

Inserire il numero
RCC corretto. Il
presente elenco
termina con ...60,
61, 62 o 63

Documento	Identificazione	1529395370	19.06.2018 10:02:50	Pagina 1
Fatturante	N. GLN (B)	Max Muster		E-mail: max.muster@praxis.ch
	N. RCC (B)	U564561	Adlerstrasse 5 4000 Basel	Tel: 061 620 25 89
Prestatario	N. GLN (B)	Max Muster		E-mail: max.muster@praxis.ch
	N. RCC (P)	U564561	Adlerstrasse 5 4000 Basel	Tel: 061 620 25 89
Paziente/cliente	Cognome	Müller		
	Nome	Yvonne		
	Via	Schulstrasse 31		Si prega di inserire i dati personali corretti.
	NPA	8500		
	Località	Frauenfeld		
	Data di nascita	16.02.1985		
	Sesso	W		Signora Yvonne Müller Schulstrasse 31 8500 Frauenfeld Svizzera
	Data caso			
	N. caso			
	N. AVS			
	N. TEDA			
	N. assicurato			
	Canton			
	Copia	No		
	Tipo di rimb.	TG		Il tipo di rimborso è "TG" e per legge "LCA".
	Legge	LCA		
	N. contratto			
	Trattamento	04.06.2018 - 04.06.2018		
	Ruolo	Medicina complementare		
	N./nome impresa			
Committente	GLN/RCC/Nome			
Diagnosi/disturbi	Codice Ticino	C1		
Terapia	Terapia individuale			
Osservazioni				

Data	Tariffa	Cod. tariffa	Quant.	Costo	Vpt	IVA	Importo
04.06.2018	590	1004	12.00	10	1.00	0.0%	120.00
		Agopuntura, ogni 5 min.					
04.06.2018	590	1203	10.00	12	1.00	0.0%	120.00
		Osteopatia, ogni 5 min.					
04.06.2018	590	1085	3.00	10	1.00	0.0%	30.00
		Fitoterapia, ogni 5 min.					
04.06.2018	590	1205	6.00	11	1.00	0.0%	66.00
		Terapie devianti e ablativo, ogni 5 min.					
04.06.2018	590	1310	1.00	26	1.00	2.5%	26.00
		Echinacea, Ceres, 20 ml					

Per le cure: indicare la cifra tariffale con il testo. Il testo e la cifra non devono essere modificati. Importante è anche la data, la quantità e il prezzo così come il valore le punto (VPT=1). Se siete debitori dell'IVA, l'indicazione è obbligatoria.

Per i rimedi (tariffa 1310) e gli esami di laboratorio (tariffa 1302): indicare nel testo il nome esatto o l'analisi di laboratorio.

Ulteriori informazioni:
helsana.ch/complementaertherapeut
⇒ Istruzioni

Codic	Tasso	Importo	IVA	IVA-N.	Valuta	Importo totale	
0	0.0	336.00	0.00		CHF		362.00
1	2.5	26.00	0.65	IBAN	CH57 3500 2365 2561 3		
2	7.7	0.00	0.00	Pagabile entro 10 giorni, netto		Acconto	0.00
						Importo dovuto	362.00



Il codice matrice 2D per una maggiore protezione dalla contraffazione è obbligatorio e deve essere incluso in grandezza completa.

0100000362003>000000152939537019062018106+ 00000000>