

1° Rappel

Release 4.5H/fr

Document	Identification	1566917661 · 27.08.2019 16:54:21		Page: 1
Auteur	N° GLN(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	Tél: 061 956 99 00
facture	N° RCC(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	Fax: 061 956 99 10
Four. de	N° GLN(P)	7634567890111	Spital im Park · Abteilung Gynäkologie	Tél: 061 956 99 00
prestations	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	07.01.2016	Krankenkasse AG	
	Sexe	H	Sektion Basel	
	Date cas	15.01.2016	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	16.01.2016 / 212_01:001
	Traitement/Jours	07.01.2016 - 15.01.2016 / 6	Date/N° rappel	30.01.2016 / 2009.10.001
	Type traitement	en milieu hospitalier	APID / ACID	patID_1456 / caseDRG005.4
	Motif traitement	Maladie		
	Hospitalisation	07.01.2016 07:24:00	Service sortie	M00
	Type entrée	régulier	Classe assur.	commune
	Type four. prestations	0=Hôpital de soins aigus	Indication entrée	indiqué
	Type admission	0=normal	Particip. frais hosp.	non
	Type sortie	0=normal		
	Type d'entrée OFS	3=Naissance (enfant né intra-muros)	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	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 mikonstra.diloru si limus mer fin per od per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin itorectum mi konstradiloruko.			

		Séjour		010:P67A / 07.01.2016 07:24:00 - 12.01.2016 17:50:41 / caseDRG005.4 010:P67A / 15.01.2016 08:14:41 - 15.01.2016 17:50:41 / caseDRG005.4										
Date	Tarif	Code	Code réf.	Sé	Cô	Quantité	Pt PM/Prix	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	ER PM	Montant
15.01.2016	010	P67A		1		1.00	1.938		6000.00		0.49		12 10	5697.72
Nouveau-né, poids à l'admission > 2499 g sans procédure opératoire significative, sans ventilation artificielle > 95 heures, avec plusieurs problèmes sévères ou syndrome de sevrage														
kvg-canton splitting														
14.01.2016	012	01.00.ANQ		1		1.00	2.55		1.00				12 10	2.55
Forfait ANQ														



Code	Taux	Montant	TVA
0	0.00	5700.27	0.00

N° TVA: CHE-108.791.452 TVA
Monnaie: CHF
IBAN: CH44 3199 9123 0008 8901 2
N° de référence: 21 00000 00003 13947 14300 09017

Montant total:	5700.27
dont pr. obl.:	5700.27
Indemnité de rappel:	20.00
Montant dû:	5720.25