

Document	Identification	1503647750 · 25.08.2017 09:55:50			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				
	Temps ventilation				
	ACID	tarPSY005.4			
	Traitement	30.07.2017 - 25.08.2017			
	Jours traitement	24			
	Jours congé	2			
	Copie / Storno	non / non			
	Date/N° facture	26.08.2017 / 212_02:001			
	Date/N° MCD	27.08.2017 / 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	30.07.2017		TarPSY 1.0
	HoNOS 1,Stufe 2				
Procédure	94.A1.23	HoNOS 2016	30.07.2017		TarPSY 1.0
	HoNOS 2,Stufe 3				
Procédure	94.A1.54	HoNOS 2016	30.07.2017		TarPSY 1.0
	HoNOS 5,Stufe 4				