

AUTEUR FACTURE

N° EAN 7601002114639
N° RCC W711622FAA Hôpital ophtalmique
021 626 81 11 - Centrale1004 Lausanne
021 626 80 34 - Facturation

FOURN. PRESTATIONS

N° EAN 7601002114639
N° RCC W711622FAA Hôpital ophtalmique
021 626 81 11 - Centrale1004 Lausanne
021 626 80 34 - Facturation

PATIENT

Nom DICOVA
Prénom ELENA
Rue PETZWALOVA 13 C/O DIC RASTASLAV
NPA 94911 NITRA SLOVAKIA
Localité NITRA SLOVAKIA
Date de naissance 10.05.2011
Sexe FEMININ

DESTINATAIRE : N° EAN

Date cas ass.
No cas ass.
N° AVS
No assuréENFANT
DICOVA ELENA
C/O DIC RASTASLAV
PETZWALOVA 13
SK-94911 NITRA SLOVAKIANo entreprise
Canton

Lausanne, le 11.04.2014

Loi LAMAL
Traitement Du 10.04.2014 au 10.04.2014
Motif traitement MALADIE
Type d'admission Hosp. d'un jour
Mode d'entrée PROGRAMME
Décision d'envoi MEDECINFacture finale
Facture - Patient 3610646/0 - 1343423/45

(Ce numéro doit être rappelé dans toute correspondance)

Copie de facture non
Type remb. TG
N° de contrat

NIF : 418

MANDAT.	(No EAN-No RCC)	-		
DIAGNOSTIC				
LISTE EAN	1/7601000004055 2/7601002114639			
COMMENTAIRE				

Date	Tarif	Code	Code réf.	Séance	Côté	Qté	Pt PM	fPM	VPT PM	Pt PT	fPT	VPT PT	M.Trait.	M.Resp.	Montant
Prestation médicale en l'absence du patient (y compris étude de dossier), par période de 5 min															
10.04.2014	001	00.0140		1		1	9.57		0.94	8.19		0.94	1	1	16.70
Consultation, première période de 5 min (consultation de base)															
10.04.2014	001	00.0010		1		1	9.57		0.94	8.19		0.94	1	1	16.70
+ Consultation, par période de 5 min en plus (supplément de consultation)															
10.04.2014	001	00.0020	00.0010	1		1	9.57		0.94	8.19		0.94	1	1	16.70
+ Consultation, dernière période de 5 min (supplément de consultation)															
10.04.2014	001	00.0030	00.0010	1		1	4.78		0.94	4.10		0.94	1	1	8.34
+ Supplément pour enfants de moins de 6 ans															
10.04.2014	001	00.0040	00.0010	1		1				13.11		0.94	1	1	12.32
Rapport rédigé sans formulaire, 11 à 35 lignes de texte															
10.04.2014	001	00.2285		1		1	21.04		0.94	18.03		0.94	1	1	36.73
Consultation téléphonique par le spécialiste, première période de 5 min															
10.04.2014	001	00.0110		2		1	9.57		0.94	8.19		0.94	1	1	16.70
Tonométrie aplanatoire bilatérale et vérification stéréoscopique des papilles															
10.04.2014	001	08.0220		2		1	15.31		0.94	20.70		0.94	1	1	33.85
Examen bilatéral des segments oculaires antérieurs à la lampe à fente															
10.04.2014	001	08.1230		2		1	5.74		0.94	7.76		0.94	1	1	12.69
Biomicroscopie bilatérale du centre du fond de l'oeil															
10.04.2014	001	08.3010		2		1	9.57		0.94	12.94		0.94	1	1	21.16
+ Supplément pour examen détaillé de la périphérie du fond de l'oeil, par côté															
10.04.2014	001	08.3020	08.3010	2	G	1	5.74		0.94	7.76		0.94	1	1	12.69
+ Supplément pour examen détaillé de la périphérie du fond de l'oeil, par côté															
10.04.2014	001	08.3020	08.3010	2	D	1	5.74		0.94	7.76		0.94	1	1	12.69
+ Supplément pour indentation de la sclère, par côté															
10.04.2014	001	08.3030	08.3010	2	G	1	5.74		0.94	7.76		0.94	1	1	12.69
+ Supplément pour indentation de la sclère, par côté															
10.04.2014	001	08.3030	08.3010	2	D	1	5.74		0.94	7.76		0.94	1	1	12.69
Photos panoramiques bilatérales du fond de l'oeil															
10.04.2014	001	08.1130		2		1	22.96		0.94	143.04		0.94	1	1	156.04
														A Reporter	398.69 CHF

