

Fattura TP

Release 4.5H/it

Documento	Identificazione	1496739673 · 06.06.2017 11:01:13		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	Spital im Park · Abteilung Gynäkologie	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		
	NPA	7304		
	Località	Maienfeld		
	Data di nascita	07.01.2016	Krankenkasse AG	
	Sesso	M	Sektion Basel	
	Data caso	15.01.2016	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	16.01.2016 / 212_01:001
	Trattamento/Giorni	07.01.2016 - 15.01.2016 / 6	Data/N. richiamo	
	Tipo di trattamento	degente	APID / ACID	patID_1456 / caseDRG005.4
	Motivo trattamento	Malattia		
	Ricovero	07.01.2016 07:24:00	Reparto dimettente	M00
	Tipo di ammissione	regolare	Classe assicur.	comune
	Tipo di prestatario	0=Ospedali medicina acuta	Indicazione d'amm.	del caso
	Tipo di ricovero	0=normale	Contributi costi ospedale	no
	Tipo di dimissione	0=normale		
	UST-Tipo ammissione	3=parto (bambino nato nello stabilime...	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	2034567890333 / R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser · 5000 Aarau	
Assicurato	N. AVS	756.2632.5522.37	Yvonne Muster-Vorlage · 7304 Maienfeld · 03.08.1981	
Diagnosi	ICD	J18.9 · Polmonite non specificata		
Elenco GLN		1/7634567890111 2/7634567890333		
Osservazioni	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.			

		Degenza		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										
Data	Tariffa	Cod. tariffa	Codice rif.	Se	La	Quantità	Pt PM/Costo	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	ER PM	Importo
15.01.2016	010	P67A		1		1.00	1.938		6000.00		0.49		12 10	5697.72
Neonato, peso all'ammissione > 2499 g senza procedura OR significativa, senza respirazione assistita > 95 ore, con problemi gravi multipli o sindrome da astinenza														
kvg-canton splitting														
14.01.2016	012	01.00.ANQ		1		1.00	2.55		1.00				12 10	2.55
Forfait ANQ														



Cod.	Tasso	Importo	IVA	N. IVA:	CHE-108.791.452 IVA	Importo totale:	5700.27
0	0.00	5700.27	0.00	Valuta:	CHF	di cui pr. obbl.:	5700.27
				IBAN:	CH09 3076 9016 1105 9126 1		
				N° di riferimento:	12 34562 00001 88888 88888 88885	Importo dovuto:	5700.25