|  |
| --- |
| **[Titel]** Release 4.4 G/de |
| **Dokument** Identifikation[F1] Seite: 1  **Rechnungs-** GLN-Nr.(B) [Rechnungssteller.EAN] [\*Rechnungssteller:mw:Herr/Frau] [Rechnungssteller.Titel] [Rechnungssteller.Vorname] [Rechnungssteller.Name] Tel: [Rechnungssteller.Telefon1]  **steller** ZSR-Nr.(B) [Rechnungssteller.KSK] [Rechnungssteller.Strasse] ∙ [Rechnungssteller.Plz] [Rechnungssteller.Ort] Fax: [Rechnungssteller.Fax]  **Leistungs-** GLN-Nr.(P) [Mandant.EAN] [Mandant:mw:Herr/Frau] [Mandant.Titel] [Mandant.Vorname] [Mandant.Name] Tel: [Mandant.Telefon1]  **erbringer** [F44.ZSRNIF] [Mandant.KSK] / [Mandant.NIF] [Mandant.Strasse] ∙ [Mandant.Plz] [Mandant.Ort] Fax: [Mandant.Fax] |
| **Patient** Name [Patient.Name] EAN-Nr. [Adressat.EAN] [Adressat.EAN] |
| Vorname [Patient.Vorname] |
| Strasse [Patient.Strasse] |
| PLZ [Patient.Plz] |
| Ort [Patient.Ort]  test adressat  test adresse |
| Geburtsdatum [Patient.Geburtsdatum] |
| Geschlecht [Patient.Geschlecht] |
| Falldatum 01.01.2011 |
| [F44.Nummer] [Fall.Fallnummer] |
| AHV-Nr. [Patient.AHV] |
| VEKA-Nr. [F44.VEKANr] |
| Versicherten-Nr. [Fall.Versicherungsnummer] |
| Kanton [Rechnungssteller.Kanton] |
| Kopie [F5] |
| Vergütungsart [Fall.payment] KoGu-Datum/Nr. [Fall.KoGuDatum] / [Fall.KoGuNr] |
| Gesetz [Fall.Gesetz] Rechnungs-Datum/-Nr. [Rechnung.RnDatum] / [Rechnung.Nr] |
| Vertrags-Nr. [Fall.Vertragsnummer] Mahn-Datum/-Nr. [F44.MDatum] / [F44.MNr] |
| Behandlung [Rechnung.RnDatumVon] – [Rechnung.RnDatumBis] Behandlungsgrund [Fall.Grund] |
| Betriebs-Nr./-Name [Fall.Betriebnummer] [Fall.Betrieb.PostAnschrift] |
| Rolle/Ort [Mandant.Rolle] ∙ [Rechnungssteller.TarmedErbringungsOrt] |
| **Zuweiser** GLN-Nr./ZSR-Nr. [Fall.Zuweiser.EAN] / [Fall.Zuweiser.KSK] [Fall.Zuweiser.PostAnschrift] |
| **Diagnose** [F51] [F52] ∙ [F53] |
| **GLN-Liste** EAN List |
| **Bemerkung** [Rechnung.Bemerkung] |

Datum Tarif Tarifziffer Bezugsziffer Si St Anzahl TP AL/Preis fAL TPW AL TP TL fTL TPW TL A V P M Betrag

[Rechnungszeilen]