



Document	Identification	1500287057 · 17.07.2017 12:24:17			Page 1
Auteur facture	N° GLN(B)	2011234567890	Biller AG Abteilung Inkasso		Tél: 061 956 99 00
	N° RCC(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Füllinsdorf		Fax: 061 956 99 10
Four. de prestations	N° GLN(P)	7634567890111	Klinik für Psychiatrie		Tél: 061 956 99 00
	N° RCC(P)	P123456	Spitalgasse 17b5 · 4000 Basel		Fax: 061 956 99 10
Patient	Date de naissance	05.04.1980	N° GLN	7634567890000	
	Sexe	H			
	Poids			20000562	A
	Temps ventilation		CH-4434	00074057	STANDARD
	ACID	tarPSY005.4	001.00		
	Traitement	21.06.2017 - 17.07.2017	Krankenkasse AG Sektion Basel Kassengraben 222 4000 Basel		
	Jours traitement	24			
	Jours congé	2			
	Copie / Storno	non / non			
	Date/N° facture	18.07.2017 / 212_02:001	 A		
	Date/N° MCD	19.07.2017 / MCD12_33:001			
	Type admission	0=normal			
	Type sortie	0=normal			
	Type four. prestations	2=Clinique psychiatrique			
	Elucidation garant	non			
	Classification	confidentielle			
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.				

Type	Code	Catalogue	Dose/Date	Annex/Côté	Grouper Software
Diagnostic principal	F20.8	ICD10 GM 2016			TarPSY 1.0
	Autres formes de schizophrénie				
Diagnostic secondaire	F51.3	ICD10 GM 2016			TarPSY 1.0
	Somnambulisme				
Procédure	94.A1.13	HoNOS 2016	21.06.2017		TarPSY 1.0
	HoNOS 1,Stufe 2				
Procédure	94.A1.23	HoNOS 2016	21.06.2017		TarPSY 1.0
	HoNOS 2,Stufe 3				
Procédure	94.A1.54	HoNOS 2016	21.06.2017		TarPSY 1.0
	HoNOS 5,Stufe 4				