

Fattura del paziente con QR code

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

Frau
Petra Muster-Meier
Musterstrasse 5
6001 Luzern

Prestatario
Musterärzte Gruppenpraxis AG
Arztgasse 17b5
6000 Luzern
Tel. 041 956 99 00
gruppenpraxis@musteraerzte.ch

Paziente
Frau
Petra Muster-Meier
Musterstrasse 5
6001 Luzern

Data di nascita 28.02.1986 · Donna / 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.

| Dati della fattura | Settore | Totale/CHF | Tasso/% | IVA/CHF |
|--------------------------------------|-----------------|------------|--------------------------------|---------|
| N. IVA: CHE-108.791.452 IVA | Medical: | 318.32 | 0.00 | 0.00 |
| Data fattura: 28.01.2025 | Medicamenti: | 0.00 | | |
| N. fattura: 2009_01:001 | Laboratorio: | 0.00 | | |
| Trattamento: 19.01.2025 - 28.01.2025 | Emap: | 0.00 | | |
| | Altro: | 0.00 | | |
| | Importo totale: | 318.32 | Totale IVA: | 0.00 |
| | Acconto: | 0.00 | | |
| | Importo dovuto: | 318.30 | Pagabile entro 35 giorni netto | |

Ricevuta

Conto / Pagabile a
CH09 3076 9016 1105 9126 1
CreditorenAllianz beider Basel GmbH
& Co KG
Billerweg 128
4414 Frenkendorf

Riferimento
21 00000 00003 13947 14300 09017

Pagabile da
Petra Muster-Meier
Musterstrasse 5
6001 Luzern

Valuta Importo
CHF 318.30

Punto di accettazione

Sezione pagamento



Valuta Importo
CHF 318.30

Conto / Pagabile a
CH09 3076 9016 1105 9126 1
CreditorenAllianz beider Basel GmbH & Co KG
Billerweg 128
4414 Frenkendorf

Riferimento
21 00000 00003 13947 14300 09017

Informazioni supplementari
This is an individual customer note separated by several lines

Pagabile da
Petra Muster-Meier
Musterstrasse 5
6001 Luzern

Panoramica delle prestazioni di trattamento

Release 5.0/QR/it
Per i vostri documenti



Ruolo/località: Medico · Studio medico · Praxisgemeinschaft am Rain
Trattamento: 19.01.2025 - 28.01.2025

| Data | Tariffa | Prestazione | Importo |
|----------|---------|--|---------|
| 21.01.25 | 007 | Prestazioni 'Prestazioni mediche generale di base' | 46.08 |
| | 007 | Prestazioni 'Occhio' | 164.38 |
| | 007 | Prestazioni 'Pelle, parti molli' | 107.86 |

| | | | | |
|--------------------|--|---|---|--------------------------|
| Documento | Identificazione | 1755152516 / 14.08.2025 08:21:56 / 5c3aae489e124fbeba22adcf992656ff | | Pagina: 1 |
| Fatturante | N. GLN(B) | 7611234567890 | Biller AG · Abteilung Inkasso | |
| | N. RCC(B) | Q987654 | Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf | |
| Paziente | Cognome | Muster-Meier | | N. GLN |
| | Nome | Petra | | |
| | Via | Musterstrasse 5 | | |
| | NPA | 6001 | | |
| | Località | Luzern | | |
| | Data di nascita | 28.02.1986 | | |
| | Sesso | Donna / F | | Frau |
| | Data caso | 28.01.2025 | | Petra Muster-Meier |
| | N. caso | 123456-6789 | | Musterstrasse 5 |
| | N. AVS | 756.1234.5678.90 | | 6001 Luzern |
| | N. VEKA | | | |
| | N. assicurato | 123.45.678-012 | | |
| | Cantone | GR | | |
| | Copia fattura | no | | |
| | Tipo di rimb. | no | Data/N. benessere. | 30.11.2024 / 23_45.01 |
| | Legge | LAMal | Data/N. fattura | 28.01.2025 / 2009_01:001 |
| | Trattamento | 19.01.2025 - 28.01.2025 | | Data/N. richiamo |
| | Tipo di trattamento | ambulatoriale | | |
| Motivo trattamento | Malattia | | | |
| Ruolo/località | Medico · Studio medico · Praxisgemeinschaft am Rain | | | |
| Prestatario | N. GLN(P) | 7600000090332 | Musterärzte Gruppenpraxis AG | |
| | N. GLN(L) | 7634567890333 | Arztgasse 17b5 · 6000 Luzern | |
| | N. RCC(P) | D887766 | 041 956 99 00 · gruppenpraxis@musteraerzte.ch | |
| Diagnosi | TI=N1 | | | |
| Osservazioni | 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. | | | |

| | | |
|----------------------|-----------------------|---|
| Partner | GLN-/RCC-/Section-No. | Indirizzo |
| 1 - Committente | 7634567800333 | Herr Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau |
| 2 - Datore di lavoro | 2034567890333 | Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal |
| 3 - Case manager | 7600345600123 | Frau Prof. Dr. med. Sabine Musterfrau - Tester · Spital am Ring 16b · 8008 Zürich |
| 4 - Prestatario | 7600567890555/M600.01 | |

