Notification administrative

Release 4.5PAM/fr

Document	Identification	1588580760 · 04.05.2020 10:26:00		Page: 1
Demandeur	N° GLN	2011234567890	Biller AG Abteilung Inkasso	Tél: 061 956 99 00
	N° RCC	H121111	Billerweg 128 · 4414 Füllinsdorf	Fax: 061 956 99 10
Destinataire	N° GLN	2034567890222	Unfallkasse AG Bereich Nord	Tél:
			Kassengraben 222 · 4000 Basel	Fax:

Patient	Nom	Muster	N° GLN	2034567890222
	Prénom	Petra		
	Rue	Musterstrasse 5	DIE POST CH-4434	20000562 00074057 A STANDARD **001.00**
	NPA	7304		
	Localité	Maienfeld		
	Date de naissance	28.02.1954	Unfallkasse AG Bereich Nord Kassengraben 222 4000 Basel	
	Sexe	F		
	N° AVS	756.1234.5678.90		
	Date de l'accident	04.05.2020		
	N° de sinistre	8075601561000101		
	N° Cada	12345678901234567890		
	N° assuré	100-100-05		
	Loi	LAA		

A

Type de notification	Traitement
Action de notification	démarrer
Date de notification	04.05.2020
Type traitement	en milieu hospitalier
Motif traitement	Accident
Type entrée	régulier
Indication entrée	cantonal
Classe assur.	commune
Service d'entrée	M100
Entrée OFS	1.2.V02=3