

1 Facture TP/				Page 1 / 1
Document	Identification	006721122/1 20.09.201810:24:14		
2 Auteur facture	N° EAN	7601002130042	hôpital fribourgeois	T : +41 (0)26 306 04 80
	N° RCC	E 0588.10	Chemin des Pensionnats 2-6	F : +41 (0)26 306 04 81
3 Four. de prestations	N° EAN	7601002130042	Case postale	
	N° RCC	E 0588.10 / 327	1708 Fribourg	
4 Patient	Nom			N° EAN 7601003000023
	Prénom			
	c/o			
	Rue			
	NPA / Localité / Ct			
	Date de naissance			
	Sexe			
	Date de l'accident			
	N° de sinistre			
	N° AVS			
	N° assuré			
	Copie de facture			
	Type de remb.			
	Loi			
	N° contrat			
	Traitements			
	Nbre jour			
	Nbre jour congé			
	Type de traitement			
	Hospitalisation			
	Type d'entrée			
	Mode admission			
	Type sortie			
	N°/Nom entreprise			
	Rôle/localité			
		CAISSE-MALADIE VISANA SERVICES SA CENTRE PREST. LAUSANNE		
		PID/FID 1234567/x Date/N° facture 03.04.2018 / 1234567/x Date/N° rappel		
		Motif traitement Service sortie Classe assur. Indication entrée Particip. frais hosp.		
7 Mandataire	N° EAN/N° RCC	7601000462381 / /		
Diagnostic	Contrat ICD			
Liste EAN				
Commentaires	7094303/2			
Payable à 30 jours net sans déduction ; réclamations admises dans les 30 jours -				

FD1T_F/STAN

8	Date	Tarif	Code/Position	Quantité	Cost-weight	%	Baserate/Forfait	Montant
	03.11.2015	010	I09B	1	2.5560	45.00	9,640.00	11,087.93

Arrondi facture

Total Facture	11,087.95
Acompte versé	11,087.95
Solde à payer	0.00

1 **Type de facture:** TP (tiers payant), TG (tiers garant) ou copie patient

2 **Auteur facture:** Informations sur l'hôpital émetteur de la facture

3 **Four. De prestations:** Fournisseur de prestations : généralement identique au point 2, donc l'hôpital ayant fourni la prestation

4 **Patient:** Données personnelles du patient

5 **Adresse:** Nom et adresse du destinataire de la facture

6 **PID/FID:** Numéro d'identification d'un séjour interne
Date/ n° facture: Date d'émission et numéro de la facture

7 **Mandataire:** Numéro d'identification et nom du médecin responsable de la prise en charge
Liste EAN: Code du médecin ayant réalisé le traitement suivi de celui du médecin responsable du service

8 **Cost-weight:** Coût relatif du séjour, une moyenne calculée sur la base des coûts des interventions de ce type dans les différents hôpitaux de Suisse
Baserate/forfait: Tarif de base de l'hôpital, renégocié chaque année entre l'établissement hospitalier et les assureurs

9 **Montant:** Montant total de la facture calculé selon la formule: (cost-weight x baserate/forfait) x 45% (la partie de la facture prise en charge par les assurances). Les 55% restants sont prise en charge par le canton de résidence du patient