



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

Unfallkasse AG
Bereich Nord
Kassengraben 222
4000 Basel

LeistungserbringerIn
Spital Beispiel AG
Hauptgasse 1
6000 Luzern
Tel. 041 800 00 00
info@spitalbeispiel.ch

PatientIn
Frau
Petra Muster-Meier
Musterstrasse 5
6001 Luzern

Geburtsdatum 28.02.1986 · Frau / 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	Bereich	Total/CHF	MwSt-Satz/%	MwSt/CHF
MwSt.-Nummer: CHE-108.791.452 MWST	Medizinisch:	6694.18	0.00	0.00
Rechnungs-Datum: 28.01.2025	Medikamente:	2.50		
Rechnungs-Nummer: 2009_01:001	Labor:	0.00		
Behandlung: 12.01.2025 - 28.01.2025	MiGel:	0.00		
	Übrige:	0.00		
	Gesamttotal:	6696.68	MwSt-Total:	0.00
	Anzahlung:	0.00		
	Fälliger Betrag:	6696.70		Zahlbar innert 35 Tagen rein netto

Empfangsschein

Konto / Zahlbar an
CH09 3076 9016 1105 9126 1
CreditorenAllianz beider Basel GmbH
& Co KG
Billerweg 128
4414 Frenkendorf

Referenz
21 00000 00003 13947 14300 09017

Zahlbar durch
Unfallkasse AG
Bereich Nord
Kassengraben 222
4000 Basel

Währung Betrag
CHF 6 696.70

Annahmestelle

Zahlteil



Währung Betrag
CHF 6 696.70

Konto / Zahlbar an
CH09 3076 9016 1105 9126 1
CreditorenAllianz beider Basel GmbH & Co KG
Billerweg 128
4414 Frenkendorf

Referenz
21 00000 00003 13947 14300 09017

Zusätzliche Informationen
This is an individual customer note separated by several lines

Zahlbar durch
Unfallkasse AG
Bereich Nord
Kassengraben 222
4000 Basel

Tiers Payant Rechnung

Dokument	Identifikation	1755091447 / 13.08.2025 15:24:07 / 5e422b6198494d22ac4dfdcf20a6c139		Seite: 1
Rechnungs-steller	GLN-Nr.(B)	7611234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	
	ZSR-Nr.(B)	Q987654	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	
Patient	Name	Muster-Meier	GLN-Nr.	7634567890000
	Vorname	Petra		
	Strasse	Musterstrasse 5		
	PLZ	6001		
	Ort	Luzern		
	Geburtsdatum	28.02.1986	Unfallkasse AG	
	Geschlecht	Frau / F	Bereich Nord	
	Unfalldatum	11.01.2025	Kassengraben 222	
	Unfall-Nr.	123456-6789	4000 Basel	
	AHV-Nr.	756.1234.5678.90		
	VEKA-Nr.			
	Versicherten-Nr.			
	Kanton	LU		
	Kopie	nein		
	Vergütungsart	TP / veränderbar	KoGu-Datum/-Nr.	23.11.2024 / 23_45.01
	Gesetz	UVG	Rechnungs-Datum/-Nr.	28.01.2025 / 2009_01:001
	Behandlung	12.01.2025 - 28.01.2025	Mahn-Datum/-Nr.	
	Behandlungsart	ambulant		
Behandlungsgrund	Krankheit			
Rolle/Ort	Spital · Spital			
Leistungs-erbringer	GLN-Nr.(P)	2034567890889	Spital Beispiel AG	
	GLN-Nr.(L)	7634567890111	Hauptgasse 1 · 6000 Luzern	
	ZSR-Nr.(P)	O789001	041 800 00 00 · info@spitalbeispiel.ch	
Diagnose	ICD=K40.00			
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.			

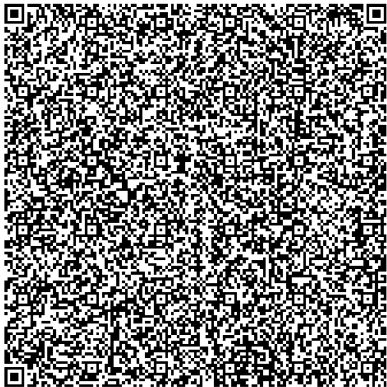
Partner	GLN-/ZSR-/Sektion-Nr.	Adresse
1 - Zuweiser	7634567800333	Herr Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau
2 - Arbeitgeber	2034567890333	Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal
3 - Leistungserbringer	7600567890777/M100.02	
4 - Leistungserbringer	7600567890555/M100.06	
5 - Leistungserbringer	7600567890666/M100.06	
6 - Leistungserbringer	7600567890999/M800.01	

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Gr	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A VM	Betrag
12.01.25	005	C06.05B		10		1.00	5117.94		1.00				450	5117.94
		Operative Behandlung v. Hernien, offen bds. od. laparoskopisch unilateral												
		ICD10='K40.00'												
12.01.25	TMA	C06.CC.0010		10	B	1.00	0.00		1.00				450	0.00
		Operative Versorgung einer Inguinalhernie/Femoralhernie												
12.01.25	402	7680669830014		1		1.00	2.50		1.00				450	2.50
		Paracetamol axapharm 500mg 20 Filmtabletten												
20.01.25	007	AA.00.0010		1		1.00	10.56	1.00	1.00	8.64	1.00	1.00	330	19.20
		Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.												
20.01.25	007	AA.00.0020	AA.00.0010	1		3.00	2.11	1.00	1.00	1.73	1.00	1.00	330	11.52
		+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.												
28.01.25	005	C09.50A		20		1.00	1545.52		1.00				660	1545.52
		Minimalinvasiv stereotaktische Eingriffe an Mamma												
		ICD10='N60.9' SA='FranchiseFree+DrugOffLabelUse+WithoutDoctorsOrder+noObligation'												
28.01.25	TMA	C09.GB.0130		20	L	1.00	0.00		1.00				660	0.00
		Minimal invasive Mammaeingriffe auf Stereotaxietisch												

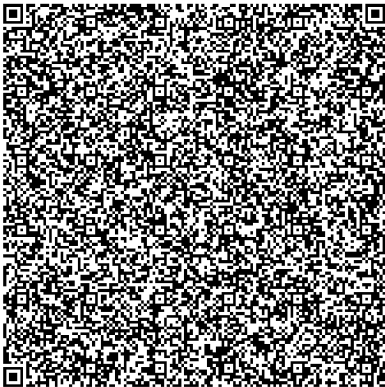
Tiers Payant QR-Code Blatt



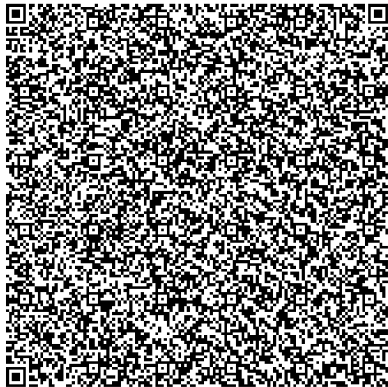
Identifikation: 1755091447 / 13.08.2025 15:24:07 / 5e422b6198494d22ac4dfdcf20a6c139
PatientIn: Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 6001 Luzern · Geburtsdatum: 28.02.1986 · Geschlecht: Frau / F



QR-Code 1



QR-Code 2



QR-Code 3