

TP-Rechnung

Release 4.4G/de

Dokument	Identifikation	1612977396 · 10.02.2021 18:16:36		Seite: 1
Rechnungs-steller	GLN-Nr.(B)	2012345678901	Rechnungssteller Name	Tel: 01 99 999 999
	ZSR-Nr.(B)	A123456	Strasse RST · 6000 Luzern	Fax:
Leistungs-erbringer	GLN-Nr.(P)	2012345678901	Leistungserbringer Name	Tel: 01 99 999 999
	ZSR-Nr.(P)	A123456	Strasse LST · 6000 Luzern	Fax:
Patient	Name	Name Patient	GLN-Nr.	2000000000000
	Vorname	Vorname Patient		
	Strasse	Strasse Patient		
	PLZ	6000		
	Ort	Luzern		
	Geburtsdatum	01.01.2000	Suva	
	Geschlecht	M	Heilkosten	
	Unfalldatum	30.01.2021	Fluhmattstrasse	
	Unfall-Nr.		6000 Luzern	
	AHV-Nr.			
	VEKA-Nr.			
	Versicherten-Nr.			
	Kanton	BS		
	Kopie	nein		
	Vergütungsart	TP	KoGu-Datum/-Nr.	
	Gesetz	UVG	Rechnungs-Datum/-Nr.	10.02.2021 / 12345
	Vertrags-Nr.		Mahn-Datum/-Nr.	
	Behandlung	30.01.2021 - 10.03.2021	Behandlungsgrund	Krankheit
	Betriebs-Nr./-Name			
Rolle/Ort	Andere Rolle · Firma · Andere Rolle			
Zuweiser	GLN-/ZSR-Nr.	/		
Diagnose				
GLN-Liste	1/7601003222050			
Bemerkung				

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A	V	P	M	Betrag
30.01.2021	971	971.001		1		30.00	90.00		1.00				1	1	1	0	2700.00
		Ambulante Unterdruck-Wundbehandlung (in Domiziltherapie) vom 1. bis 30. Tag															
		1.1.2021 - 30.01.2021															
01.03.2021	971	971.002		1		30.00	67.50		1.00				1	1	1	0	2025.00
		Ambulante Unterdruck-Wundbehandlung (in Domiziltherapie) vom 31. bis 60. Tag															
		31.01.2021 - 01.03.2021															
10.03.2021	971	971.003		1		10.00	67.50		1.00				1	1	1	0	675.00
		Ambulante Unterdruck-Wundbehandlung (in Domiziltherapie) ab 61. Tag															

Code	Satz	Betrag	MWSt	MWSt-Nr.:	CHE-110.358.478 MWST	Anzahlung:	0.00	Gesamtbetrag:	5400.00
0	0.00	5400.00	0.00	Währung:	CHF			davon PFL:	5400.00
				IBAN:	CH38 0070 0110 0054 1534 0			Fälliger Betrag:	5400.00

000001234500001100054153406+ 070070057>

000000000>