

DOCUMENT 110 3658385/0 13.10.201409:26:23
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 / 2
 1004 Lausanne
 021 626 80 34 - Facturation
 1004 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
 Date cas ass.
 No cas ass.
 N° AVS
 No assuré

 No entreprise
 Canton

 Loi LAMAL
 Traitement Du 21.07.2014 au 21.07.2014
 Motif traitement MALADIE
 Type d'admission Ambulatoire
 Mode d'entrée
 Décision d'envoi

DESTINATAIRE : N° EAN

 ENFANT
 DICOVA ELENA
 C/O DIC RASTASLAV
 PETZWALOVA 13
 SK-94911 NITRA SLOVAKIA

Lausanne, le 13.10.2014

Facture finale
Facture - Patient 3658385/0 - 1343423/44
 (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	1/7601002114639 2/7601000003720 1/ORTHOPTISTES 2/KLAINGUTI GEORGES			
COMMENTAIRE				

Date	Tarif	Code	Code réf.	Séance	Côté	Qté	Pt PM	fPM	VPt PM	Pt PT	fPT	VPt PT	M.Trait.	M.Resp.	Montant
Test du regard préférentiel (capacité de discrimination visuelle)															
21.07.2014	001	08.0450		1		1	3.83		0.94	71.15		0.94	1	2	70.48

A Reporter

70.48 CHF

DOCUMENT 110 3658385/0 13.10.201409:26:23
 AUTEUR FACTURE N° EAN 7601002114639
 N° RCC W711622
 FOURN. PRESTATIONS N° EAN 7601002114639
 N° RCC W711622
 DICOVA ELENA, 10.05.2011

Page : 2 / 2
 1004 Lausanne
 021 626 80 34 - Facturation
 FAA Hôpital ophtalmique
 1004 Lausanne
 021 626 80 34 - Facturation
 021 626 81 11 - Centrale
 021 626 81 11 - Centrale
 Facture - Patient **3658385/0** - 1343423/44

TARMED PM 3.60 (3.83)	PHYSIO	LIMA	AUTRES
TARMED PT 66.88 (71.15)	LABORATOIRE	MÉDICAMENTS	CANTONAL
MONTANT TOTAL 70.48	ACOMPTE	0.00	MONTANT DÙ 70.50

Payable à 30 jours, taux d'intérêts de retard 5%


PAYÉ
 13 OCT. 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 / A détacher avant le versement / Da staccare prima del versamento ▼▼▼

Empfangsschein / Récépissé / Ricevuta	Einzahlung Giro	Versement Virement	Versamento Girata
Zahlung 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	Zahlung 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 70 . 50 Einbezahlt von / Versé par / Versato da 104162000700745675636583851 ENFANT DICOVA ELENA C/O DIC RASTASLAV PETZWALOVA 13 SK-94911 NITRA SLOVAKIA	Konto / Compte / Conto CHF 01-12162-7 70 . 50 609	Referenz-Nr. / N° de référence / N° di riferimento 10 41620 00700 74567 56365 83851 Einbezahlt von / Versé par / Versato da ENFANT DICOVA ELENA C/O DIC RASTASLAV PETZWALOVA 13 SK-94911 NITRA SLOVAKIA	PPF 02.13 442.05

0100000070502>104162000700745675636583851+ 010121627>