

**P.P.** CH-1011 Lausanne Poste CH SA

PHILOS GM  
RUE DES CEDRES 5  
1920 MARTIGNY

DUPLICATA

1  
Concerne  
LE VERT ALBERT  
AVENUE DU BATEAU 3  
1003 LAUSANNE

3 Document 110	4 No de la facture 2008142065	5 Date facture 16/05/2008	6 Délai paiement 15/06/2008	7 No séjour 708002426	8 No IPP 808460	Page 1/2
9 No run 5806	10 No de tiers payeur T11535	11 GLN payeur 7601003019377	12 RCC auteur facture X709622	13 GLN auteur facture 7601002074803	14 NIF 408	
Date naissance 01/01/1900	Sexe M	No AVS 756.2696.0694.86	15 No police / No référence / No cas	16 Date cas	Loi LAMA	Type remb. TP Canton VD
18 Motif traitement MAL	Date traitement 28/03/2008	19 au 28/03/2008	Type Fac. Partielle	20 Mandataire	21 GLN mandataire	22 RCC mandataire
Liste EAN Liste des intervenants (E) et de leurs responsables (R). La liste est limitée à 15 intervenants, en cas de besoin une liste complémentaire peut être fournie.						
1 DR BRON C. CÉDRIC 7601000442697		2 PROF. GAILLARD ROLF 7601000010254				

<b>Sous-totaux en CHF</b>									
TARMED	323.51	Physiothérapie	0.00	LIMA	0.00	Autres	0.00	<b>Total CHF</b>	<b>323.51</b>
		Laboratoire	0.00	Médicaments	0.00	Cantonal	0.00	Arrondi	-0.01
(TARMED CHF médical)	146.44								
(TARMED pts médicaux)	150.97								
(TARMED CHF technique)	177.07								
(TARMED pts techniques)	182.54								
<b>Total net CHF</b>								<b>323.50</b>	

2  
Concerne

PHILOS GM

LE VERT ALBERT

Document 110	No de la facture 2008142065	Date facture 16/05/2008	Délai paiement 15/06/2008	No séjour 708002426	No IPP 808460	Page 2/2
No run 5806	No de tiers payeur T11535	GLN payeur 7601003019377	RCC auteur facture X709622	GLN auteur facture 7601002074803	NIF 408	

Date	Tarif	Code	Code réf.	Séance	Côté Obl.	Usage interne	E	R	Quantité	Pts méd.	Pts tech.	Val. point	Montant
<b>25</b> DEMANDEUR : DR RHUMATOLOGIE ET REEDUCATION - PMU : CONSULTATION D' ANGIOLOGIE - 080328007615 28/03/2008 ERG6													
28/03/2008	001	00.1190		1	O	1ANG 61301 1ANG 62201	1	2	1.00	3.83	3.73	0.97	7.34
Anesthésie locale par injection dans la peau, le tissu sous-cutané ou la muqueuse: autres localisations, jusqu'à 20 cm <sup>2</sup>													
Bandages spéciaux: veines, vaisseaux lymphatiques, face, sein													
28/03/2008	001	01.0310		1	O	1ANG 61311 1ANG 62201	1	2	1.00	13.24	14.12	0.97	26.54
Phlébectomie au crochet, excision d'ectasies, les premiers 10 cm													
28/03/2008	001	18.1570		1	D	O 1ANG 61311 1ANG 62201	1	2	1.00	28.70	35.29	0.97	62.07
+ Phlébectomie au crochet, excision d'ectasies, par 10 cm supplémentaires													
28/03/2008	001	18.1580	18.1570	1	D	O 1ANG 61311 1ANG 62201	1	2	5.00	21.04	25.88	0.97	227.56

26 27 28 29 30 31 32 33 34 35

<b>Total CHF</b>	<b>323.51</b>
Arrondi	-0.01
<b>Total net CHF</b>	<b>323.50</b>

1	Destinataire de la facture
2	Coordonnées du patient ayant reçu les soins
3	N° de document. Référence à usage interne
4	Numéro de la facture. Les quatre premiers chiffres indiquent l'année de facturation
5	Date d'émission de la facture
6	Délai de paiement. Passé ce délai, un rappel est envoyé
7	N° de séjour. A chaque nouveau traitement, un nouveau séjour est créé
8	N° IPP. Il s'agit là de votre numéro permanent de patient
9	N° run. Référence à usage interne
10	N° de tiers payeur. Référence à usage interne
11	N° du payeur dans la banque de données de référence pour la santé publique suisse
12	N° du registre des codes créanciers de l'auteur de la facture
13	N° de l'auteur de facture dans la banque de données de référence pour la santé publique suisse
14	NIF. Référence à usage interne
15	N° de référence du destinataire de la facture
16	Date de l'accident pour les cas d'accident
17	Type de remboursement TP = Tiers payant, la facture est envoyée directement à votre assurance TG = Tiers garant, la facture est envoyée au patient
18	Motif du traitement MAL = Maladie ACC = Accident OBS = Obstétrique
19	Dates du traitement. Il s'agit des dates de votre traitement lors d'une hospitalisation ou des dates de la période facturée lors d'une facturation à l'acte ambulatoire

20	S'il y a un mandataire, il est indiqué dans ce champ
21	N° du mandataire dans la banque de données de référence pour la santé publique suisse
22	N° du registre des codes créanciers du mandataire
23	Liste EAN Nom du premier médecin avec son no de référence
24	Liste EAN Nom du second médecin avec son no de référence
25	Libellé de la prestation TARMED
26	Date à laquelle la prestation a été effectuée
27	N° de la position TARMED
28	Références comptables internes
29	N° de l'intervenant ayant effectué la prestation, le nom de l'intervenant correspondant à ce numéro est dans la liste EAN de la page 1 de la facture
30	N° du responsable de l'intervenant ayant effectué la prestation, le nom du responsable correspondant à ce numéro est dans la liste EAN de la page 1 de la facture
31	Nombre de fois où la prestation a été effectuée
32	Nombre de points médicaux pour la prestation
33	Nombre de points techniques pour la prestation
34	La valeur de point est négociée entre les hôpitaux et les assureurs
35	Montant total = quantité x (points médicaux + points techniques) x valeur de point

Gestion administrative du patient

Votre facture en détail

Type de séjour

**Ambulatoire**

