

Fattura del paziente

Questa pagina è per il vostro archivio

Release 4.4/it\_130315

Si prega di inviare il giustificativo di rimborso allegato alla propria cassa malati o all'assicurazione

Destinatario della fattura

DIEPOST 20000562 A 001.00  
CH-4434 00074057 STANDARD

Fatturante  
Biller AG  
Abteilung Inkasso  
Billerweg 128  
4414 Frenkendorf  
Tel. 061 956 99 00

Herr  
Xaver Garant  
Garantenallee 12  
7300 Chur



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

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

Data di nascita 28.02.1964/M · patID\_1456

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

Dati della fattura	Settore	Totale/CHF	Tasso/%	IVA/CHF
N. IVA: CHE-108.791.452 IVA	Medical:	2434.62	0.00	0.00
Data fattura: 20.03.2013	Paramediche:	10.00	2.50	0.24
N. fattura: 2009_01:001	Medicamenti:	38.20	8.00	2.83
Trattamento da: 08.03.2013	Laboratorio, Emap:	31.70		
fino a: 20.03.2013	Altro:	0.00		
	Importo totale:	2514.52	Totale:	3.07
	Acconto:	0.00		
	Importo dovuto:	2514.50	Pagabile entro 35 giorni netto	

Bank AG Abteilung VESR  
4002 Basel

Bank AG Abteilung VESR  
4002 Basel

a favore di:  
Biller AG  
Abteilung Inkasso  
Billerweg 128  
4414 Frenkendorf

a favore di:  
Biller AG  
Abteilung Inkasso  
Billerweg 128  
4414 Frenkendorf

12 34562 00001 88888 88888 88885

01-162-8

01-162-8

2514 50

2514 50

Herr  
Xaver Garant  
Garantenallee 12  
7300 Chur

12 34562 00001  
88888 88888 88885  
Xaver Garant  
Garantenallee 12  
7300 Chur

0100002514506>1234562000018888888888888888885+ 010001628>

## Release 4.4G/it



A

Subtotale	2473.12
-----------	---------

6900002514501>123456200001888888888888885+ 010001628>

# Giustificativo per la richiesta di rimborso

Release 4.4G/it

Documento	Identificazione	1364223786 · 25.03.2013 16:03:06			Pagina: 2
Fatturante	N. GLN(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso		Tel: 061 956 99 00
	N. RCC(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf		Fax: 061 956 99 10
Prestatario	N. GLN(P)	7634567890111	Frau Dr. med. Patricia Ärztin		Tel: 061 956 99 00
	N. RCC(P)	P123456	Arztgasse 17b5 · 4000 Basel		Fax: 061 956 99 10
Paziente	Peter Muster · 28.02.1964				

Data	Tariffa	Cod. tariffa	Codice rif.	Se	La	Quantità	Pt PM/Costo	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	E	R	P	M	Importo
10.03.2013	317	4707.20		1		1.00	1.00		1.00				1	2	1	0	1.00
			Supplemento per ogni analisi senza suffisso C														
10.03.2013	317	4708.00		1		2.00	1.10		1.00				1	2	1	0	2.20
			Supplemento transitorio, per analisi														
10.03.2013	400	2734976		1		1.00	8.70		1.00				1	2	1	2	8.70
			Aspégic Forte 20 Sach. 1000 mg														
10.03.2013	402	7680573380018		1		1.00	29.50		1.00				1	2	1	2	29.50
			Co Amoxi Mepha, Disp Tabl 625 mg, 10 Stk														

<b>Codice Tasso</b>	<b>Importo</b>	<b>IVA</b>	<b>N. IVA:</b> CHE-108.791.452 IVA	<b>Acconto:</b>	0.00	<b>Importo totale:</b>	2514.52
0	0.00	2466.32	<b>Valuta:</b> CHF			<b>di cui pr. obbl.:</b>	2514.52
1	2.50	10.00					
2	8.00	38.20				<b>Importo dovuto:</b>	<b>2514.50</b>



6900002514501&gt;12345620000188888888888888885+ 010001628&gt;