311	7350				1	24.00		1.00				1	2	0	0	24.00	
			Forfait per fisioterapia generale															
10.01.2005	311	7301				1	48.00		1.00				1	2	0	0	48.00	
			Forfait per fisioterapia generale															
12.01.2005	311	7301				1	48.00		1.00				1	2	0	0	48.00	
			Forfait per fisioterapia generale															
14.01.2005	311	7301				1	48.00		1.00				1	2	0	0	48.00	
			Forfait per fisioterapia generale															
16.01.2005	311	7301				1	48.00		1.00				1	2	0	0	48.00	
			Forfait per fisioterapia generale															
20.01.2005	311	7301				1	48.00		1.00				1	2	0	0	48.00	
			Forfait per fisioterapia generale															
23.01.2005	311	7301				1	48.00		1.00				1	2	0	0	48.00	
			Forfait per fisioterapia generale															
27.01.2005	311	7301				1	48.00		1.00				1	2	0	0	48.00	
			Forfait per fisioterapia generale															
31.01.2005	311	7301				1	48.00		1.00				1	2	0	0	48.00	
			Forfait per fisioterapia generale															
03.02.2005	311	7301				1	48.00		1.00				1	2	0	0	48.00	
			Forfait per fisioterapia generale															
05.02.2005	311	7301				1	48.00		1.00				1	2	0	0	48.00	
			Forfait per fisioterapia generale															
09.02.2005	311	7301				1	48.00		1.00				1	2	0	0	48.00	
			Forfait per fisioterapia generale															
12.02.2005	311	7301				1	48.00		1.00				1	2	0	0	48.00	
			Forfait per fisioterapia generale															
14.02.2005	311	7301				1	48.00		1.00				1	2	0	0	48.00	
Subtotale		CHF																696.00

Pezza richiesta di rimborso

Documento	Identificazione	■ 1234567890123456	21.10.2003 00:00:00.00	Pagina	■ 02
Fatturante	N. EAN	■ 2012345678900	Allgemeinkasse	Rechnungsstrasse 12	9999 Bümpliz
	N. RCC	■ A123456	Tel: 031 132 12 12	Fax: 031 132 12 12	E-mail: allgemeinkasse@mail.ch
Prestatario	N. EAN	■ 2012345678901	Physiotherapie Institut	Leistungsstrasse 20	3000 Bern
	N. RCC/ N. NIF	■ A123456	Tel: 031 122 32 23	Fax: 031 132 32 33	E-mail: physio@mail.ch
Paziente	Muster Peter, 28.03.1964				

Data	Tariffa	Cod. tariffa	Codice rif.	Se	La	Quantità	Pt PM/Costo	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	E	R	P	I	Importo
Forfait per fisioterapia generale																	
■ 16.02.2005	001	7301		1		1	48.00		1.00				1	2	0	0	48.00

■ Importo totale	CHF	744.00	di cui prest.ob.	744.00	Acconto	0	Importo dovuto	744.00
■ N. IVA	109.234							
	Codice	Tasso	Importo	IVA				
■	0	0	744.00	0.00				
■	1	7.4	0.00	0.00				
■	2	2.4	0.00	0.00				
Totale			744.00	0.00				