



Wundambulatorium Luzern

Rechnung

Personalien Kunden/in		Name und Adresse der Versicherung
Name	Herr Josef Fanger	SUVA Zentralschweiz
Adresse	Buholzstr. 2 6032 Emmen	Löwenplatz 1 6004 Luzern
Geb.-Datum	04.02.1953	
Telefon	079 432 2035	
Vers./Unfall-Nr.	6.12627.74.6	

Verordnender Arzt/Ärztin	Pflegefachfrau/Pflegefachmann
Name	Herr Dr. Bruhin
Adresse	Spitalstr. 40 6004 Luzern
Telefon	041 248 0020
ZSR-Nr.	ZSR-Nr.: I 0618.03

Es handelt sich um Unfall Krankheit Invalidität Prävention Mutterschaft

Die Behandlung ist abgeschlossen muss weitergeführt werden

Kalendarium (Anzahl erbrachte Leistungen in den beiden Vormonaten): 20.67 Stunde(n)

Ausgeführte Leistungen nach KLV 7 vom 01.03.2014 bis 31.03.2014

Datum	Zeit	Tarif	Dauer Min.	Punkte	Datum	Zeit	Tarif	Dauer Min.	Punkte
03.03.2014	14:00	002	45	54	19.03.2014	10:15	002	45	54
05.03.2014	09:00	002	45	54	21.03.2014	13:15	002	45	54
07.03.2014	16:00	002	45	54	24.03.2014	11:15	001	10	13
10.03.2014	13:45	001	10	13			002	45	54
		002	45	54	29.03.2014	10:00	002	45	54
15.03.2014	08:30	002	45	54	31.03.2014	15:00	002	45	54
17.03.2014	13:45	002	45	54					

20 = 0.33 Stunde(n)
495 = 8.25 Stunde(n)

Gesamttotal in Minuten:

515 = 8.58 Stunden

Gesamttotal Taxpunkte: 620 * Taxpunktewert 1.00 CHF

= 620,00 CHF

Verwendetes Material im Abrechnungszeitraum

Datum	Artikel	MiGeL-Nr.	Preis CHF	Anz.	Betrag CHF
31.03.2014	Cellona synth. Polsterwatte, 10x275cm	34.43.03.01.1	3.60		0.00
31.03.2014	Hydrogel, 15g	34.10.01.02.1	8.40		0.00
31.03.2014	Prontosan Wundspülösung, 350ml	99.11.04.00.1	13.40		0.00
31.03.2014	Ringer Spülösung, 100ml	99.11.02.00.1	4.60		0.00
31.03.2014	Sorbion Sachet S, 20x10cm	34.06.01.04.1	13.50		0.00
31.03.2014	Vlieskompressen steril 5 Stk./Btl., 10x10cm	34.02.01.03.1	2.50		0.00

Gesamtbetrag Material im Abrechnungszeitraum

CHF 0.00

Gesamttotal Rechnungsbetrag:

= 620.00 CHF

Rechnungsdatum: 09.04.2014 - Rechnungsnummer: KV_434

Tarif a: Massnahmen der Abklärung und Beratung * Tarif b: Massnahmen der Untersuchung und Behandlung * Tarif c: Massnahmen der Grundpflege

Wundambulatorium Luzern, Theo Köhler, Pilatusstr. 24, 6003 Luzern, Tel.: 041 410 33 22

Bankverbindung: Raiffeisenbank Luzern, CH74 8120 3000 0081 4002 0, KontoinhaberIn: Wundambulatorium Luzern

