



Wundambulatorium Luzern

Rechnung

Personalien Kunden/in Name Herr Kerim Principi Adresse Birkenweg 8 4663 Aarburg Geb.-Datum 24.11.1992 Telefon Vers./Unfall-Nr. 83.329.802					Name und Adresse der Versicherung SUVA Bern Postfach 8715 3001 Bern				
Verordnender Arzt/Ärztin Name Herr Dr. Waldstein Adresse Via Nouva 3 7503 Samedan Telefon 081 851 81 11 ZSR-Nr.					Pflegefachfrau/Pflegefachmann Herr Theo Köhler Pilatusstr. 24 6003 Luzern Tel.: 041 410 33 22 ZSR-Nr.: I 0618.03				
Es handelt sich um <input type="checkbox"/> Unfall <input checked="" type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Invalidität <input type="checkbox"/> Prävention <input type="checkbox"/> Mutterschaft Die Behandlung ist <input type="checkbox"/> abgeschlossen <input checked="" type="checkbox"/> 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 * Taxpunktswert 1.00 CHF =	206,00 CHF	
Gesamttotal Rechnungsbetrag							=	206.00 CHF	

Rechnungsdatum: 29.08.2014 - Rechnungsnummer: KV_627



**Wundambulatorium
Luzern**

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

