Kostengutsprache-Anfrage

Release 4.5GCR/de

Dokument	Identifikation	1772718984 · 05.03.2026 14:56:24		Seite: 1
Antragssteller	GLN-Nr.(R)	7611234567890	Biller AG Standort Basel	Tel: 061 956 99 00
	ZSR-Nr.(R)	Q987654	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	Fax:
Leistungs-erbringer	GLN-Nr.(P)	7600000090332	Musterärzte Gruppenpraxis AG	Tel: 041 956 99 00
	ZSR-Nr.(P)	D887766	Arztgasse 17b5 · 6000 Luzern	Fax:

Patient	Name	Musterfrau - Meierhans	GLN-Nr.	7634567890000
	Vorname	Petra C.		
	Strasse	Musterstrasse 5		
	PLZ	6001		
	Ort	Luzern		
	Geburtsdatum	28.02.1986	Krankenkasse AG	
	Geschlecht	F	Sektion Basel	
	Falldatum	25.01.2025	Kassengraben 222	
	Fall-Nr.	123456-6789	4000 Basel	
	AHV-Nr.	756.1234.5678.90		
	VEKA-Nr.			
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012		
	Leistungskanton	GR		
	Behandlung	25.01.2025		
	Gesetz	KVG		
	Kopie / Vertraulich	nein / nicht vertraulich	KoGu-Datum/-Nr.	25.01.2025 / CReq2025.02.25
	Behandlungsgrund	Mutterschaft	Verordnung	Erstverordnung
	Behandlungsart	ambulant	Vers.-klasse	
	Eintrittsart		Abteilung/Indikation	
	Betriebs-Nr./-Name			
	Versicherung	7634567890000	Krankenkasse AG · Sektion Basel · Kassengraben 222 · 4000 Basel	
	Rolle/Ort	Arzt/Ärztin · Praxis		

Zuweiser	GLN-/ZSR-Nr.	7634567800333 / R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau
Chirurg	GLN-/ZSR-Nr.		

Diagnosen

Katalog::Code	**Bezeichnung**
TI::N1	Allergische Hauterkrankungen, exkl. Ekzem

Leistungen

Datum	**Tarif**	**Ziffer**	**Bezugsziffer**	**Anzahl**	**TPW**	**TP**	**extFaktor**	**Betrag**
25.01.2025	402	7680692620019		1.00	1.00	4221.55	1.00	4221.55
		Tecentriq Inj Lös 1875 mg/15 ml, Durchstf 15 ml						
		SLIndication='21844.03'						
25.01.2025	402	7680569220038		1.00	1.00	1248.80	1.00	1248.80
		Avastin Inf Konz 400 mg/16ml, Vial 16 ml						
		SLIndication='18082.08'						

Totalbetrag aller 2 Leistungen: 5470.35

Die Kosten beinhalten alle Zuschläge, auch die gesetzlichen.

Massnahmen

Dies ist eine Kostengutsprache-Anfrage für 2 Medikamente mit SL-Indikationscode:
-Tecentriq Inj Lös 1875 mg/15 ml, Durchstf 15 ml: SLIndication='21844.03'
-Avastin Inf Konz 400 mg/16ml, Vial 16 ml: SLIndication='18082.08'