Administrative Meldung

Release 4.5PAM/de

Dokument	Identifikation	1588580581 · 04.05.2020 10:23:01		Seite: 1
Antragssteller	GLN-Nr.	2011234567890	Biller AG Abteilung Inkasso	Tel: 061 956 99 00
	ZSR-Nr.	H121111	Billerweg 128 · 4414 Füllinsdorf	Fax: 061 956 99 10
Empfänger	GLN-Nr.	2034567890222	Unfallkasse AG Bereich Nord	Tel:
			Kassengraben 222 · 4000 Basel	Fax:

Patient	Name	Muster	GLN-Nr.	2034567890222
	Vorname	Petra		
	Strasse	Musterstrasse 5	DIE POST CH-4434	20000562 00074057 A STANDARD **001.00**
	PLZ	7304		
	Ort	Maienfeld		
	Geburtsdatum	28.02.1995	Unfallkasse AG Bereich Nord Kassengraben 222 4000 Basel	
	Geschlecht	F		
	AHV-Nr.	756.1234.5678.90		
	Unfalldatum	04.05.2020		
	Unfall-Nr.	8075601561000101		
	VEKA-Nr.	12345678901234567890		
	Versicherten-Nr.	100-100-05		
	Gesetz	UVG		

Meldungstyp	Behandlung
Meldungsaktion	beginnen
Meldungsdatum	04.05.2020
Behandlungsart	ambulant
Behandlungsgrund	Unfall

A