| Data | Tariffa | Cod. tariffa | Codice rif. | Gr | La | Quantità | Pt PM/Costo | f PM | VPt PM | Pt PT | f PT | VPt PT | ERM | Importo |
|----------|---------|---|-------------|----|----|----------|-------------|------|--------|-------|------|--------|-----|---------|
| 21.01.25 | 007 | AA.00.0010 | | 1 | | 1.00 | 10.56 | 1.00 | 1.00 | 8.64 | 1.00 | 1.00 | 440 | 19.20 |
| | | Consultazione medica, primi 5 min | | | | | | | | | | | | |
| 21.01.25 | 007 | AA.00.0020 | AA.00.0010 | 1 | | 7.00 | 2.11 | 1.00 | 1.00 | 1.73 | 1.00 | 1.00 | 440 | 26.88 |
| | | + Consultazione medica, per ogni 1 min ulteriore | | | | | | | | | | | | |
| 21.01.25 | 007 | RC.00.0010 | | 1 | Sx | 1.00 | 25.35 | 1.00 | 1.00 | 31.01 | 1.00 | 1.00 | 440 | 56.36 |
| | | Determinazione della rifrazione soggettiva, bilaterale | | | | | | | | | | | | |
| 21.01.25 | 007 | RC.05.0010 | | 1 | | 1.00 | 16.90 | 1.00 | 1.00 | 20.67 | 1.00 | 1.00 | 440 | 37.57 |
| | | Tonometria ad applanazione e valutazione stereoscopica delle papille, bilaterale | | | | | | | | | | | | |
| 21.01.25 | 007 | RC.40.0020 | | 1 | | 1.00 | 8.45 | 1.00 | 1.00 | 10.34 | 1.00 | 1.00 | 440 | 18.79 |
| | | Esame dei segmenti oculari anteriori mediante lampada a fessura, bilaterale | | | | | | | | | | | | |
| 21.01.25 | 007 | RC.70.0010 | | 1 | | 1.00 | 10.56 | 1.00 | 1.00 | 12.92 | 1.00 | 1.00 | 440 | 23.48 |
| | | Biomicroscopia della parte centrale del fondo oculare, mono- o bilaterale | | | | | | | | | | | | |
| 21.01.25 | 007 | RC.70.0020 | RC.70.0010 | 1 | Sx | 1.00 | 6.34 | 1.00 | 1.00 | 7.75 | 1.00 | 1.00 | 440 | 14.09 |
| | | + Supplemento per esame dettagliato dell'area periferica del fondo oculare, per lato | | | | | | | | | | | | |
| 21.01.25 | 007 | RC.70.0020 | RC.70.0010 | 1 | Dx | 1.00 | 6.34 | 1.00 | 1.00 | 7.75 | 1.00 | 1.00 | 440 | 14.09 |
| | | + Supplemento per esame dettagliato dell'area periferica del fondo oculare, per lato | | | | | | | | | | | | |
| 21.01.25 | 007 | MK.10.0160 | | 1 | | 1.00 | 21.13 | 1.00 | 1.00 | 86.73 | 1.00 | 1.00 | 440 | 107.86 |
| | | Esecuzione di immunoterapia specifica in caso di allergia, mediante iniezioni, incl. sorveglianza | | | | | | | | | | | | |
| | | TI='N2' SA='noObligation' | | | | | | | | | | | | |

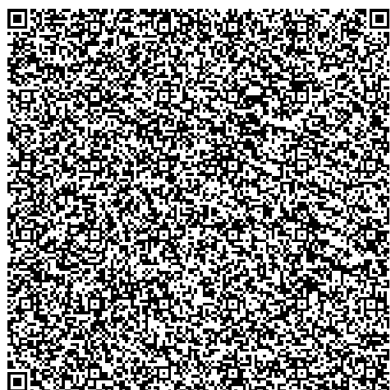
Giustificativo di rimborso Scheda codice QR

Release 5.0/Annex/it
Inviare alla assicurazione

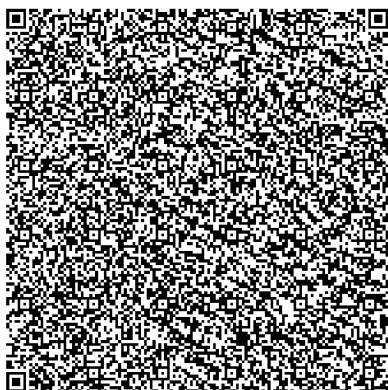


Identificazione:1755152516 / 14.08.2025 08:21:56 / 5c3aae489e124fbeba22adcf992656ff

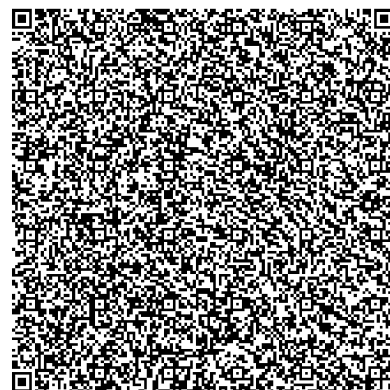
Paziente: Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 6001 Luzern · Data di nascita: 28.02.1986 · Sesso: Donna / F



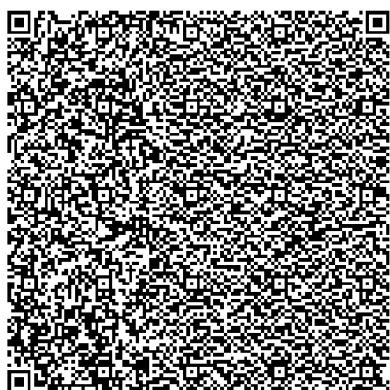
QR-Code 1



QR-Code 2



QR-Code 3



QR-Code 4