

Storno: Fattura TP

Release 4.5H/it

Documento	Identificazione	1511422039 · 23.11.2017 09:27:19		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	Klinik für Psychiatrie	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	14.05.1964	Krankenkasse AG	
	Sesso	M	Sektion Basel	
	Data caso	23.11.2017	Kassengraben 222	
	N. caso	123456-6789	4000 Basel	
	N. AVS	123.45.678.901		
	N. VEKA	12345678901234567890		
	N. assicurato	123.45.678-012		
	Cantone	BS		
	Copia fattura	no		
	Tipo di rimb.	TP	Data/N. benessere	
	Legge	LAMal	Data/N. fattura	24.11.2017 / 212_01:001
	Trattamento/Giorni	27.10.2017 - 23.11.2017 / 24	Data/N. richiamo	
	Tipo di trattamento	degente	APID / ACID	tarPSYID_1456 / tarPSY005.4
	Motivo trattamento	Malattia		
	Ricovero	27.10.2017 22:51:17	Reparto dimettente	M00
	Tipo di ammissione	regolare	Classe assicur.	comune
	Tipo di prestatario	2=Clinica psichiatria	Indicazione d'amm.	del caso
	Tipo di ricovero	0=normale	Contributi costi ospedale	no
	Tipo di dimissione	0=normale		
	UST-Tipo ammissione	3=annunciato, pianificato	UST-Ammissione da	1=domicilio
	UST-Decisione uscita	1=su iniziativa del curante	UST-Dimissione verso	1=domicilio
	N./Nome impresa			
	Ruolo/località	Ospedale · Ospedale		
Committente	N. GLN/N. RCC	/		
Assicurato	N. AVS	756.2632.5522.37	Hans Muster-Vorlage · 5304 Maienfeld · 03.08.1981	
Diagnosi	ICD	J18.9 · Altra forma di schizofrenia		
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.			

Data	Tariffa	Cod. tariffa	Codice rif.	Se	La	Quantità	Pt PM/Costo	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	ER PM	Importo
23.11.2017	030	TP25B		1		-1.00	24.60		400.00		0.49		12 10	-4821.60
Schizophrenie oder akut psychotische Störungen, Alter > 17 Jahre mit komplizierender somatischer Nebendiagnose														

Cod.	Tasso	Importo	IVA	N. IVA:	CHE-108.791.452 IVA	Importo totale:	-4821.60
0	0.00	-4821.60	-0.00	Valuta:	CHF	di cui pr. obbl.:	-4821.60
				IBAN:	LI10 3880 0000 0201 7630 6		
				N° di riferimento:	12 34562 00001 88888 88888 88885	Importo dovuto:	-4821.60