

# 1. Mahnung

Diese Seite ist für Ihre Unterlagen

Release 4.3/de\_190308

Rechnungsadressat

**DIEPOST**  
CH-4434

20000562  
00074057

A  
STANDARD

**001.00**

Rechnungssteller  
Biller AG  
Abteilung Inkasso  
Billerweg 128  
4414 Füllinsdorf  
Tel. 061 956 99 00

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



**A**

Leistungserbringer  
Frau Dr. med.  
Patricia Ärztin  
FMH Innere Medizin  
Arztgasse 17b5  
4000 Basel  
Tel. 061 956 99 00

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

Geburtsdatum 28.02.1964/M/patID\_1456

Gemäss unseren Unterlagen ist eine **Rechnung zur Zahlung fällig**.

Dürfen wir Sie bitten, diesen Ausstand zu prüfen und den Betrag gegebenenfalls in den nächsten Tagen zu überweisen. Sollte sich Ihre Zahlung mit der heutigen Mahnung kreuzen, so bitten wir Sie, dieses Schreiben als erledigt zu betrachten.

Rechnungs-Daten	Bereich	Total/CHF	MwSt-Satz/%	MwSt/CHF
MwSt.-Nummer: 123456789	Medizinisch:	2394.15	0.00	0.00
Mahn-Datum: 13.07.2010	Paramedizinisch:	10.00	2.40	0.95
Mahn-Nummer: / 2009.10.001	Medikamente:	8.70	7.60	0.61
Rechnungs-Datum: 10.07.2010	Labor, MiGel:	53.10		
Rechnungs-Nummer: 2009_01:001	Übrige:	8.00		
Behandlung von: 10.06.2010	<b>Gesamt-Total:</b>	<b>2473.95</b>	<b>MwSt-Total:</b>	<b>1.56</b>
bis: 10.07.2010	<b>Anzahlung:</b>	<b>0.00</b>		
	<b>Mahngebühren:</b>	<b>5.00</b>		
	<b>Rechnungs-Total:</b>	<b>2478.95</b>		

Zahlbar innert 35 Tagen rein netto

Bank AG Abteilung VESR  
4002 Basel

Bank AG Abteilung VESR  
4002 Basel

zu Gunsten von:  
Biller AG  
Abteilung Inkasso  
Billerweg 128  
4414 Füllinsdorf

zu Gunsten von:  
Biller AG  
Abteilung Inkasso  
Billerweg 128  
4414 Füllinsdorf

12 34562 00001 88888 88888 88885

01-162-8

01-162-8

2478 95

2478 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

0100002478950>1234562000018888888888888888885+ 010001628>

# 1. Mahnung

Release 4.3G/de

<b>Dokument</b>	Identifikation	1279262389 · 16.07.2010 08:39:49		Seite: 1
<b>Rechnungs-steller</b>	EAN-Nr.(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	Tel: 061 956 99 00
	ZSR-Nr.(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Füllinsdorf	Fax: 061 956 99 10
<b>Leistungs-erbringer</b>	EAN-Nr.(P)	7634567890111	Frau Dr. med. Patricia Ärztin	Tel: 061 956 99 00
	ZSR-Nr.(P)	P123456	Arztgasse 17b5 · 4000 Basel	Fax: 061 956 99 10
<b>Patient</b>	Name	Muster	EAN-Nr.	
	Vorname	Peter		
	Strasse	Musterstrasse 5		
	PLZ	7304		
	Ort	Maienfeld		
	Geburtsdatum	28.02.1964	Herr	
	Geschlecht	M	Peter Muster	
	Falldatum	10.07.2010	c/o Mieter Karl	
	Fall-Nr.	123456-6789	Musterstrasse 5	
	AHV-Nr.	756.1234.5678.90	7304 Maienfeld	
	VEKA-Nr.	12345678901234567890		
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012		
	Kanton	BS		
	Kopie	Nein		
	Vergütungsart	TG	KoGu-Datum/-Nr.	21.04.2010 / 23_45.01
	Gesetz	KVG	Rechnungs-Datum/-Nr.	10.07.2010 / 2009_01:001
	Vertrags-Nr.	AZ-3.456	Mahn-Datum/-Nr.	13.07.2010 / 2009.10.001
	Behandlung	10.06.2010 - 10.07.2010	Behandlungsgrund	Krankheit
	Betriebs-Nr./-Name	123-456.78	Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal	
	Rolle/Ort	Arzt/Ärztin · Praxis		
<b>Zuweiser</b>	EAN-Nr./ZSR-Nr.	2034567890333 / R234567 Dr. med. Herbert Überweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau		
<b>Diagnose</b>	Contract	A1; B2 · A1 Text		
<b>EAN-Liste</b>	1/7634567890111 2/7634567890333			
<b>Bemerkung</b>	Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mi konstradiloru...			

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A	V	P	M	Betrag
16.07.2010	001	24.2680		1	L	1.00	1977.15	1.00	0.92	862.32	1.00	0.92	1	2	1	0	2612.31
		Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens															
16.07.2010	001	35.0010	24.2680	1	L	1.00	0.00	1.00	0.92	107.79	1.00	0.92	1	2	1	0	99.17
		Technische Grundleistung Praxis-OP anerkannt															
16.07.2010	001	35.0020	24.2680	1	L	1.00	1977.15	0.00	0.92	862.32	-0.40	0.92	1	2	1	0	-317.33
		(-) %-Reduktion der TL, wenn Praxis-OP statt OP I															
30.06.2010	311	7320		1		1.00	10.00		1.00				1	2	1	1	10.00
		Sitzungspauschale für Elektro- und Thermotherapie/Instruktion bei Gerätevermietung															
30.06.2010	317	1020.00		1		1.00	2.50		1.00				1	2	1	0	2.50
		Alanin-Aminotransferase (ALAT)															
30.06.2010	317	3094.00		1		1.00	20.00		1.00				1	2	1	0	20.00
		HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-1-p24-Antigen, ql, Screening															
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
		Milchpumpe, handgetrieben, Kauf															
30.06.2010	999	undef		1		1.00	8.00		1.00				1	2	1	0	8.00
		Parkplatzgebuehr															

<b>Code</b>	<b>Satz</b>	<b>Betrag</b>	<b>MWSt</b>	<b>MWSt.Nr.:</b> 123456789	<b>Anzahlung:</b> 0.00	<b>Gesamtbetrag:</b> 2473.95
0	0.00	2424.65	0.00	<b>Währung:</b> CHF	<b>Mahngebühren:</b> 5.00	<b>davon PFL:</b> 2473.95
1	2.40	40.60	0.95			
2	7.60	8.70	0.61			<b>Fälliger Betrag: 2478.95</b>



6900002478958&gt;12345620000188888888888888885+ 010001628&gt;