

Facture du patient

Cette page est pour vos archives

Release 4.3/fr_190308

Veuillez envoyer le justificatif de remboursement annexé
à votre caisse maladie ou à l'assurance

Destinataire

DIEPOST
CH-4434

20000562
00074057

A
STANDARD

001.00

Herr
Peter Muster
c/o Mieter Karl
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld



A

Auteur facture
Biller AG
Abteilung Inkasso
Billerweg 128
4414 Füllinsdorf
Tél. 061 956 99 00

Four. de prestations
Frau Dr. med.
Patricia Ärztin
FMH Innere Medizin
Arztgasse 17b5
4000 Basel
Tél. 061 956 99 00

Lorem ipsum per nostra mi
fune torectum mi konstradiloru...

Patient
Herr
Peter Muster
c/o Mieter Karl
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld

Date de naissance 28.02.1964/M/patID_1456

Données de la facture

N° TVA: 123456789
Date facture: 10.07.2010
N° facture: 2009_01:001
Traitement de: 10.06.2010
à: 10.07.2010

Domaine	Total/CHF
Médicale:	2394.15
Paramédicale:	10.00
Médicaments:	8.70
Laboratoire, LiMA:	53.10
Autres:	0.00

Taux/%	TVA/CHF
0.00	0.00
2.40	0.95
7.60	0.61

Montant total: 2465.95
Acompte: 0.00
Montant dû: 2465.95

Total: 1.56

Payable à 35 jours net

Bank AG Abteilung VESR
4002 Basel

en faveur de:
Biller AG
Abteilung Inkasso
Billerweg 128
4414 Füllinsdorf

Bank AG Abteilung VESR
4002 Basel

en faveur de:
Biller AG
Abteilung Inkasso
Billerweg 128
4414 Füllinsdorf

12 34562 00001 88888 88888 88885

01-162-8

01-162-8

2465 95

2465 95

Herr
Peter Muster
c/o Mieter Karl
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld

12 34562 00001
88888 88888 88885
Peter Muster
c/o Mieter Karl
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld

0100002465959>1234562000018888888888888885+ 010001628>

Justificatif de remboursement

Release 4.3G/fr

Document	Identification	1279262979 · 16.07.2010 08:49:39		Page: 1
Auteur facture	N° EAN(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	Tél: 061 956 99 00
	N° RCC(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Füllinsdorf	Fax: 061 956 99 10
Four. de prestations	N° EAN(P)	7634567890111	Frau Dr. med. Patricia Ärztin	Tél: 061 956 99 00
	N° RCC(P)	P123456	Arztgasse 17b5 · 4000 Basel	Fax: 061 956 99 10
Patient	Nom	Muster	N° EAN	
	Prénom	Peter		
	Rue	Musterstrasse 5		
	NPA	7304		
	Localité	Maienfeld		
	Date de naissance	28.02.1964	Herr	
	Sexe	M	Peter Muster	
	Date cas	10.07.2010	c/o Mieter Karl	
	N° cas	123456-6789	Musterstrasse 5	
	N° AVS	756.1234.5678.90	7304 Maienfeld	
	N° Cada	12345678901234567890		
	N° assuré	123.45.678-012		
	Canton	BS		
	Copie de facture	Non		
	Type de remb.	TG	Date/N° GaPrCh	21.04.2010 / 23_45.01
	Loi	LAMal	Date/N° facture	10.07.2010 / 2009_01:001
	N° contrat	AZ-3.456	Date/N° rappel	
	Traitement	10.06.2010 - 10.07.2010	Motif traitement	Maladie
	N°/Nom entreprise	123-456.78	Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal	
	Rôle/localité	Médecin · Cabinet médical		
Mandataire	N° EAN/N° RCC	2034567890333 / R234567 Dr. med. Herbert Überweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau		
Diagnostic	Contract	A1; B2 · A1 Text		
Liste EAN	1/7634567890111 2/7634567890333			
Commentaire	Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mi konstradiloru...			

Date	Tarif	Code	Code réf.	Sé	Cô	Quantité	Pt PM/Prix	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	E	R	P	M	Montant
16.07.2010	001	24.2680		1	G	1.00	1977.15	1.00	0.92	862.32	1.00	0.92	1	2	1	0	2612.31
							Arthroplastie du poignet par revascularisation d'un os du carpe										
16.07.2010	001	35.0010	24.2680	1	G	1.00	0.00	1.00	0.92	107.79	1.00	0.92	1	2	1	0	99.17
							Prestation de base technique pour salle d'opération de cabinet médical accréditée										
16.07.2010	001	35.0020	24.2680	1	G	1.00	1977.15	0.00	0.92	862.32	-0.40	0.92	1	2	1	0	-317.33
							(-) Réduction en % sur la prestation technique pour prestations en salle d'opération de cabinet médical au lieu de salle d'opération I										
02.07.2010	311	7320		1		1.00	10.00		1.00				1	2	1	1	10.00
							Sitzungspauschale für Elektro- und Thermotherapie/Instruktion bei Gerätevermietung										
29.06.2010	317	3094.00		1		1.00	20.00		1.00				1	2	1	0	20.00
							HIV-1et HIV-2, anticorps et l'antigène p24 HIV-1, ql, screening										
30.06.2010	317	1020.00		1		1.00	2.50		1.00				1	2	1	0	2.50
							Alanine-aminotransférase (ALAT)										
30.06.2010	400	2734976		1		1.00	8.70		1.00				1	2	1	2	8.70
							Aspégic Forte 20 Sach. 1000 mg										
01.07.2010	452	01.01.01.00.1		1		1.00	30.60		1.00				1	2	1	1	30.60
							Tire-lait manuel, achat										

Code	Taux	Montant	TVA	N° TVA: 123456789	Acompte: 0.00	Montant total: 2465.95
0	0.00	2416.65	0.00	Monnaie: CHF		dont pr. obl.: 2465.95
1	2.40	40.60	0.95			
2	7.60	8.70	0.61			Montant dû: 2465.95



6900002465952>1234562000018888888888888885+ 010001628>