

Rechnungsadressat

RechnungsstellerIn
Biller AG
Abteilung Inkasso
Billerweg 128
4414 Frenkendorf
Tel. 061 956 99 00
info@biller.ch

Herr
Peter Muster
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld

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

PatientIn
Herr
Peter Muster
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld

Geburtsdatum 28.02.1984/F · patID_1456

Lorem ipsum per nostra mi fune torectum
mikonstra.diloru si limus mer fin per od per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin itorectum mi konstradiloruko.

Rechnungs-Daten	
MwSt.-Nummer:	CHE-108.791.452 MWST
Rechnungs-Datum:	01.06.2017
Rechnungs-Nummer:	2009_01:001
Behandlung:	20.05.2017 - 01.06.2017

Bereich	Total/CHF
Medizinisch:	2717.75
Medikamente:	107.50
Labor:	22.50
MiGel:	26.53
Übrige:	0.00
Gesamttotal:	2874.28
Anzahlung:	0.00
Fälliger Betrag:	2874.30

MwSt-Satz/%	MwSt/CHF
0.00	0.00
2.50	0.89
8.00	7.96
MwSt-Total:	8.85

Empfangsschein

Konto / Zahlbar an
CH09 3076 9016 1105 9126 1
CreditorenAllianz beider Basel GmbH
& Co KG
Billerweg 4.50.28
4414 Frenkendorf

Referenz
12 34562 00001 88888 88888 88885

Zahlbar durch
Peter Muster
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld

Währung Betrag
CHF 2 874.30

Annahmestelle

Zahlteil



Währung Betrag
CHF 2 874.30

Konto / Zahlbar an
CH09 3076 9016 1105 9126 1
CreditorenAllianz beider Basel GmbH & Co KG
Billerweg 4.50.28
4414 Frenkendorf

Referenz
12 34562 00001 88888 88888 88885

Zahlbar durch
Peter Muster
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld

Rückforderungsbeleg

Release 4.5G/de

Dokument	Identifikation	1496739493 · 06.06.2017 10:58:13		Seite: 1
Rechnungs-steller	GLN-Nr.(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	Tel: 061 956 99 00
	ZSR-Nr.(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	Fax: 061 956 99 10
Leistungs-erbringer	GLN-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
Patient	Name	Muster	GLN-Nr.	2099999999999
	Vorname	Peter		
	Strasse	Musterstrasse 5		
	PLZ	7304		
	Ort	Maienfeld		
	Geburtsdatum	28.02.1984	Herr	
	Geschlecht	F	Peter Muster	
	Falldatum	01.06.2017	Musterstrasse 5	
	Fall-Nr.	123456-6789	7304 Maienfeld	
	AHV-Nr.	123.45.678.901		
	VEKA-Nr.	12345678901234567890		
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012		
	Kanton	BS		
	Kopie	nein		
	Vergütungsart	TG	KoGu-Datum/-Nr.	31.03.2017 / 23_45.01
	Gesetz	KVG	Rechnungs-Datum/-Nr.	01.06.2017 / 2009_01:001
	Behandlung	20.05.2017 - 01.06.2017	Mahn-Datum/-Nr.	
	Behandlungsart	ambulant		
	Behandlungsgrund	Schwangerschaft	Beginn 13. SSW	08.07.2017
	Betriebs-Nr./-Name	CHE108.791.452 Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal		
	Rolle/Ort	Arzt/Ärztin · Praxis · Praxisgemeinschaft am Rain		
Zuweiser	GLN-/ZSR-Nr.	2034567890333 / R234567 Dr. med. Herbert Ueberweiser · 5000 Aarau		
Diagnose	Contract	A1; B2 · A1 Text		
GLN-Liste		1/7634567890111 2/7634567890333		
Bemerkung	Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mikonstra.diloru si limus mer fin per od per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin itorectum mi konstradiloruko.			

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A V PM	Betrag
20.05.2017	001	00.0010		1		1.00	9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	15.81
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation) An optional comment line per service record, that might be longer than 1 line												
20.05.2017	001	00.0020	00.0010	1		1.00	9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	15.81
		+ Konsultation, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
20.05.2017	001	00.0030	00.0010	1		1.00	4.78	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	12 10	7.90
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
21.05.2017	001	24.2680		1	L	1.00	1977.15	1.00	0.89	789.02	1.00	0.89	12 10	2461.89
		Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens												
21.05.2017	001	35.0010	24.2680	1	L	1.00	0.00	1.00	0.89	98.63	1.00	0.89	12 10	87.78
		Technische Grundleistung Praxis-OP anerkannt												
26.05.2017	001	00.0010		1		1.00	9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	15.81
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)												
26.05.2017	001	00.0020	00.0010	1		1.00	9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	15.81
		+ Konsultation, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
26.05.2017	001	00.0030	00.0010	1		1.00	4.78	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	12 10	7.90
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
27.05.2017	001	00.0010		1		1.00	9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	15.81
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)												
27.05.2017	001	00.0020	00.0010	1		1.00	9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	15.81
		+ Konsultation, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
27.05.2017	001	00.0030	00.0010	1		1.00	4.78	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	12 10	7.90
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
28.05.2017	001	00.0010		1		1.00	9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	15.81
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)												
28.05.2017	001	00.0020	00.0010	1		1.00	9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	15.81
		+ Konsultation, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
28.05.2017	001	00.0030	00.0010	1		1.00	4.78	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	12 10	7.90
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
24.05.2017	311	7320		1		1.00	10.00		1.00				12 11	10.00
		Sitzungspauschale für Elektro- und Thermotheapie/Instruktion bei Gerätevermietung												
22.05.2017	317	1020.00		1		1.00	2.50		1.00				12 10	2.50
		Alanin-Aminotransferase (ALAT)												
22.05.2017	317	3094.00		1		1.00	20.00		1.00				12 10	20.00
		HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-1-p24-Antigen, ql, Screening												

Zwischentotal 2740.25

Rückforderungsbeleg

Release 4.5G/de

Dokument	Identifikation	1496739493 · 06.06.2017 10:58:13	Seite: 2
Rechnungs- steller	GLN-Nr.(B)	2011234567890	Billar AG · Abteilung Inkasso
	ZSR-Nr.(B)	H121111	Billarweg 128 · 4414 Frenkendorf
Leistungs- erbringer	GLN-Nr.(P)	7634567890111	Frau Dr. med. Patricia Ärztin
	ZSR-Nr.(P)	P123456	Arztgasse 17b5 · 4000 Basel
Patient	Peter Muster · 28.02.1984		

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
22.05.2017	402	7680536680544		1		1.00	80.30		1.00				1 2 1 2	80.30
Acyclovir Mepha: Tabl 800 mg, 35 Stk Service Attribut: <Code207> ist gesetzt														
22.05.2017	402	7680573380018		1		1.00	27.20		1.00				1 2 1 2	27.20
Co Amoxi Mepha, Disp Tabl 625 mg, 10 Stk Service Attribut: <Code207> ist gesetzt														
23.05.2017	452	01.01.01.00.1		1		0.867	30.60		1.00				1 2 1 1	26.53
Milchpumpe, handgetrieben, Kauf														

Code	Satz	Betrag	MWSt
0	0.00	2730.25	0.00
1	2.50	36.53	0.89
2	8.00	107.50	7.96

MWSt.-Nr.: CHE-108.791.452 MWST
Währung: CHF

Gesamtbetrag: 2874.28
davon PFL: 2874.28
Rechnungsbetrag: **2874.30**