



Wundambulatorium Luzern

Rechnung

Personalien Kunden/in		Name und Adresse der Versicherung
Name	Herr Kerim Principi	SUVA Bern
Adresse	Birkenweg 8 4663 Aarburg	Postfach 8715 3001 Bern
Geb.-Datum	24.11.1992	
Telefon		
Vers./Unfall-Nr.	83.329.802	

Verordnender Arzt/Ärztin	Pflegefachfrau/Pflegefachmann
Name	Herr Dr. Waldstein
Adresse	Via Nouva 3 7503 Samedan
Telefon	081 851 81 11
ZSR-Nr.	ZSR-Nr.: I 0618.03

Es handelt sich um Unfall Krankheit Invalidität Prävention Mutterschaft

Die Behandlung ist abgeschlossen muss weitergeführt werden

Ausgeführte Leistungen nach KLV 7 vom 01.07.2014 bis 31.08.2014

Datum	Zeit	Tarif	Dauer Min.	Punkte	Datum	Zeit	Tarif	Dauer Min.	Punkte
28.07.2014	17:00	001	20	26	31.07.2014	15:00	002	50	60
		002	50	60	04.08.2014	15:15	002	50	60

Gesamtminuten Tarif 001: 20 = 0.33 Stunde(n)

Gesamtminuten Tarif 002: 150 = 2.50 Stunde(n)

Gesamttotal in Minuten: 170 = 2.83 Stunden

Gesamttotal Taxpunkte: 206 * Taxpunktewert 1.00 CHF = 206,00 CHF

Gesamttotal Rechnungsbetrag = 206.00 CHF

Rechnungsdatum: 29.08.2014 - Rechnungsnummer: KV_627



Wundambulatorium Luzern, Pilatusstr. 24, 6003 Luzern

SUVA Bern
Postfach 8715
3001 Bern

Luzern, den 29.08.2014

Rechnung Juli 2014 bis August 2014 für Herr Kerim Principi

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit übersende ich Ihnen die Rechnung für den Monat August von

Herr Kerim Principi.

Sollten Sie Fragen zur Rechnung haben, bin ich jederzeit unter der unten angegebenen Nummer zu erreichen.

Mit freundlichen Grüßen

Theo Köhler

