

## TP fattura

Release ■ 4.0 G/i

G

<b>Documento</b>	Identificazione	■ 1234567890123456	12.02.2005 00:00:00.00	<b>Pagina</b>	■ 01
<b>Fatturante</b>	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
<b>Prestatario</b>	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
<b>Paziente</b>	Cognome	■ Muster			
	Nome	■ Peter			
	Via	■ Dorfstrasse 27			
	NPA	■ 6000			
	Località	■ Luzern			
	Data di nascita	■ 28.03.1964			
	Sesso	■ M			
	Data caso	■ 03.01.2002			
	N. caso/decisione	■ 07.32443.04.5			
	N. AVS	■			
	N. assicurato	■			
	N./Nome impresa	■ 6000-2332.5			
	Cantone	■ BS			
	Copia fattura	■ No			
	Tipo di rimb.	■ TP			
	Legge	■ LAINF	N. EAN	■ 2012345678912	
	Motivo trattamento	■ Infortunio	N. fattura	■ 1234567890123456	
	Trattamento	■ 07.01.2005 - 25.02.2005	Data fatt./soll.	■ 01.02.2005	
	Ruolo / Luogo	■ Fisioterapia / Studio	Benestare	■ 3426348 / 01.01.2005	
<b>Committente</b>	N. RCC/ N. NIF	■ 2034567890333 / R234567	Dr. med. Rudolf Fischer Auftraggeberstrasse 5000 Aarau		
<b>Diagnosi</b>	■ ICD10	■ X.91; A.03	■ Multimorbid		
<b>Elenco EAN</b>	■	1/2012345678939	2/2012345678940		
<b>Osservazione</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 konstradiloruko.				

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 par séance pour physiothérapie générale																	
■ 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

0100999999999&gt;123456789012345678901234567+ 019999999&gt;

&lt; 019999999&gt;

TP fattura



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				

01009999999999>123456789012345678901234567+ 0199999999>

< 0199999999>