

**DOCUMENT** 110 3692185/0 02.02.201508:06:21  
**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  
 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

**DESTINATAIRE :** N° EAN \_\_\_\_\_

No entreprise Lausanne, le 02.02.2015  
 Canton

Loi LAMAL  
 Traitement Du 29.01.2015 au 29.01.2015  
 Motif traitement MALADIE  
 Type d'admission Hosp. d'un jour  
 Mode d'entrée PROGRAMME  
 Décision d'envoi MEDECIN

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

Facture finale  
**Facture - Patient 3692185/0 - 1343423/51**  
 (Ce numéro doit être rappelé dans toute correspondance)

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

**NIF : 418**

<b>MANDAT.</b>	(No EAN-No RCC)	-	
<b>DIAGNOSTIC</b>			
<b>LISTE EAN</b>	1/7601000004055 2/7601002114639 1/MUNIER FRANCIS 2/VIAL ANDRE		
<b>COMMENTAIRE</b>			

Date	Tarif	Code	Code réf.	Séance	Côté	Qté	Pt PM	fPM	Vpt PM	Pt PT	fPT	Vpt PT	M.Trait.	M.Resp.	Montant
<b>Prestation médicale en l'absence du patient (y compris étude de dossier), par période de 5 min</b>															
29.01.2015	001	00.0140		1		1	9.57		0.93	8.19		0.93	1	1	16.52
<b>Consultation, première période de 5 min (consultation de base)</b>															
29.01.2015	001	00.0010		1		1	9.57		0.93	8.19		0.93	1	1	16.52
<b>+ Consultation, par période de 5 min en plus (supplément de consultation)</b>															
29.01.2015	001	00.0020	00.0010	1		2	9.57		0.93	8.19		0.93	1	1	33.03
<b>+ Consultation, dernière période de 5 min (supplément de consultation)</b>															
29.01.2015	001	00.0030	00.0010	1		1	4.78		0.93	4.10		0.93	1	1	8.26
<b>+ Supplément pour enfants de moins de 6 ans</b>															
29.01.2015	001	00.0040	00.0010	1		1				13.11		0.93	1	1	12.19
<b>Rapport rédigé sans formulaire, 11 à 35 lignes de texte</b>															
29.01.2015	001	00.2285		1		1	21.04		0.93	18.03		0.93	1	1	36.34
<b>Consultation téléphonique par le spécialiste, première période de 5 min</b>															
29.01.2015	001	00.0110		2		1	9.57		0.93	8.19		0.93	1	1	16.52
<b>Tonométrie aplanatoire bilatérale et vérification stéréoscopique des papilles</b>															
29.01.2015	001	08.0220		2		1	15.31		0.93	18.94		0.93	1	1	31.85
<b>Examen bilatéral des segments oculaires antérieurs à la lampe à fente</b>															
29.01.2015	001	08.1230		2		1	5.74		0.93	7.10		0.93	1	1	11.94
<b>Biomicroscopie bilatérale du centre du fond de l'oeil</b>															
29.01.2015	001	08.3010		2		1	9.57		0.93	11.84		0.93	1	1	19.91
<b>+ Supplément pour examen détaillé de la périphérie du fond de l'oeil, par côté</b>															
29.01.2015	001	08.3020	08.3010	2	G	1	5.74		0.93	7.10		0.93	1	1	11.94
<b>+ Supplément pour examen détaillé de la périphérie du fond de l'oeil, par côté</b>															
29.01.2015	001	08.3020	08.3010	2	D	1	5.74		0.93	7.10		0.93	1	1	11.94
<b>+ Supplément pour indentation de la sclère, par côté</b>															
29.01.2015	001	08.3030	08.3010	2	G	1	5.74		0.93	7.10		0.93	1	1	11.94
<b>+ Supplément pour indentation de la sclère, par côté</b>															
29.01.2015	001	08.3030	08.3010	2	D	1	5.74		0.93	7.10		0.93	1	1	11.94
<b>Photos panoramiques bilatérales du fond de l'oeil</b>															
29.01.2015	001	08.1130		2		1	22.96		0.93	130.88		0.93	1	1	143.07
<b>A Reporter</b>															393.91 CHF

