

# Kostenvoranschlag

Release 4.3CG/de

Dokument	Identifikation	1498311840 · 24.06.2017 14:44:00	Seite: 1
Antragssteller	EAN-Nr.(R)	2012345678901	Tel: 052 888 7766
	ZSR-Nr.(R)	G999999	Fax: 052 888 6677
Leistungs- erbringer	EAN-Nr.(P)	2012345678901	Tel: 052 888 7766
	ZSR-Nr.(P)	G999999	Fax: 052 888 6677
Patient	Name	Muster	EAN-Nr. 7601001302112
	Vorname	Peter	
	Strasse	Musterstrasse 5	
	PLZ	7304	
	Ort	Maienfeld	
	Geburtsdatum	22.07.1979	Dr. med. dent.
	Geschlecht	M	Kari Esfrei
	Unfalldatum	19.01.2018	Am Aareufer 3
	Unfall-Nr.	123456.2	3002 Bern
	AHV-Nr.	123.45.678.901	
	VEKA-Nr.		
	Versicherten-Nr.		
	Leistungskanton	AG	
	Kopie	Nein	
	Gesetz	UVG	KoVo-Datum/-Nr. 22.01.2018 / C#2018-22.3
	Vertrags-Nr.		KoVo-Datum/-Nr. (Ref)
	Behandlungsgrund	Unfall	KoVo-Typ
	Betriebs-Nr./Name		Neues Begehrten
	Grundversicherung		
	Rolle/Ort	ZahntechnikerIn · Firma	
Zuweiser	EAN-Nr./ZSR-Nr.		
Hausarzt	EAN-Nr./ZSR-Nr.		
Behandlung	Eintrittsdatum	22.01.2018	Pat.-Nr/Fall-Nr.
	Einheiten		patID_1456 / fid_10-1022
Diagnose	Typ::Code freeText	Seite U Art der Arbeit 11 ZiO-Krone	
Leistungen	Tarif::Code 223::0012.1 223::0018.1 223::0021.1 223::0027.1 223::0032.1 223::0037.1 223::0041.1 223::0172.1 223::0177.1 223::0186.1 223::0187.1 223::2900.0	Ansatz*Faktor*Anzahl 27.90*1.00*1.00 52.45*1.00*1.00 21.55*1.00*1.00 41.15*1.00*1.00 44.60*1.00*1.00 21.45*1.00*1.00 39.55*1.00*1.00 339.35*1.00*1.00 201.10*1.00*1.00 66.65*1.00*1.00 49.10*1.00*1.00 72.79*1.00*1.00	Preis 27.90 52.45 21.55 41.15 44.60 21.45 39.55 339.35 201.10 66.65 49.10 72.79
		977.64	Totalbetrag aller Leistungen Die Kosten beinhalten alle Zuschläge, auch die gesetzlichen.

Kontakt	Ansprechpartner	Dentallabor Sumex AG	
		Tel: 052 888 7766	Fax: 052 888 6677
	Adresse	Waldweg 12 · 5002 Aarau	eMail: