



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

IV-Stelle Basel-Stadt  
Kassengraben 222  
4000 Basel

LeistungserbringerIn  
Frau Dr. med.  
Doris Doktor  
Musterstrasse 24  
6000 Luzern  
Tel. 041 933 99 33  
doris@doktor.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:	2100.44	0.00	0.00
Rechnungs-Datum: 22.03.2025	Medikamente:	0.00		
Rechnungs-Nummer: 2009_01:001	Labor:	0.00		
Behandlung: 09.03.2025 - 22.03.2025	MiGel:	0.00		
	Übrige:	0.00		
	Gesamttotal:	2100.44	MwSt-Total:	0.00
	Anzahlung:	0.00		
	Fälliger Betrag:	2100.45		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  
IV-Stelle Basel-Stadt  
Kassengraben 222  
4000 Basel

Währung Betrag  
CHF 2 100.45

Annahmestelle

Zahlteil



Währung Betrag  
CHF 2 100.45

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  
IV-Stelle Basel-Stadt  
Kassengraben 222  
4000 Basel

Tiers Payant Rechnung

Dokument	Identifikation	1755246437 / 15.08.2025 10:27:17 / a97f2380750648f58d01d028c4ffd76e		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		
	Geschlecht	Frau / F	IV-Stelle Basel-Stadt	
	Verfügungsdatum	22.03.2025	Kassengraben 222	
	Verfügungs-Nr.	123456-6789	4000 Basel	
	AHV-Nr.	756.1234.5678.90		
	VEKA-Nr.			
	Versicherten-Nr.	756.1234.5678.90		
	Kanton	LU		
	Kopie	nein		
	Vergütungsart	TP / nicht veränderbar	KoGu-Datum/-Nr.	18.01.2025 / 23_45.01
	Gesetz	IVG	Rechnungs-Datum/-Nr.	22.03.2025 / 2009_01:001
	Behandlung	09.03.2025 - 22.03.2025	Mahn-Datum/-Nr.	
	Behandlungsart	ambulant		
Behandlungsgrund	Krankheit			
Rolle/Ort	Spital · Praxis			
Leistungs-erbringer	GLN-Nr.(P)	7600567890555	Dr. med. Doris Doktor	
	GLN-Nr.(L)	7600567890555	Musterstrasse 24 · 6000 Luzern	
	ZSR-Nr.(P)	D998877	041 933 99 33 · doris@doktor.ch	
Diagnose	TI=F1			
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	7600567890555/M600.01	Frau Dr. med. Doris Doktor · Musterstrasse 24 · 6000 Luzern

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Gr	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A VM	Betrag
09.03.25	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.												
09.03.25	007	AA.00.0020	AA.00.0010	1		8.00	2.11	1.00	1.00	1.73	1.00	1.00	330	30.72
		+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.												
09.03.25	007	JE.00.0010		1		12.00	2.11	1.00	1.00	2.17	1.00	1.00	330	51.36
		Endokrinologische bzw. diabetologische Behandlung, pro 1 Min.												
15.03.25	005	C02.15C		10		1.00	1956.92		1.00				330	1956.92
		Katarakt-Eingriff einseitig u. intraokuläre Eingriffe am vorderen Segment												
		Capitulum="Cap02" ICD10="H"												
15.03.25	TMA	C02.CN.0040		10	L	1.00	0.00		1.00				330	0.00
		Extractio lentis/Phakoemulsifikation inkl. allf. Implantation einer künstlichen Linse und inkl. allf. Einsetzen eines Kapselspannrings												
22.03.25	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.												
		TI="E1"												
22.03.25	007	AA.00.0020	AA.00.0010	1		6.00	2.11	1.00	1.00	1.73	1.00	1.00	330	23.04
		+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.												
		TI="E1"												

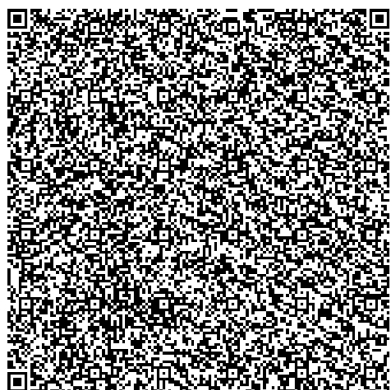
# Tiers Payant QR-Code Blatt

Release 5.0/Annex/de  
Der Versicherung zustellen

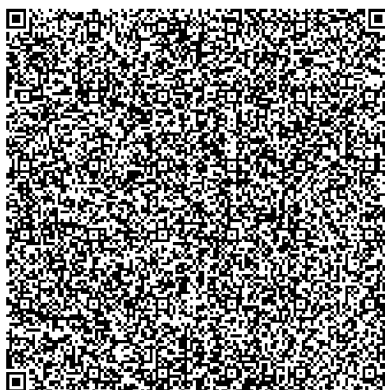


Identifikation: 1755246437 / 15.08.2025 10:27:17 / a97f2380750648f58d01d028c4ffd76e

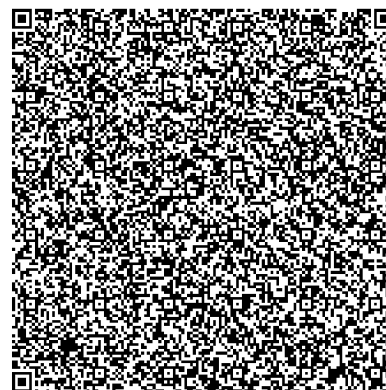
PatientIn: Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 6001 Luzern · Geburtsdatum: 28.02.1986 · Geschlecht: Frau / F



QR-Code 1



QR-Code 2



QR-Code 3