Notifica amministrativa

Release 4.5PAM/it

Documento	Identificazione	1588580678 · 04.05.2020 10:24:38		Pagina: 1
Richiedente	N. GLN	2011234567890	Biller AG Abteilung Inkasso	Tel: 061 956 99 00
	N. RCC	H121111	Billerweg 128 · 4414 Füllinsdorf	Fax: 061 956 99 10
Prestatario	N. GLN	2034567890222	Unfallkasse AG Bereich Nord	Tel:
			Kassengraben 222 · 4000 Basel	Fax:

Paziente	Cognome	Muster	N. GLN	2034567890222
	Nome	Petra		
	Via	Musterstrasse 5	DIE POST CH-4434	20000562 00074057 A STANDARD **001.00**
	NPA	7304		
	Località	Maienfeld		
	Data di nascita	28.02.1995	Unfallkasse AG Bereich Nord Kassengraben 222 4000 Basel	
	Sesso	F		
	N. AVS	756.1234.5678.90		
	Data dell'infortunio	04.05.2020		
	N. d'infortunio	8075601561000101		
	N. VEKA	12345678901234567890		
	N. assicurato	100-100-05		
	Legge	LAINF		

Tipo di notifica	Trattamento
Azione di notifica	inizio
Data di notifica	04.05.2020
Tipo di trattamento	ambulatoriale
Motivo trattamento	Infortunio