DOCUMENT 110 3610646/0 11.04.201415:20:42
 AUTEUR FACTURE N° EAN 7601002114639
 N° RCC W711622
 FOURN. PRESTATIONS N° EAN 7601002114639
 N° RCC W711622
 DICOVA ELENA, 10.05.2011

Page : 2 / 4
 1004 Lausanne
 021 626 80 34 - Facturation
 FAA Hôpital ophtalmique
 1004 Lausanne
 021 626 80 34 - Facturation
 021 626 81 11 - Centrale
 FAA Hôpital ophtalmique
 1004 Lausanne
 021 626 81 11 - Centrale
 Facture - Patient **3610646/0** - 1343423/45

Date	Tarif	Code	Code réf.	Séance	Côté	Qtité	Pt PM	fPM	VPt PM	Pt PT	fPT	VPt PT	M.Trait.	M.Resp.	Montant
Report															398.69 CHF
Examen oculaire unilatéral par ultrasons, avec analyse tissulaire															
10.04.2014	001	39.3208		2	G	1	39.03		0.94	42.03		0.94	1	1	76.20
Examen oculaire unilatéral par ultrasons, avec analyse tissulaire															
10.04.2014	001	39.3208		2	D	1	39.03		0.94	42.03		0.94	1	1	76.20
Ophtalmoscopie à laser à balayage (laser infrarouge), par côté															
10.04.2014	001	08.1080		2	G	1	28.70		0.94	136.23		0.94	1	1	155.04
Ophtalmoscopie à laser à balayage (laser infrarouge), par côté															
10.04.2014	001	08.1080		2	D	1	28.70		0.94	136.23		0.94	1	1	155.04
Prise en charge périopératoire par le spécialiste en anesthésiologie, monitored anesthesia care (MAC)															
10.04.2014	001	28.0010	08.1230	2		1	47.83		0.94	32.00		0.94	2	2	75.04
Induction et réveil par le spécialiste en anesthésiologie, monitored anesthesia care (MAC)															
10.04.2014	001	28.0070	08.1230	2		1	43.95		0.94	33.71		0.94	2	2	73.00
Activité du médecin anesthésiste pendant l'intervention (temps d'anesthésie), monitored anesthesia care (MAC), par minute															
10.04.2014	001	28.0120	08.1230	2		3	2.20		0.94	1.23		0.94	2	2	9.67
Prise en charge non médicale dans une clinique de jour chirurgicale ou médicale, patient ambulatoire, première heure															
10.04.2014	001	35.0210	00.0110	2		1				71.02		0.94	1	1	66.76
+ Prise en charge non médicale dans la salle de soins de la clinique de jour chirurgicale ou médicale, patient ambulatoire, par période de															
10.04.2014	001	35.0220	35.0210	2		5				26.63		0.94	1	1	125.16
Masque O2 grand adulte T. 5 parfumé															
10.04.2014	940					1									5.70
Atropine sulf amp 0.50 mg															
10.04.2014	400	1253252				1									0.55
Tora Dol amp 30 mg															
10.04.2014	400	1456481				1									3.55
Masque laryngé Ambu "AuraOnce" T. 3															
10.04.2014	940					1									10.05
Ultiva amp 2 mg															
10.04.2014	400	1825748				1									19.25
RINGER LACTATE Fresenius 20 KabiPac 250 ml															
10.04.2014	452	3671249				1									5.85
NACL Fresenius sol inj 0.9 % 10 ml 20pcs															
10.04.2014	400	2206869				1									0.25
Set de protection pour table															
10.04.2014	940					1									8.00
Couverture Barrier Adulte à usage unique 130x190cm															
10.04.2014	940					1									5.10
Matelas chauffant Bair Hugger adulte M545															
10.04.2014	940					1									15.90
CELLUVISC unit dose gtt opht 90 x 0.4 ml															
10.04.2014	400	1542192				1									0.25
MINIMS TETRACAINE HCL 1% 20 UNIDOSES															
10.04.2014	940					1									2.75
MINIMS TROPICAMIDE 1 % 20 PC															
10.04.2014	940					1									2.75
Methocel sol 2% 30 ml															
10.04.2014	400	1561841				1									10.60
Viscotears gel opht 10 g															
10.04.2014	400	2457330				1									6.40
A Reporter															1,307.75 CHF

