

Geburtshaus Lörrach
 Hebammenteam
 Gretherstrasse 7
 79539 Lörrach
 Tel: 07621-1714910
 IK: 450834985
 E-Mail: info@geburtshaus-loerrach.de



Rechnung Nr: 2007270-K
 Datum: 05.10.2007

Geburtshaus Lörrach - Gretherstrasse 7 - 79539 Lörrach

[Redacted patient information]

Versicherte:

geboren am 1 [Redacted]

Kind:

geboren am 17.09.2007

Gebührenrechnung nach §134a SGB V

Mutterschaftsvorsorge/Schwangerschaft

030	Vorsorgeuntersuchung		09.08.2007	22,00 EUR	
"	"		27.08.2007	22,00 EUR	
"	"		07.09.2007	22,00 EUR	
"	"		09.09.2007	22,00 EUR	
"	"		11.09.2007	22,00 EUR	
"	"		13.09.2007	22,00 EUR	
"	"		15.09.2007	22,00 EUR	
050	Hilfe bei Beschw./Wehen				
	12:05-12:20 1 x 30 min à 14,40 EUR		27.08.2007	14,40 EUR	
060	CTG-Überwachung		07.09.2007	6,30 EUR	
"	"		07.09.2007	6,30 EUR	
"	"		09.09.2007	6,30 EUR	
"	"		11.09.2007	6,30 EUR	
"	"		13.09.2007	6,30 EUR	
"	"		15.09.2007	6,30 EUR	
				<u>206,20 EUR</u>	206,20 EUR

Geburtshilfe

111	Geburt außerkl. Ltg. Heb. (Z)	(21:18 Uhr)	17.09.2007	432,00 EUR	
140	Versorgung Dammverletzung		17.09.2007	25,00 EUR	
171	2.Hebamme (Z)				
	20:30-23:30 6 x 30 min à 17,28 EUR		17.09.2007	103,68 EUR	
				<u>560,68 EUR</u>	560,68 EUR

Wochenbett

180	Wochenbettbesuch zu Hause	(12:00 Uhr)	18.09.2007	26,00 EUR	
"	"	(10:30 Uhr)	19.09.2007	26,00 EUR	
"	"	(19:30 Uhr)	20.09.2007	26,00 EUR	
"	"	(17:00 Uhr)	21.09.2007	26,00 EUR	
"	"	(17:00 Uhr)	02.10.2007	26,00 EUR	
181	Wochenbettbesuch zu Hause (Z)	(17:00 Uhr)	22.09.2007	31,20 EUR	
190	Zuschlag 1. Besuch nach Geburt		18.09.2007	5,60 EUR	

*Facture Maison de Naissance
 en Allemagne (frontière)
 Actes de couronnement + consultations SF (4 cs avant Acte)
 et suivi post-natal 10 passages au domicile après*

Bankverbindung: Kto-Nr: 282967900, Commerzbank Lörrach (BLZ: 683 400 58)

[Signature]

Wochenbett

240	Erstuntersuchung (U1)	17.09.2007	7,50 EUR	
250	Entnahme von Körpermaterial	20.09.2007	5,60 EUR	
			<u>179,90 EUR</u>	179,90 EUR

Auslagen

400	Perinatalerhebung	17.09.2007	7,50 EUR	
			<u>7,50 EUR</u>	7,50 EUR

Materialpauschalen

340	Materialpauschale Vorsorge		2,50 EUR	
"	"		2,50 EUR	
"	"		2,50 EUR	
"	"		2,50 EUR	
"	"		2,50 EUR	
"	"		2,50 EUR	
"	"		2,50 EUR	
380	Materialpauschale Wochenb lang		24,50 EUR	
			<u>42,00 EUR</u>	42,00 EUR

Wegegeld

Wegegeld am Tag				
18.09.2007	28,0 km	à 0,58	16,24 EUR	
19.09.2007	28,0 km	à 0,58	16,24 EUR	
20.09.2007	28,0 km	à 0,58	16,24 EUR	
21.09.2007	28,0 km	à 0,58	16,24 EUR	
22.09.2007	28,0 km	à 0,58	16,24 EUR	
02.10.2007	28,0 km	à 0,58	16,24 EUR	
			<u>97,44 EUR</u>	97,44 EUR
Gesamtbetrag:				<u>1093,72 EUR</u>

Steuernummer: 11012/09575 - Umsatzsteuerbefreiung nach §4, Nr 14 UStG.
Rechnung zahlbar bis 28.10.2007. Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag innerhalb der gesetzlichen Frist von drei Wochen nach Rechnungseingang (§5 Abs.4 HebGV) unter Angabe der Rechnungsnummer.
Mit freundlichen Grüßen

K. T. Müller

Consultation des créances

Centre Hospitalier : 039 C. H. INTERCOMMUNAL VAL D'ARIEGE Ville :		LB :	H
FOIX Matricule : 090781774		Emis le :	
Etablissement : 049 C. H. INTERCOMMUNAL DU VAL D'ARIEGE Ville :		Exercice :	2007
M FOIX Matricule : 090000175		Montant :	2 590,75
A Entré(e) le : 28/09/2007 IEP : 552302290		LB :	
L Nom : XXXXXXXXXX Né(e) le : XXXXXXXXXX		Exercice :	
A Nom Jeune Fille : XXXXXXXXXX		Montant :	
D Prénom : XXXXXXXXXX		Risque :	30
E Adresse : XXXXXXXXXX N° national : XXXXXXXXXX		Acc.le :	27/09/2007
A Nom : XXXXXXXXXX Nom Jeune Fille : XXXXXXXXXX Prénom :		K50 le :	
S XXXXXXXXXX		Acc.trav. :	
S Rang bénéficiaire : 01 Code Org. : 010911014 NN : XXXXXXXXXX		Type :	
D		Tryp. :	
E Nom : CPAM TELETRANSMISSION Code : 120283 Cpt. tiers : 4115100			
B			

O
B Séjour du 28/09/2007 au 03/10/2007
S MATERNITE

Date	Désignation	Nombre	Tarif	Tarif de Resp.	Taux	A votre Charge	Prest UF
28/09/2007	GYNECO OBSTETR 01	5	498,95	498,95	100%	2 494,75	
28/09/2007	FORFAIT JOURNA 49	5	16,00	16,00	100%	80,00	
03/10/2007	FORFAIT JOURNA 49	1	16,00	16,00	100%	16,00	
						2 590,75	

Renseignements Hôpital :
C H DU VAL D'ARIEGE TEL 05 61
DU LUNDI-AU VENDREDI DE 09H00 A
PERCEPTION FOIX VILLE TEL 05.61

2 590,75 A PAYER

Facture de l'hospitalisation d'une femme en maternité publique à laquelle il faut ajouter les Actes : 1 Act 318 euros + autres Docteurs ect... soit euros 500 à 600 euros d'actes.

Coût = pour un accouchement en hôpital public + 55 hospitalisation environ ~~3200 euros~~ en maison de naissance + 08 sage femme avant et après (10J) : 1083 euros