

TP-Rechnung

Release 4.4H/de

Dokument	Identifikation	1363099150 · 12.03.2013 15:39:10		Seite: 1
Rechnungs-steller	GLN-Nr.(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso Tel: 061 956 99 00	
	ZSR-Nr.(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf Fax: 061 956 99 10	
Leistungs-erbringer	GLN-Nr.(P)	7634567890111	Spital im Park · Abteilung Gynäkologie Tel: 061 956 99 00	
	ZSR-Nr.(P)	P123456	Spitalgasse 17b5 · 4000 Basel Fax: 061 956 99 10	
Patient	Name	Muster	GLN-Nr.	7634567890000
	Vorname	Peter		
	Strasse	Musterstrasse 5		
	PLZ	7304		
	Ort	Maienfeld		
	Geburtsdatum	07.01.2013		
	Geschlecht	M		
	Falldatum	15.01.2013		
	Fall-Nr.	123456-6789		
	AHV-Nr.	756.1234.5678.90		
	VEKA-Nr.	12345678901234567890		
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012		
	Kanton	BS		
	Kopie	nein		
	Vergütungsart	TP		
	Gesetz	KVG		
	Vertrags-Nr.	AZ-3.456		
	Behandlung/Tage	07.01.2013 - 15.01.2013 / 6		
	Behandlungsart	stationär		
	Hospitalisierung	07.01.2013 07:24		
	Eintrittsart	regulär		
	Leistungserbringertyp	0=Akutspital		
	Aufnahmeart	0=normal		
	Entlassungsart	0=normal		
	BfS-Eintrittsart	3=Geburt (Kind in dieser Klinik geboren)		
	BfS-Entscheid Austritt	1=auf Initiative des Behandelnden		
	Betriebs-Nr./-Name			
	Rolle/Ort	Spital · Spital		
Zuweiser	GLN-/ZSR-Nr.	2034567890333 / R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau	
Versicherter	AHV-Nr.	756.2632.5522.37	Yvonne Muster-Vorlage · 7304 Maienfeld · 03.08.1981	
Diagnose	ICD	J18.9 · Pneumonie, nicht näher bezeichnet		
GLN-Liste	1/7634567890111 2/7634567890333			
Bemerkung	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.			

		Aufenthalt		010:P67A / 07.01.2013 07:24 - 12.01.2013 17:50 / caseDRG005.4																	
				010:P67A / 15.01.2013 08:14 - 15.01.2013 17:50 / caseDRG005.4																	
Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP	AL/Preis	f AL	TPW	AL	TP	TL	f TL	TPW	TL	A	V	P	M	Betrag
15.01.2013	010	P67A		1		1.00		1.87		6000.00				0.49			1	2	1	0	5497.80
Neugeborenes, Aufnahmegewicht > 2499 g ohne signifikante OR-Prozedur, ohne Beatmung > 95 Stunden, mit mehreren schweren Problemen																					
kvg-canton splitting																					
15.01.2013	012	01.00.ANQ		1		1.00		2.55		1.00							1	2	1	0	2.55
ANQ Pauschale																					

Code	Satz	Betrag	MWSt	MWSt-Nr.:	CHE-108.791.452 MWST	Anzahlung:	0.00	Gesamtbetrag:	5500.35
0	0.00	5500.35	0.00	Währung:	CHF			davon PFL:	5500.35
								Fälliger Betrag:	5500.35

0100005500359>12345620000188888888888888885+ 010001628>



Document	Identification	1363099200 · 12.03.2013 15:40:00		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	Spital im Park · Abteilung Gynäkologie 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		
	NPA	7304		
	Localité	Maienfeld		
	Date de naissance	07.01.2013		
	Sexe	H		
	Date cas	15.01.2013		
	N° cas	123456-6789		
	N° AVS	756.1234.5678.90		
	N° Cada	12345678901234567890		
	N° assuré	123.45.678-012		
	Canton	BS		
	Copie de facture	non		
	Type de remb.	TP		
	Loi	LAMal		
	N° contrat	AZ-3.456		
	Traitement/Jours	07.01.2013 - 15.01.2013 / 6		
	Type traitement	en milieu hospitalier		
	Hospitalisation	07.01.2013 07:24		
	Type entrée	régulier		
	Type four. prestations	0=Hôpital de soins aigus		
	Type admission	0=normal		
	Type sortie	0=normal		
	Type d'entrée OFS	3=Naissance (enfant né intra-muros)		
	Décision sortie OFS	1=Sur l'initiative du traitant		
	N°/Nom entreprise			
	Rôle/localité	Hôpital · Hôpital		
Mandataire	N° GLN/N° RCC	2034567890333 / R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau	
Assuré	N° AVS	756.2632.5522.37	Yvonne Muster-Vorlage · 7304 Maienfeld · 03.08.1981	
Diagnostic	ICD	J18.9 · Pneumopathie, sans précision		
Liste GLN	1/7634567890111 2/7634567890333			
Commentaire	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.			