DOCUMENT 110 3692185/0 02.02.201508:06:21  
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  
021 626 81 11 - Centrale  
FAA Hôpital ophtalmique  
021 626 81 11 - Centrale  
1004 Lausanne  
021 626 80 34 - Facturation  
Facture - Patient **3692185/0** - 1343423/51

Date	Tarif	Code	Code réf.	Séance	Côté	Qté	Pt PM	fPM	VPt PM	Pt PT	fPT	VPt PT	M.Trait.	M.Resp.	Montant
<b>Report</b>															
<b>393.91 CHF</b>															
29.01.2015	001	39.3208		2	G	1	39.03		0.93	38.46		0.93	1	1	72.07
<b>Examen oculaire unilatéral par ultrasons, avec analyse tissulaire</b>															
29.01.2015	001	39.3208		2	D	1	39.03		0.93	38.46		0.93	1	1	72.07
<b>Examen oculaire unilatéral par ultrasons, avec analyse tissulaire</b>															
29.01.2015	001	39.3205		2		1	19.51		0.93	19.22		0.93	1	1	36.01
<b>Mesure bilatérale de la longueur du globe oculaire, par ultrasons</b>															
29.01.2015	001	08.1080		2	G	1	28.70		0.93	124.65		0.93	1	1	142.61
<b>Ophthalmoscopie à laser à balayage (laser infrarouge), par côté</b>															
29.01.2015	001	08.1080		2	D	1	28.70		0.93	124.65		0.93	1	1	142.61
<b>Ophthalmoscopie à laser à balayage (laser infrarouge), par côté</b>															
29.01.2015	001	28.0030	08.1230	2		1	47.83		0.93	45.00		0.93	2	2	86.33
<b>Prise en charge periopératoire par le spécialiste en anesthésiologie, classe de risque I</b>															
29.01.2015	001	28.0080	08.1230	2		1	65.93		0.93	58.99		0.93	2	2	116.17
<b>Induction et réveil par le spécialiste en anesthésiologie, classe de risque I</b>															
29.01.2015	001	28.0130	08.1230	2		3	2.20		0.93	1.23		0.93	2	2	9.57
<b>Activité du médecin anesthésiste pendant l'intervention (temps d'anesthésie), classe de risque I, par minute</b>															
29.01.2015	001	35.0210	00.0110	2		1				64.98		0.93	1	1	60.43
<b>Prise en charge non médicale dans une clinique de jour chirurgicale ou médicale, patient ambulatoire, première heure</b>															
29.01.2015	001	35.0220	35.0210	2		6				24.37		0.93	1	1	135.98
<b>+ Prise en charge non médicale dans la salle de soins de la clinique de jour chirurgicale ou médicale, patient ambulatoire, par période de</b>															
29.01.2015	001	35.0230	35.0210	2		1				15.01		0.93	1	1	13.96
<b>+ Prise en charge non médicale, patient ambulatoire, par période de 60 min.</b>															
29.01.2015	940					1									5.70
<b>Masque O2 grand adulte T. 5 parfumé</b>															
29.01.2015	400	1253252				1									0.65
<b>Atropine sulf amp 0.50 mg</b>															
29.01.2015	400	1456481				1									3.55
<b>Tora Dol amp 30 mg</b>															
29.01.2015	940					1									10.10
<b>Masque laryngé Ambu "AuraOnce" T. 3</b>															
29.01.2015	400	1825748				1									17.80
<b>Ultiva amp 2 mg</b>															
29.01.2015	452	3671249				1									5.85
<b>RINGER LACTATE Fresenius 20 KabiPac 250 ml</b>															
29.01.2015	400	2206869				1									0.25
<b>NaCL Fresenius sol inj 0.9 % 10 ml 20pcs</b>															
29.01.2015	940					1									8.00
<b>Set de protection pour table</b>															
29.01.2015	940					1									5.10
<b>Couverture Barrier Adulte à usage unique 130x190cm</b>															
29.01.2015	940					1									15.90
<b>Matelas chauffant Bair Hugger adulte M545</b>															
29.01.2015	400	2206881				3									1.00
<b>NaCl Fresenius sol inj 0.9% 20 amp 20 ml</b>															
29.01.2015	400	1561841				1									10.60
<b>Methocel sol 2% 30 ml</b>															
29.01.2015	400	2457330				1									6.40
<b>Viscotears gel optht 10 g</b>															
<b>A Reporter</b>														1,372.62 CHF	

