

Richiesta d'acquisto

Release 4.5CCR/it

Documento	Identificazione	1601902313 · 05.10.2020 14:51:57		Pagina: 1
Richiedente	N. GLN(B))	2011234567890	Biller AG Abteilung Inkasso	Tel: 061 956 99 00
	N. RCC(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Füllinsdorf	Fax: 061 956 99 10
Prestatario	N. GLN(P)	7601003000078	Spitex im Park	Tel: 061 999 99 00
	N. RCC(P)	P123456	Spitalgasse 17b5 · 4000 Basel	Fax: 061 999 99 10
Paziente	Cognome	Muster	N. GLN	2034567890222
	Nome	Petra		
	Via	Musterstrasse 5	DIE POST	20000562 A
	NPA	7304	CH-4434	00074057 STANDARD 001.00
	Località	Maienfeld		
	Data di nascita	28.02.1995	Gesundheitsdepartement	
	Sesso	F	Kantonsarzt Dr. med. K. Helfer	
	Indennità AI	nessuno	Kantonsgasse 17/5	A
	Grado incontinenza	nessuno	4000 Basel	
	Data caso	29.08.2018		
	N. caso	8075601561000101		
	N. AVS	756.1234.5678.90		
	N. VEKA	12345678901234567890		
	N. assicurato	100-100-05		
	Cantone / Tiers	BS / TP	Data/N. d'acquisto (Ref)	
	Tipo di trattamento	ambulatoriale	Data/N. d'acquisto	03.03.2018 / CCR12_33:001
	Periodo di prescr.	01.03.2018 - 29.08.2018 / 182	Ordinazione	Prima ordinazione
	Copia / Sorno	no / no	Tipo di prestatario	4 = Spitex
	Legge / Motivo	LCA / Gravidanza	Aiuto domestico	7 giorni/settimana - 3 ore/giorno
	Autoapplicaz. LiMa	si	Data di nascita baby	28.02.2018
	Livello di cura/Data	- / -	Soggiorno diurno	no
	Catalogo / Versione	KLV 7/2018	Tipo di alloggio	
	Assicurazione	7634567890000	Krankenversicherung · Schadenabteilung · Postfach 12345 · 6002 Luzern	
Committente	N. GLN/N. RCC	2034567890333 / R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau	
Altri prestatori	N. GLN	2034567890333	Herr Herbert Ferienabläser · dipl. HF	Tel. 061 998 88 00
	N. RCC	R234567	Altstrasse 11 · 5000 Aarau	Fax: 061 998 88 10
Osservazioni	Anteilige 40% Pflegefinanzierung des Kantons Baselstadt			

Servizi di pianificazione nel periodo dell'ordinanza (01.03.2018 - 29.08.2018)/182

N.	Catalogo	Codice	Quantità	Unità	Durata	Training	Correzione	Totale	Cifra
1	KLV 7	lett. a n. 01	1	e	1	11	N	0	11
	Valutazione dei bisogni del paziente e dell'ambiente in cui vive e piano dei provvedimenti necessari								
2	KLV 7	lett. c n. 01	2	t7	182	10	N	0	3640
	Cure di base generali per i pazienti dipendenti quali: bendare le gambe, infilare le calze compressive, rifacimento del letto, installazione del paziente, esercizi di mobilizzazione, prevenzione antidecubito, prevenzione e cure delle lesioni cutanee conseguenti a una terapia								
3	KLV 7	lett. b n. 01	2	w	26	5	N	0	260
	Controllo dei segni vitali (polso, pressione sanguigna, temperatura, respirazione, peso)								
4	KLV 7	lett. b n. 07	1	w	26	10	N	0	260
	Preparazione e somministrazione di medicinali nonché documentazione delle attività associate								
5	KLV 7	lett. b n. 13	1	w	26	5	N	0	130
	Assistenza per l'applicazione di terapie mediche nella prassi quotidiana, quali l'esercizio di strategie d'intervento e le istruzioni comportamentali per i casi di aggressione, paura e psicosi deliranti								

Totale minuti: 4301

Media totali giornalieri minuti: 23.63

Costi medi giornalieri di pianificazione dei servizi

N.	Tariffa	Codice	Quantità	1/Periodo	Pt	VPt	Totale
1	532	53201	11.00	0.0055	1.33	1.00	0.03
2	532	53203	3640.00	0.0055	0.91	1.00	7.28
3	532	53202	650.00	0.0055	1.09	1.00	2.96

Costo medio giornaliero totale franchi: 10.27

Prestazioni nel periodo di validità dell'ordinanza (01.03.2018 - 29.08.2018)/182

N.	Tariffa	Codice	Quantità	Pt	VPt	Totale
1	532	53201	11.00	1.33	0.40	5.85
	Valutazione, consigli e coordinamento, ogni 1 min.					
2	532	53203	3640.00	0.91	0.40	1324.96
	Cure di base, ogni 1 min.					
3	532	53202	260.00	1.09	0.40	113.36
	Esami e cure, ogni 1 min.					
4	532	53202	260.00	1.09	0.40	113.36
	Esami e cure, ogni 1 min.					

Richiesta d'acquisto

Documento	Identificazione	1601902313 · 05.10.2020 14:51:57			Pagina: 2
Richiedente	N. GLN(B))	2011234567890	Biller AG Abteilung Inkasso		Tel: 061 956 99 00
	N. RCC(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Füllinsdorf		Fax: 061 956 99 10
Prestatario	N. GLN(P)	7601003000078	Spitex im Park		Tel: 061 999 99 00
	N. RCC(P)	P123456	Spitalgasse 17b5 · 4000 Basel		Fax: 061 999 99 10

5	532	53202	130.00	1.09	0.40	56.68
	Spese infermieristiche senza assicurazione obbligatoria, ogni 1 min.					
6	452	15.01.01.00.1	0.4986	624.00	1.00	311.15
	Materiale per incontinenza media					

Totale franchi: 1925.36