DOCUMENT 110 3610646/0 11.04.2014 15:20:42
 AUTEUR FACTURE N° EAN 7601002114639
 N° RCC W711622
 FOURN. PRESTATIONS N° EAN 7601002114639
 N° RCC W711622
 DICOVA ELENA, 10.05.2011

FAA Hôpital ophtalmique
 021 626 81 11 - Centrale
 FAA Hôpital ophtalmique
 021 626 81 11 - Centrale
 Facture - Patient 3610646/0 - 1343423/45

Page : 4 / 4
 1004 Lausanne
 021 626 80 34 - Facturation
 1004 Lausanne
 021 626 80 34 - Facturation

TARMED PM	352.05 (374.48)	PHYSIO	LiMA	54.75	AUTRES
TARMED PT	858.75 (913.57)	LABORATOIRE	MÉDICAMENTS	58.35	CANTONAL
MONTANT TOTAL	1,323.90	ACOMPTE	5,000.00	MONTANT DÛ	-3,676.10


PAYÉ
 11 AVR. 2014

HÔPITAL OPHTALMIQUE
 JULES - GONIN
 Av. de France 15
 1004 LAUSANNE

Nous nous permettons d'attirer votre attention sur le montant de la facture qui est en francs suisses (CHF) et de le régler en conséquence.

Merci de votre prochain paiement.

▼▼▼ Vor der Einzahlung abzutrennen / À détacher avant le versement / Da staccare prima del versamento ▼▼▼

Empfangsschein / Récépissé / Ricevuta	Einzahlung Giro	Versement Virement	Versamento Girata
Einzahlung für / Versement pour / Versamento per Banque Cantonale Vaudoise 1001 Lausanne Zugunsten von / En faveur de / A favore di ASILE DES AVEUGLES Hôpital Ophtalmique 1000 Lausanne 7	Einzahlung für / Versement pour / Versamento per Banque Cantonale Vaudoise 1001 Lausanne Zugunsten von / En faveur de / A favore di ASILE DES AVEUGLES Hôpital Ophtalmique 1000 Lausanne 7	Keine Mitteilungen anbringen Pas de communications Non aggiungete comunicazioni	
Konto / Compte / Conto CHF 01-12162-7 XXXXXX . XX	Konto / Compte / Conto CHF 01-12162-7 XXXXXX . XX	Referenz-Nr. / N° de référence / N° di riferimento XXXXXXXXXXXX	
Einbezahlt von / Versé par / Versato da XXXXXXXXXXXX ENFANT DICOVA ELENA C/O DIC RASTASLAV PETZWALOVA 13 SK-94911 NITRA SLOVAKIA	609 XXXXXXXXXXXX	Einbezahlt von / Versé par / Versato da ENFANT DICOVA ELENA C/O DIC RASTASLAV PETZWALOVA 13 SK-94911 NITRA SLOVAKIA	

Die Annahmestelle
 L'office de dépôt
 L'ufficio d'accettazione

PPF 02.13

442.05