

Facture client avec QR code



Auteur facture
Biller AG
Abteilung Inkasso
Billerweg 128
4414 Frenkendorf
Tél. 061 956 99 00
info@biller.ch

IV-Stelle Basel-Stadt
Kassengraben 222
4000 Basel

Four. de prestations
Spital Beispiel AG
Hauptgasse 1
6000 Luzern
Tél. 041 800 00 00
info@spitalbeispiel.ch

Patient
Frau
Petra Muster-Meier
Musterstrasse 5
6001 Luzern

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.

Date de naissance 28.02.1986 · Femme / F · patID_1456

Données de la facture	Domaine	Total/CHF	Taux/%	TVA/CHF
N° TVA: CHE-108.791.452 TVA	Médicale:	6694.18	0.00	0.00
Date facture: 28.01.2025	Médicaments:	2.50		
N° facture: 2009_01:001	Laboratoire:	0.00		
Traitement: 12.01.2025 - 28.01.2025	LiMA:	0.00		
	Autres:	0.00		
	Montant total:	6696.68	Total TVA:	0.00
	Acompte:	0.00		
	Montant dû:	6696.70	Payable à 35 jours net	

Récépissé

Compte / Payable à
CH09 3076 9016 1105 9126 1
CreditorenAllianz beider Basel GmbH
& Co KG
Billerweg 128
4414 Frenkendorf

Référence
21 00000 00003 13947 14300 09017

Payable par
IV-Stelle Basel-Stadt
Kassengraben 222
4000 Basel

Monnaie Montant
CHF 6 696.70

Point de dépôt

Section paiement



Monnaie Montant
CHF 6 696.70

Compte / Payable à
CH09 3076 9016 1105 9126 1
CreditorenAllianz beider Basel GmbH & Co KG
Billerweg 128
4414 Frenkendorf

Référence
21 00000 00003 13947 14300 09017

Informations supplémentaires
This is an individual customer note separated by several lines

Payable par
IV-Stelle Basel-Stadt
Kassengraben 222
4000 Basel

Facture TP

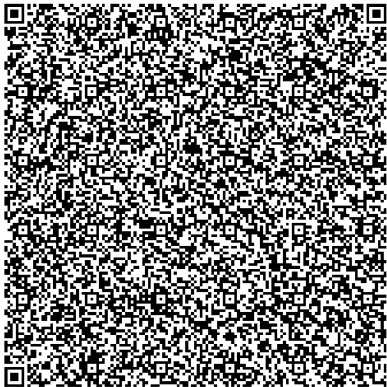
Dokument	Identification	1755241742 / 15.08.2025 09:09:02 / 276e30df086e4b488f81c330a60196c7		Page: 1
Auteur facture	N° GLN(B)	7611234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	
	N° RCC(B)	Q987654	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	
Patient	Nom	Muster-Meier	N° GLN	7634567890000
	Prénom	Petra		
	Rue	Musterstrasse 5		
	NPA	6001		
	Localité	Luzern		
	Date de naissance	28.02.1986	IV-Stelle Basel-Stadt	
	Sexe	Femme / F	Kassengraben 222	
	Date décision	28.01.2025	4000 Basel	
	N° décision	123456-6789		
	N° AVS	756.1234.5678.90		
	N° Cada			
	N° assuré	756.1234.5678.90		
	Canton	LU		
	Copie de facture	non		
	Type de remb.	TP / non modifiable	Date/N° GaPrCh	23.11.2024 / 23_45.01
	Loi	LAI	Date/N° facture	28.01.2025 / 2009_01:001
Traitement	12.01.2025 - 28.01.2025	Date/N° rappel		
Type traitement	ambulatoire			
Motif traitement	Maladie			
Rôle/localité	Hôpital · Hôpital			
Four. de prestations	N° GLN(P)	2034567890889	Spital Beispiel AG	
	N° GLN(L)	7634567890111	Hauptgasse 1 · 6000 Luzern	
	N° RCC(P)	O789001	041 800 00 00 · info@spitalbeispiel.ch	
Diagnostic	ICD=K40.00			
Commentaire	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.			

Partenaire	N° GLN/RCC/section	Adresse
1 - Mandataire	7634567800333	Herr Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau
2 - Employeur	2034567890333	Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal
3 - Four. de prestations	7600567890777/M100.02	
4 - Four. de prestations	7600567890555/M100.06	
5 - Four. de prestations	7600567890666/M100.06	
6 - Four. de prestations	7600567890999/M800.01	

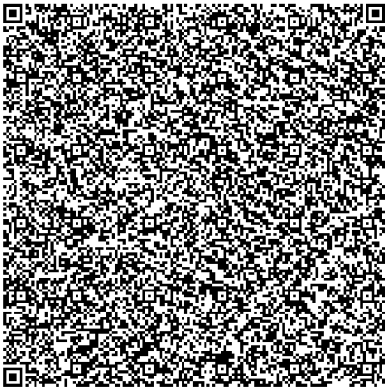
Date	Tarif	Code	Code réf.	Gr	Cô	Quantité	Pt PM/Prix	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	ERM	Montant
12.01.25	005	C06.05B		10		1.00	5117.94		1.00				450	5117.94
		Operative Behandlung v. Hernien, offen bds. od. laparoskopisch unilateral												
		ICD10='K40.00'												
12.01.25	TMA	C06.CC.0010		10	T	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
		Consultation médicale, 5premières 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
		+ Consultation médicale, pour chaque min supplémentaire												
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	G	1.00	0.00		1.00				660	0.00
		Minimal invasive Mammaeingriffe auf Stereotaxietisch												



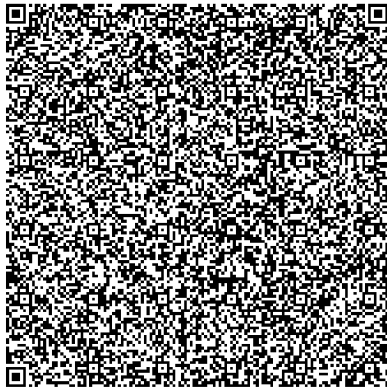
Identification: 1755241742 / 15.08.2025 09:09:02 / 276e30df086e4b488f81c330a60196c7
Patient: Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 6001 Luzern · Date de naissance: 28.02.1986 · Sexe: Femme / F



QR-Code 1



QR-Code 2



QR-Code 3