

Dokument	Identifikation	234567890123456 12.02.2005 00:00:00.00		Seite	01
Rechnungs- steller	EAN-Nr.	2012345678900	Allgemeinkasse	Rechnungsstrasse 12	9999 Bümpliz
	ZSR-Nr.	A123456	Tel: 031 132 12 12	Fax: 031 132 12 12	E-mail: allgemeinkasse@mail.ch
Leistungs- erbringer	EAN-Nr.	2012345678901	Physiotherapie Institut	Leistungsstrasse 20	3000 Bern
	ZSR-Nr. / NIF-Nr.	A123456	Tel: 031 122 32 23	Fax: 031 132 32 33	E-mail: physio@mail.ch
Patient	Name	Muster			
	Vorname	Peter			
	Strasse	Dorfstrasse 27			
	PLZ	6000			
	Ort	Luzern			
	Geburtsdatum	28.03.1964		Kranken-und Unfallversicherung Agentur Luzern Postfach 6002 Luzern	
	Geschlecht	M			
	Unfalldatum	03.01.2002			
	Unfall-/Verfügungsnr.	07.32443.04.5			
	AHV-Nr.				
	Versicherten-Nr.				
	Betriebs-Nr./Name	6000-2332.5			
	Kanton	BS			
	Rechnungskopie	Nein			
	Vergütungsart	TP			
	Gesetz	UVG		EAN-Nr.	2012345678912
	Behandlungsgrund	Unfall		Rechnungsnr.	1234567890123456
	Behandlung	07.01.2005 - 25.02.2005		Rechnungs-/Mahndatum	01.02.2005 / 01.03.2005
	Rolle / Ort	Physiotherapie / Praxis		Kostengutsprache	3426348 / 01.01.2005
Auftraggeber	EAN-Nr./ZSR-Nr.	2034567890333 / R234567		Dr. med. Rudolf Fischer Auftraggeberstrasse 5000 Aarau	
Diagnose	ICD10	X.91; A.03		Multimorbid	
EAN-Liste	1/2012345678939 2/2012345678940				
Bemerkung	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.				

[illegible]

```
0100999999999>123456789012345678901234567+ 0199999999>
```

< 0199999999>

TP-Rechnung

1. Mahnung

Dokument	Identifikation	1234567890123456 21.10.2003 00:00:00.00										Seite	02				
Rechnungs- steller	EAN-Nr.	2012345678900		Allgemeinkasse		Rechnungsstrasse 12		9999		Bümpliz							
	ZSR-Nr.	A123456		Tel: 031 132 12 12		Fax: 031 132 12 12		E-mail: allgemeinkasse@mail.ch									
Leistungs- erbringer	EAN-Nr.	2012345678901		Physiotherapie Institut		Leistungsstrasse 20		3000		Bern							
	ZSR-Nr./ NIF-Nr.	A123456		Tel: 031 122 32 23		Fax: 031 132 32 33		E-mail: physio@mail.ch									
Patient	Muster Peter, 28.03.1964																
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
Sitzungspauschale für allgemeine Physiotherapie																	
16.02.2005	001	7301		1		1	48.00		1.00				1	2	0	0	48.00

Gesamtbetrag	CHF	744.00	davon PFL	744.00	Anzahlung	0	Fälliger Betrag	744.00
MwSt.Nr.	109.234							
Code	Satz	Betrag	MwSt					
0	0	744.00	0.00					
1	7.4	0.00	0.00					
2	2.4	0.00	0.00					
Total		744.00	0.00					

0100999999999>123456789012345678901234567+ 0199999999>
< 0199999999>