TP-Rechnung SUMEX II **Arzt-Rechnung**

Seite 1

Dokument	Identifikation		
Rechnungs-steller	GLN-Nr. (B)		Tel:
	ZSR-Nr. (B)		Fax:
Leistungs-erbringer	GLN-Nr. (P)		Tel:
	ZSR-Nr. (P)		Fax:
Patient			
Patienten-details	Name		
	Vorname		
	Strasse		
	PLZ		
	Ort		
	Geburtsdatum		
	Geschlecht		
	Unfalldatum		
	Unfall-/Verfügungsnr.		
	AHV-Nr.		
	VEKA-Nr.		
	Versicherten-Nr.		
	Kanton		
	Kopie		
	Vergütungsart		Kostengutsprache-Datum/-Nr. /
	Gesetz		Rechnungs-Datum/-Nr.
	Vertrags-Nr.		Mahn-Datum/-Nr.
	Behandlung/Tage		APID / ACID
	Behandlungsart		Behandlungsgrund
	Hospitalisierung		Austrittsabteilung
	Eintrittsart		Versicherungsklasse
	Leistungserbringertyp		Eintrittsindikation
	Aufnahmeart		Spitalkostenbeitrag
	Entlassungsart		Abklärung Garant
	Betriebs-Nr./Name		
	Rolle / Ort	/ Praxis	
Zuweiser	GLN-Nr./ZSR-Nr.		
Diagnose			
GLN-Liste			
Bemerkung			

Militärversicherung
Postfach
6009 Luzern

Rechnungsformular immer direkt und elektronisch an die MV (tiers payant)
GLN-Nr. 7601003003130

Identifikation des Patienten mit MV- oder Sozialversicherung-Nr.

Korrekte Anschrift:
Suva Militärversicherung
Service Center
Postfach
6009 Luzern
(GLN-Nr. 7601003003130)

Egal ob Unfall, Krankheit oder Mutterschaft = MVG **alternativ UVG (KVG unzulässig)**

Unfall, Krankheit **oder** Mutterschaft

Hinweis für Arztrechnungen:
Tarmed Version 1.08_BR

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL / Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A	V	P	M	Betrag
14.11.2023	001	00.0010		2		1,00	9.57	1.00	0,92	8.19	1.00	0,92	1	1	1	0	16.33
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)															
14.11.2023	001	00.0020	00.0010	2		2,00	9.57	1.00	0,92	8.19	1.00	0,92	1	1	1	0	32.68