Spécimen

Release 4.40/fr

1-0

Document	Identification	1 63 258 231		Page: 1
Auteur facture	No GLN(B)	1020000000000	CAISSE DES MEDECINS	Tél: 022.000.10.00
	No RCC(B)		RUE DES DEUX-PONTS 10 - 1203 GENÈVE	Fax: 022.000.10.01
Four. de prestations	No GLN(P)		DR MARIE EXEMPLE	Tél:
	No RCC(P)	Z0000.10	- 1203 GENÈVE	Fax:

Patient	Nom	EXEMPLE		
	Prénom	MAURICE		
	Rue	RUE DE GENÈVE 1		
	NPA	1203		
	Localité	GENÈVE		
	Date de naissance	26.03.1950	MONSIEUR	
	Sexe	M	MAURICE EXEMPLE	
	Date cas		RUE DE GENÈVE 1	
	No cas		1203 GENÈVE	
	No AVS	756.9999.9999.15		
	No Cada	70000000000000000000		
	No assuré			
	Canton	GE		
	Copie de facture	Oui		
	Type de remb.	TG	Date/No GaPrCh	
	Loi	LAMal	Date/No facture	08.09.2017/163258231/0000448
	No contrat		Date/No rappel	
	Traitement	03.09.2017 - 03.09.2017	Motif traitement	PREVENTION
	No/Nom entreprise			
	Rôle/localité	CABINET MEDICAL		

Mandataire	No GLN/No RCC
Diagnostic	
Liste GLN	1/102000
Commentaire	

Date	Tarif	Code	Code réf.	Sé	Cô	Quantité	Pt PM	fPM	VPt PM	Pt PT	fPT	VPt PT	E	R	P	M	Montant
03.09.2017	001	00.0010			1	1.00	9.57		0.89	8.19		0.89		1	1		15.81
		CONSULTATION, PREMIERE PERIODE DE 5 MIN (CONSULTATION DE BASE)															
03.09.2017	001	00.0020	00.0010		1	1.00	9.57		0.89	8.19		0.89		1	1		15.81
		+ CONSULTATION, PAR PERIODE DE 5 MIN EN PLUS (SUPPLEMENT DE CONSULTATION)															
03.09.2017	001	00.0030	00.0010		1	1.00	4.78		0.89	4.10		0.89		1	1		7.90
		+ CONSULTATION, DERNIERE PERIODE DE 5 MIN (SUPPLEMENT DE CONSULTATION)															
03.09.2017	001	00.2530	00.0010		1	1.00	0.00		0.25	0.80		0.80					1.91
		+ MAJORATION EN % POUR URGENCE B, LU-DI 19-22, SA 12-19, DI 7-19															
03.09.2017	400	37561037				1.00	7.85										7.85
		+ FLUIMUCIL GRANULAT SACH. 200 MG 30 SACH.															

No TVA:		Acompte: 0.00	Montant total: 49.28
Monnaie: CHF			dont pr.obl.: 49.28
			Montant dû: 49.28

1 DATE DU TRAITEMENT

Les dates indiquées sont-elles correctes?

2 POSITION TARIFAIRE

S'agit-il d'un médicament ou d'un traitement?

3 QUANTITÉ

Quantité facturée par position tarifaire et durée du traitement. En cas d'erreur de facturation, merci de vous adresser à votre dispensateur de soins.

4 POINT TARIFAIRE ET VALEUR DE LA PRESTATION MÉDICALE

Point tarifaire et valeur de la prestation technique. Montant de chacune des positions tarifaires et montant total en CHF de chacun des domaines.

5 SUPPLÉMENT POUR URGENCES

S'agissait-il vraiment d'un traitement d'urgence? Un forfait urgence ne peut être facturé que si le spécialiste s'est immédiatement occupé de vous ou s'il vous a examiné tout de suite. Ce forfait ne peut pas être imputé si vous avez dû patienter dans la salle d'attente ou au service des urgences.

6 MONTANT TOTAL DE LA FACTURE