

# Risposta benessere

Release 4.3CG/it

<b>Documento</b>	Identificazione	1298453755 · 23.02.2011 11:35:55		Pagina: 1
<b>Garante dei costi</b>	N. EAN	2011234567891	Unfallkasse AG · Bereich Nord Kassengraben 222 · 4000 Basel	Tel: 061 956 77 00 Fax: 061 956 77 10
<b>Prestatario</b>	N. EAN(P) N. RCC(P)	7634567890111 P123456	Frau Dr. med. Patricia Ärztin Arztgasse 17b5 · 4000 Basel	Tel: 061 956 99 00 Fax: 061 956 99 10
<b>Paziente</b>	Cognome Nome Via NPA Località Data di nascita Sesso Data dell'infortunio N. d'infortunio N. AVS N. VEKA N. assicurato Cantone prestazione Copia Legge N. contratto Motivo trattamento N./Nome impresa Assicurazione di base Ruolo/località	Muster Peter Musterstrasse 5 7304 Maienfeld 28.02.1964 M 02.03.2011 123456-6789 756.1234.5678.90 123.45.678-012 BS Sì LAINF AZ-3.456 Infortunio 123-456.78 Fisioterapista · Studio medico	N. EAN Requestor AG Abteilung Inkasso Requestorweg 128 4000 Basel Data/N. di benessere Data/N. di benessere (Ref) Genere ben.	2011234567890 20.02.2011 / 2011_01:001 Nuova domanda
<b>Committente</b>	N. EAN/N. RCC	2034567890333 / R234567 Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau		
<b>Med. famiglia</b>	N. EAN/N. RCC	2034567890322 / R234565 Dr. med. Peter D. Hausarzt · Hausarztweg 2 · 5002 Aarau		
<b>Trattamento</b>	Data d'entrata Unità	24.02.2011 6 Sitzungen insgesamt - 1 pro Woche	N. caso (PID/FID)	patID_1456 / fid_22-7766
<b>Risposta</b>	Genere di risposta Garanzia/Unità	Rigetto	Data/N. di risposta	

**Diagnosi** **Tipo::Codice** **Lato**  
Contract::A1.235-2 Due Lorem ipsum dolor sit amet labore  
Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur  
freeText Sc Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur spor invidunt ut labore et dolore magna aliquyam erat, sed diam voluptua. At vero eo

**Terapia** **Tariffa::Codice** **Domanda · Copertura** **Domanda · Copertura**  
**Tasso\*Fattore\*Quantità** **Importo**  
452::10.01.01.00.1 81.00\*1.00\*1.00 81.00 Krücken, Kauf  
Richiesta: Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mi konstradilori si limus  
311::7320 10.00\*1.00\*6.00 60.00 Sitzungspauschale für Elektro- und Thermotherapie / Instruktion bei  
Gerätevermietung  
311::7350 24.00\*1.00\*1.00 24.00 Zuschlagsposition für die erste Behandlung eines Patienten  
I costi tutti i supplementi anche quelli legali.

**Provvedimenti** Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy eirmod tempor invidunt ut labore et dolore magna aliquyam erat, sed diam voluptua. At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Stet clita kasd gubergren, no sea takimata sanctus est Lorem ipsum dolor sit amet. Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy eirmod tempor invidunt ut labore et dolore magna aliquyam erat, sed diam voluptua. At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Stet clita kasd gubergren, no sea takimata sanctus est Lorem ipsum dolor sit amet.

**Osservazioni** Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mi konstradilori si limus

**Motivazione** Der Patient ist bei uns unbekannt

**Errore** Code: 31160: Nicht bei uns versichert

<b>Contatto</b>	Persona di contatto	Hr. Hans Huber · Unfallkasse AG · Bereich Nord Tel: 061 956 77 07 Fax: 061 956 77 17 eMail: hans.huber@bs.ch
	Indirizzo	Kassengraben 222 · 4000 Basel