

Storno: Fattura TP

Release 4.4H/it

Documento	Identificazione	1511423286 · 23.11.2017 08:48:06		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	DIE POST 20000562 A 001.00			
	NPA	7304	CH-4434	00074057	STANDARD	
	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			
	N. contratto		Data/N. richiamo			
	Trattamento/Giorni	27.10.2017 - 23.11.2017 / 24	APID / ACID tarPSYID_1456 / tarPSY005.4			
	Tipo di trattamento	degente	Motivo trattamento Malattia			
	Ricovero	27.10.2017 23:12:04	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	Accertamento garante no			
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	E	R	P	M	Importo
23.11.2017	030	TP25B		1	-1.00	24.60		400.00		0.49		1	2	1	0	-4821.60
Schizophrenie oder akut psychotische Störungen, Alter > 17 Jahre mit komplizierender somatischer Nebendiagnose																

Codice	Tasso	Importo	IVA	N. IVA:	CHE-108.791.452 IVA	Acconto:	-0.00	Importo totale:	-4821.60
0	0.00	-4821.60	-0.00	Valuta:	CHF			di cui pr. obbl.:	-4821.60
								Importo dovuto:	-4821.60