

## ALLEGATO II

# FATTURA

<b>Coordinate cliente</b>					<b>Nome e indirizzo dell'assicuratore</b>																																																																																														
Cognome																																																																																																			
Nome																																																																																																			
Indirizzo																																																																																																			
CAP/Luogo																																																																																																			
Telefono																																																																																																			
Data di nascita																																																																																																			
No. assicurato/a																																																																																																			
<b>Medico</b> (prescrizione medica)					<b>Infermiera/e</b>																																																																																														
Cognome					Cognome																																																																																														
Nome					Nome																																																																																														
Indirizzo					Indirizzo																																																																																														
CAP/Luogo					CAP/Luogo																																																																																														
Telefono					Telefono																																																																																														
Numero codice di credito					Numero codice di credito																																																																																														
<input type="checkbox"/> incidente		<input type="checkbox"/> malattia		<input type="checkbox"/> invalidità		<input type="checkbox"/> malattia congenita		<input type="checkbox"/> gravidanza																																																																																											
<p>Il trattamento è <input type="checkbox"/> terminato <input type="checkbox"/> deve continuare</p> <p>Calendario (totale delle ore effettuate durante gli ultimi 2 mesi:.....ore))          Prestazioni effettuate secondo ordine dal..... al.....</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>Data</th> <th>Durata</th> <th>Prestazione</th> <th>Durata in min. *</th> <th>Numero punti</th> <th>Data</th> <th>Durata</th> <th>Prestazione</th> <th>Durata in min. *</th> <th>Numero punti</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>										Data	Durata	Prestazione	Durata in min. *	Numero punti	Data	Durata	Prestazione	Durata in min. *	Numero punti																																																																																
Data	Durata	Prestazione	Durata in min. *	Numero punti	Data	Durata	Prestazione	Durata in min. *	Numero punti																																																																																										
Materiale					Materiale																																																																																														
<p><b>* per segmenti di 10 minuti</b>                      <b>Se necessario è possibile stabilire un conto prestazioni separato</b></p> <p>Totale in minuti ..... = ..... ore</p> <p>Totale in punti da tassare: .....X valore punto a Fr. 1.-- = ..... Fr.</p> <p>Totale materiale = ..... Fr.</p> <p><b>Importo totale</b> = ..... Fr.</p>																																																																																																			

**Data e firma**