	Séjour		010:P67A / 07.01.2013 07:24 - 12.01.2013 17:50 / caseDRG005.4														
			010:P67A / 15.01.2013 08:14 - 15.01.2013 17:50 / caseDRG005.4														
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
15.01.2013	010	P67A		1		1.00	1.87		6000.00		0.49		1	2	1	0	5497.80
		Nouveau-né, poids à l'admission > 2499 g sans procédure opératoire significative, sans ventilation artificielle > 95 heures, avec plusieurs problèmes sévères															
		kvg-canton splitting															
15.01.2013	012	01.00.ANQ		1		1.00	2.55		1.00				1	2	1	0	2.55
		Forfait ANQ															

Code	Taux	Montant	TVA	N° TVA:	CHE-108.791.452 TVA	Acompte:	0.00	Montant total:	5500.35
0	0.00	5500.35	0.00	Monnaie:	CHF			dont pr. obl.:	5500.35
								Montant dû:	5500.35

Fattura TP

Release 4.4H/it

Documento	Identificazione	1363099216 · 12.03.2013 15:40:16		Pagina: 1
Fatturante	N. GLN(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso Tel: 061 956 99 00	
	N. RCC(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf Fax: 061 956 99 10	
Prestatario	N. GLN(P)	7634567890111	Spital im Park · Abteilung Gynäkologie Tel: 061 956 99 00	
	N. RCC(P)	P123456	Spitalgasse 17b5 · 4000 Basel Fax: 061 956 99 10	
Paziente	Cognome	Muster	N. GLN	7634567890000
	Nome	Peter		
	Via	Musterstrasse 5		
	NPA	7304		
	Località	Maienfeld		
	Data di nascita	07.01.2013		
	Sesso	M		
	Data caso	15.01.2013		
	N. caso	123456-6789		
	N. AVS	756.1234.5678.90		
	N. VEKA	12345678901234567890		
	N. assicurato	123.45.678-012		
	Cantone	BS		
	Copia fattura	no		
	Tipo di rimb.	TP		
	Legge	LAMal		
	N. contratto	AZ-3.456		
	Trattamento/Giorni	07.01.2013 - 15.01.2013 / 6		
	Tipo di trattamento	degente		
	Ricovero	07.01.2013 07:24		
	Tipo di ammissione	regolare		
	Tipo di prestatario	0=Ospedali medicina acuta		
	Tipo di ricovero	0=normale		
	Tipo di dimissione	0=normale		
	UST-Tipo ammissione	3=parto (bambino nato nello stabilime...)		
	UST-Decisione uscita	1=su iniziativa del curante		
	N./Nome impresa			
	Ruolo/località	Ospedale · Ospedale		
Committente	N. GLN/N. RCC	2034567890333 / R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau	
Assicurato	N. AVS	756.2632.5522.37	Yvonne Muster-Vorlage · 7304 Maienfeld · 03.08.1981	
Diagnosi	ICD	J18.9 · Polmonite non specificata		
Elenco GLN	1/7634567890111 2/7634567890333			
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.			

DIEPOST
CH-4434

20000562
00074057

A
STANDARD

001.00

Krankenkasse AG
Sektion Basel
Kassengraben 222
4000 Basel



A

Data/N. benessere	
Data/N. fattura	16.01.2013 / 212_01:001
Data/N. richiamo	
APID / ACID	pat.134 / caseDRG005.4
Motivo trattamento	Gravidanza
Reparto dimettente	M00
Classe assicur.	comune
Indicazione d'amm.	del caso
Contributi costi ospedale	no
Accertamento garante	sì
UST-Ammissione da	1=domicilio
UST-Dimissione verso	1=domicilio

Degenza 010:P67A / 07.01.2013 07:24 - 12.01.2013 17:50 / caseDRG005.4

010:P67A / 15.01.2013 08:14 - 15.01.2013 17:50 / caseDRG005.4

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	M	Importo
15.01.2013	010	P67A		1		1.00	1.87		6000.00		0.49		1	2	1	0	5497.80
Neonato, peso all'ammissione > 2499 g senza procedura OR significativa, senza respirazione assistita > 95 ore, con problemi gravi multipli																	
kvg-canton splitting																	
15.01.2013	012	01.00.ANQ		1		1.00	2.55		1.00				1	2	1	0	2.55
Forfait ANQ																	



Codice Tasso	Importo	IVA	N. IVA:	CHE-108.791.452 IVA	Acconto:	0.00	Importo totale:	5500.35
0	0.00	5500.35	Valuta:	CHF			di cui pr. obbl.:	5500.35
							Importo dovuto:	5500.35



0100005500359>12345620000188888888888888885+ 010001628>