

Document ▪ 110				Page ▪ 1 / 2
2 Auteur facture	N° EAN	▪ 760100213004x	hôpital fribourgeois	T : +41 (0)26 306 04 80
	N° RCC	▪ E 0588.1x	Chemin des Pensionnats 2-6	F : +41 (0)26 306 04 81
3 Four. de prestations	N° EAN	▪ 760100213004x	Case postale	
	N° RCC / N° NIF	▪ E 0588.10 / 32x	1708 Fribourg	
4 Patient	Nom	▪	N° EAN	▪ 760100300548x
	Prénom	▪		
	Rue	▪		
	NPA	▪		
	Localité	▪		
	Date de naissance	▪		
	Sexe	▪		
	Date cas	▪		
	N° cas / décision	▪		
	N° AVS	▪		
	N° assuré	▪		
	N° / Nom entreprise	▪		
	Canton	▪		
	Copie de facture	▪		
	Type remboursement	▪		
Loi	▪			
Motif traitement	▪			
Traitement	▪			
Admis. – Sortie	▪			
Type traitement	▪			
Mode d'entrée	▪			
Indication envoi	▪			
				CAISSE-MALADIE GROUPE MUTUEL CAISSE MALADIE RUE DES CEDRES 5 1920 MARTIGNY
				N° facture Dossier n° ▪ 7106464/xx Date facture / rappel ▪ 16.04.2019 /
				Service sortie ▪ Classe assur. ▪ Prise en charge des coûts ▪
7 Mandataire	(N° EAN / N° RCC) ▪ 760100016709x -		3280 MEYRIEZ	
Diagnostic	▪			
Liste EAN	▪ 1/760100213004x			
Commentaire	▪			

8	Date	Tarif	Code	Code Réf.	Séance	Côté	Quantité	Pt PM/Prix	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	E	R	P	T	Montant
---	------	-------	------	-----------	--------	------	----------	------------	------	--------	-------	------	--------	---	---	---	---	---------

<p>1 Type de facture: TP (tiers payant), TG (tiers garant) ou copie patient</p> <p>2 Auteur facture: Informations sur l'hôpital émetteur de la facture</p> <p>3 Four. De prestations: Fournisseur de prestations: généralement identique au point 2, donc l'hôpital ayant fourni la prestation</p> <p>4 Patient: Données personnelles du patient</p> <p>5 Adresse: Nom et adresse du destinataire de la facture</p> <p>6 N°facture: Numéro de la facture Dossier n°: Numéro d'identification d'un séjour interne pour l'hôpital Date facture / rappel: Date de la facture ou du rappel</p> <p>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</p>	<p>8 Date: Date(s) du traitement Tarif: Code du tarif appliqué (P ex. : 001 = TARMED, 316 = Liste des analyse laboratoire) Code: Code de la prestation selon le catalogue TARMED et autres Quantité: Indique le nombre de fois qu'une prestation a été fournie PM / Prix: Nombre de points médicaux de la prestation VPt PM: Valeur du point tarifaire de la prestation médicale Pt PT: Nombre de points techniques de la prestation VPt PT: Valeur du point technique, négociée entre les hôpitaux et les assureurs. Elle varie d'un canton à l'autre E: Référence du médecin traitant (prestataire) R: Référence du médecin responsable P: Code de prise en charge obligatoire (1 = prise en charge obligatoire, 0 = pas de prise en charge obligatoire) T: Code TVA Montant: Calcul du montant en CHF selon la formule: (points médicaux x valeur du point tarifaire de la prestation médicale) + (points techniques x valeur du point tarifaire de la prestation technique)</p> <p>9 A payer: Montant de la facture en CHF à payer</p>
--	--