


Document	Identification	1503567654 · 24.08.2017 11:40:54		Page: 1
Auteur facture	N° GLN(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	Tél: 061 956 99 00
	N° RCC(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	Fax: 061 956 99 10
Four. de prestations	N° GLN(P)	7634567890111	Klinik für Psychiatrie	Tél: 061 956 99 00
	N° RCC(P)	P123456	Spitalgasse 17b5 · 4000 Basel	Fax: 061 956 99 10
Patient	Nom	Muster	N° GLN	7634567890000
	Prénom	Peter		
	Rue	Musterstrasse 5	DIE POST	
	NPA	7304	CH-4434	20000562 00074057 A STANDARD 001.00
	Localité	Maienfeld		
	Date de naissance	14.05.1964	Krankenkasse AG	 A
	Sexe	H	Sektion Basel	
	Date cas	24.08.2017	Kassengraben 222	
	N° cas	123456-6789	4000 Basel	
	N° AVS	123.45.678.901		
	N° Cada	12345678901234567890		
	N° assuré	123.45.678-012		
	Canton	BS		
	Copie de facture	non		
	Type de remb.	TP	Date/N° GaPrCh	
	Loi	LAMal	Date/N° facture	25.08.2017 / 212_01:001
	N° contrat		Date/N° rappel	
	Traitement/Jours	29.07.2017 - 24.08.2017 / 24	APID / ACID	tarPSYID_1456 / tarPSY005.4
	Type traitement	en milieu hospitalier	Motif traitement	Maladie
	Hospitalisation	29.07.2017 02:04:52	Service sortie	M00
	Type entrée	régulier	Classe assur.	commune
	Type four. prestations	2=Clinique psychiatrique	Indication entrée	indiqué
	Type admission	0=normal	Particip. frais hosp.	non
	Type sortie	0=normal	Elucidation garant	non
	Type d'entrée OFS	3=Annoncé, planifié	Entrée OFS de	1=Domicile
Décision sortie OFS	1=Sur l'initiative du traitant	Sortie OFS après	1=Domicile	
N°/Nom entreprise				
Rôle/localité	Hôpital · Hôpital			
Mandataire	N° GLN/N° RCC	/		
Assuré	N° AVS	756.2632.5522.37 Hans Muster-Vorlage · 5304 Maienfeld · 03.08.1981		
Diagnostic	ICD	J18.9 · Autres formes de schizophrénie		
Liste GLN	1/7634567890111 2/7634567890333			
Commentaire	Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mikonstra.diloru si limus mer fin per od per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin itorectum mi konstradiloruko.			

Date	Tarif	Code	Code réf.	Sé	Cô	Quantité	Pt PM/Prix	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	E	R	P	M	Montant
24.08.2017	030	TP25B		1		1.00	24.60		400.00				1	2	1	0	9840.00
Schizophrenie oder akut psychotische Störungen, Alter > 17 Jahre mit komplizierender somatischer Nebendiagnose																	

Code	Taux	Montant	TVA	N° TVA:	Acompte:	Montant total:
0	0.00	9840.00	0.00	CHE-108.791.452 TVA	0.00	9840.00
				Monnaie:		dont pr. obl.:
				CHF		9840.00
						Montant dû:
						9840.00

0100009840002>123456200001888888888888885+ 010001628>