

DOCUMENT 110 3576030/0 11.10.2013 17:01:16
AUTEUR FACTURE N° EAN 7601002114639
 N° RCC W711622
FOURN. PRESTATIONS N° EAN 7601002114639
 N° RCC W711622

FAA Hôpital ophtalmique
 021 626 81 11 - Centrale
 FAA Hôpital ophtalmique
 021 626 81 11 - Centrale

Page : 1 / 4
 1004 Lausanne
 021 626 80 34 - Facturation
 1004 Lausanne
 021 626 80 34 - Facturation

PATIENT Nom DICOVA **DESTINATAIRE :** N° EAN _____
 Prénom ELENA _____
 Rue PETZWALOVA 13 C/O DIC RASTASLAV _____
 NPA 94911 NITRA SLOVAKIA _____
 Localité NITRA SLOVAKIA _____
 Date de naissance 10.05.2011 ENFANT
 Sexe FEMININ DICOVA ELENA
 Date cas ass. C/O DIC RASTASLAV
 No cas ass. PETZWALOVA 13
 N° AVS SK-94911 NITRA SLOVAKIA
 No assuré

No entreprise Lausanne, le 11.10.2013
 Canton

Loi LAMAL
 Traitement Du 10.10.2013 au 10.10.2013
 Motif traitement MALADIE
 Type d'admission Hosp. d'un jour
 Mode d'entrée PROGRAMME
 Décision d'envoi MEDECIN

Facture finale
Facture - Patient 3576030/0 - 1343423/38
 (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 2/7601000866820		
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															
10.10.2013	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)															
10.10.2013	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)															
10.10.2013	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)															
10.10.2013	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															
10.10.2013	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															
10.10.2013	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															
10.10.2013	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															
10.10.2013	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															
10.10.2013	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															
10.10.2013	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															
10.10.2013	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															
10.10.2013	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															
10.10.2013	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															
10.10.2013	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															
10.10.2013	001	08.1130		2		1	22.96		0.94	143.04		0.94	1	1	156.04
A Reporter														398.69 CHF	

DOCUMENT 110 3576030/0 11.10.201317:01:16
 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 81 11 - Centrale
 021 626 80 34 - Facturation
 FAA Hôpital ophtalmique
 FAA Hôpital ophtalmique
 1004 Lausanne
 021 626 81 11 - Centrale
 021 626 80 34 - Facturation
 Facture - Patient **3576030/0** - 1343423/38

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															
10.10.2013	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															
10.10.2013	001	39.3208		2	D	1	39.03		0.94	42.03		0.94	1	1	76.20
Prise en charge périopératoire par le spécialiste en anesthésiologie, monitored anesthesia care (MAC)															
10.10.2013	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)															
10.10.2013	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															
10.10.2013	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															
10.10.2013	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															
10.10.2013	001	35.0220	35.0210	2		2				26.63		0.94	1	1	50.06
Masque O2 grand adulte T. 5 parfumé															
10.10.2013	940					1									5.70
Atropine sulf amp 0.50 mg															
10.10.2013	400	1253252				1									0.65
Tora Dol amp 30 mg															
10.10.2013	400	1456481				1									3.95
Masque laryngé Ambu "AuraOnce" T. 3															
10.10.2013	940					1									10.05
Ultiva amp 2 mg															
10.10.2013	400	1825748				1									24.10
RINGER LACTATE Fresenius 20 KabiPac 250 ml															
10.10.2013	940	3671249				1									5.85
NACL Fresenius sol inj 0.9 % 10 ml 20pcs															
10.10.2013	400	2206869				1									0.25
NaCl Fresenius sol inj 0.9% 20 amp 20 ml															
10.10.2013	400	2206881				1									0.35
Tetracaine 1% gtt opht 0.4 ml															
10.10.2013	400	1870602				1									0.90
Tropicamide monodoses 0.5%															
10.10.2013	400	2096872				1									1.00
Methocel sol 2% 30 ml															
10.10.2013	400	1561841				1									10.60
Viscotears gel opht 10 g															
10.10.2013	400	2457330				1									7.25
Tetracaine 1% gtt opht 0.4 ml															
10.10.2013	400	1870602				1									0.90
NaCl Fresenius sol inj 0.9% 20 amp 20 ml															
10.10.2013	400	2206881				1									0.35
NACL Fresenius sol inj 0.9 % 10 ml 20pcs															
10.10.2013	400	2206869				2									0.55
NALBUPHIN OrPha sol inj 20 mg/2ml 10 amp 2 ml															
10.10.2013	400	2900423				1									4.70
Dafalgan supp 300 mg															
10.10.2013	400	1498918				1									0.35
A Reporter															903.12 CHF

DOCUMENT 110 3576030/0 11.10.2013 17:01:16
 AUTEUR FACTURE N° EAN 7601002114639
 N° RCC W711622
 FOURN. PRESTATIONS N° EAN 7601002114639
 N° RCC W711622
 DICOVA ELENA, 10.05.2011

Page : 3 / 4
 FAA Hôpital ophtalmique 1004 Lausanne
 021 626 81 11 - Centrale 021 626 80 34 - Facturation
 FAA Hôpital ophtalmique 1004 Lausanne
 021 626 81 11 - Centrale 021 626 80 34 - Facturation
 Facture - Patient 3576030/0 - 1343423/38

Date	Tarif	Code	Code réf.	Séance	Côté	Qtité	Pt PM	fPM	VPt PM	Pt PT	fPT	VPt PT	M.Trait.	M.Resp.	Montant
Report															903.12 CHF
Dormicum amp 15 mg/3 ml															
10.10.2013	400	0943782				1									6.10
MINIMS PHENYLEPHRIN HYDROCHLORIDE 2.5 % 20 UNIDOSE															
10.10.2013	940					1									2.80
Tropicamide monodoses 0.5%															
10.10.2013	400	2096872				1									1.00
A Reporter															913.02 CHF

DOCUMENT 110 3576030/0 11.10.201317:01:16
 AUTEUR FACTURE N° EAN 7601002114639
 N° RCC W711622
 FOURN. PRESTATIONS N° EAN 7601002114639
 N° RCC W711622
 DICOVA ELENA, 10.05.2011

Page : 4 / 4
 1004 Lausanne
 021 626 81 11 - Centrale
 021 626 80 34 - Facturation
 FAA Hôpital ophtalmique
 1004 Lausanne
 021 626 81 11 - Centrale
 021 626 80 34 - Facturation
 Facture - Patient **3576030/0** - 1343423/38

TARMED PM	298.09 (317.08)	PHYSIO	LIMA	21.60	AUTRES
TARMED PT	527.53 (561.22)	LABORATOIRE	MÉDICAMENTS	65.80	CANTONAL
MONTANT TOTAL	913.02	ACOMPTE	5,000.00	MONTANT DÙ	-4,087.00



PAYE
 17 OCT. 2013

HÔPITAL OPHTALMIQUE
 JULES-GONIN
 Av. de France 15
 Case postale 133
 1000 LAUSANNE 7

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 / A 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 aggiungere 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