DOCUMENT 110 3692185/0 02.02.201508:06:21  
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

Page : 3 / 4  
1004 Lausanne  
021 626 80 34 - Facturation  
1004 Lausanne  
021 626 80 34 - Facturation

Facture - Patient **3692185/0** - 1343423/51

Date	Tarif	Code	Code réf.	Séance	Côté	Qtité	Pt PM	fPM	VPt PM	Pt PT	fPT	VPt PT	M.Trait.	M.Resp.	Montant
<b>Report</b>															<b>1,372.62 CHF</b>
<b>Tetracaine 1% gtt opht 0.4 ml</b>															
29.01.2015	400	1870602				1									0.90
<b>NaCl Fresenius sol inj 0.9% 20 amp 20 ml</b>															
29.01.2015	400	2206881				1									0.35
<b>NACL Fresenius sol inj 0.9 % 10 ml 20pcs</b>															
29.01.2015	400	2206869				1									0.25
<b>Panadol supp 500 mg</b>															
29.01.2015	400	1127599				1									0.70
<b>PHENYLMYDRIATICUM 2.5% monodose 0,5 ml 10 pces</b>															
29.01.2015	940					3									18.85
<b>A Reporter</b>															<b>1,393.67 CHF</b>

DOCUMENT 110 3692185/0 02.02.201508:06:21  
 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 3692185/0 - 1343423/51

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

TARMED PM	395.76 (425.54)	PHYSIO	LIMA	50.65	AUTRES
TARMED PT	885.96 (952.68)	LABORATOIRE	MÉDICAMENTS	61.30	CANTONAL
<b>MONTANT TOTAL</b>	<b>1,393.67</b>	<b>ACOMPTE</b>	<b>0.00</b>	<b>MONTANT DÛ</b>	<b>1,393.65</b>

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


**PAYÉ**  
 - 2 FEV. 2015

HÔPITAL OPHTALMIQUE  
 JULES-GONIN  
 Av. de France 13  
 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
Einzahlung für / Versement pour / Versamento per <b>Banque Cantonale Vaudoise</b> 1001 Lausanne Zugunsten von / En faveur de / A favore di <b>ASILE DES AVEUGLES</b> <b>Hôpital Ophtalmique</b> <b>1000 Lausanne 7</b>	Einzahlung für / Versement pour / Versamento per <b>Banque Cantonale Vaudoise</b> 1001 Lausanne Zugunsten von / En faveur de / A favore di <b>ASILE DES AVEUGLES</b> <b>Hôpital Ophtalmique</b> <b>1000 Lausanne 7</b>	Keine Mitteilungen anbringen Pas de communications Non aggiungete comunicazioni	
Konto / Compte / Conto <b>CHF 01-12162-7</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1393 . 65</div> Einbezahlt von / Versé par / Versato da 104162000700789909736921850 <b>ENFANT</b> <b>DICOVA ELENA</b> <b>C/O DIC RASTASLAV</b> <b>PETZWALOVA 13</b> <b>SK-94911 NITRA SLOVAKIA</b>	Konto / Compte / Conto <b>CHF 01-12162-7</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1393 . 65</div> 609	Referenz-Nr. / N° de référence / N° di riferimento <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">10 41620 00700 78990 97369 21850</div> Einbezahlt von / Versé par / Versato da <b>ENFANT</b> <b>DICOVA ELENA</b> <b>C/O DIC RASTASLAV</b> <b>PETZWALOVA 13</b> <b>SK-94911 NITRA SLOVAKIA</b>	PPF 02.13 442.05

0100001393653>104162000700789909736921850+ 010121627>