Facture TP Release 4.5H/fr

Document	Identification	1619688895 · 29.0	04.2021 11:34:55			Pag	e: 1			
Auteur	N° GLN(B)	2011234567890	Т	Tél: 061 956 99 00						
acture	N° RCC(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Frenkend		Fa	ax: 061 956 99 1				
our. de	N° GLN(P)	7634567890111	Rehaklinik zur Genesung			Т	él: 061 956 99 0			
prestations	N° RCC(P)	P123456	Spitalgasse 17b5 · 4000 Base	Fax: 061 956 99 1						
Patient	Nom	Muster		N° GLN		763456789000	00			
	Prénom	Petra								
	Rue	Musterstrasse 5		DIE POST T	20000562	Α	001.00			
	NPA	7304		CH-4434	00074057	STANDARD	001.00			
	Localité	Maienfeld								
	Date de naissance	02.02.2004		Krankenkass	se AG		- N/V/48			
	Sexe	F		Sektion Base						
	Date cas	25.04.2021	Kassengrabe		1926年					
	N° cas	123456-6789		4000 Basel						
	N° AVS	756.1234.5678.90		1000 Bassi			Δ			
	N° Cada	12345678901234	567890				_			
	N° assuré	123.45.678-012								
	Canton	BS								
	Copie de facture	non								
	Type de remb. TP			Date/N° GaPrCh						
	Loi	LAMal		Date/N° facture		25.04.2021 / 29	936699385			
	Traitement/Jours	10.02.2021 - 23.04	4.2021 / 73	Date/N° rappel		20000000				
	Type traitement	en milieu hospitali		APID / ACID		stRehalD 1456 / Reha005.4				
	Motif traitement	Maladie								
	Hospitalisation	10.02.2021 09:00:	00	Service sortie		M00 commune indiqué				
	Type entrée	régulier		Classe assur.						
	Type four. prestations	3=Cliniques de réa	adaptation	Indication entrée						
	Type admission	0=normal	adap tation	Particip. frais hosp	).	non				
	Type sortie	0=normal				11011				
	Type d'entrée OFS	3=Annoncé, planif	ié	Entrée OFS de		1=Domicile				
	Décision sortie OFS	1=Sur l'initiative di		Sortie OFS après		1=Domicile				
	N°/Nom entreprise	. Car i miliativo di				. 20				
	Rôle/localité	Hôpital · Hôpital								
/landataire	N° GLN/N° RCC	/								
Assuré	N° AVS	,								
Diagnostic	ICD	M00.10 · Arthrite	et polvarthrite à pneumo	ocoques: Siège	multiples					
iste GLN	M00.10 · Arthrite et polyarthrite à pneumocoques: Siège multiples 1/7634567890111 2/7634567890333									
Commentaire	Lorem ipsum per nostr			-101	D- 14 (	militariatus (III)				
Commentaire			ra mi fune torectum mi konstra	diloru si limus mer t	in itorectum	mi konstradiloruko.				
Date	Tarif Code	Code réf. Sé (	Cô Quantité Pt PM/Prix f	PM VPt PM	Pt PT	fPT VPtPT ER	RPM Mor			

Date	Tarif	Code	Code réf.	Sé Cô	Quantité	Pt PM/Prix	f PM VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	ERPM	Montant
14.02.2021	011	ZE-2021-47.1	2	1	1.00	1350.64	0.49				1210	661.81
Tocilizumab, intraveineuse, 560 mg jusqu'à moins 720 mg												
23.04.2021	020	TR11A		1	1.00	141.264	759.00		0.49		1210	52537.49
Réadaptation pour enfants et adolescents, âge < 19 ans, avec diagnostic de complication												



 Code
 Taux
 Montant
 TVA

 0
 0.00
 53199.30
 0.00

N° TVA: CHE-108.791.452 TVA Monnaie: CHF IBAN: CH09 3076 9016 1105 9126 1

**IBAN:** CH09 3076 9016 1105 9126 1 **N° de référence:** 21 00000 00003 13947 14300 09017

Montant total: 53199.30 dont pr. obl.: 53199.30

Montant dû: 53199.30