



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

Frau  
Petra Muster-Meier  
Musterstrasse 5  
6001 Luzern

LeistungserbringerIn  
Musterärzte Gruppenpraxis AG  
Arztgasse 17b5  
6000 Luzern  
Tel. 041 956 99 00  
gruppenpraxis@musteraerzte.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:	318.32	0.00	0.00
Rechnungs-Datum: 28.01.2025	Medikamente:	0.00		
Rechnungs-Nummer: 2009_01:001	Labor:	0.00		
Behandlung: 19.01.2025 - 28.01.2025	MiGel:	0.00		
	Übrige:	0.00		
	Gesamttotal:	318.32	MwSt-Total:	0.00
	Anzahlung:	0.00		
	Fälliger Betrag:	318.30		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  
Petra Muster-Meier  
Musterstrasse 5  
6001 Luzern

Währung Betrag  
CHF 318.30

Annahmestelle

Zahlteil



Währung Betrag  
CHF 318.30

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  
Petra Muster-Meier  
Musterstrasse 5  
6001 Luzern

# Leistungsübersicht zur Behandlung

Release 5.0/QR/de  
Für Ihre Unterlagen



Rolle / Ort:    Arzt/Ärztin · Praxis · Praxisgemeinschaft am Rain  
Behandlung:   19.01.2025 - 28.01.2025

Datum	Tarif	Leistung	Betrag
21.01.25	007	Leistungen aus 'Ärztliche allgemeine Grundleistungen'	46.08
	007	Leistungen aus 'Auge'	164.38
	007	Leistungen aus 'Haut, Weichteile'	107.86

Dokument	Identifikation	1755084456 / 13.08.2025 13:27:36 / ddd2c58a0fcc4df8b5151719b0101893		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.	
	Vorname	Petra		
	Strasse	Musterstrasse 5		
	PLZ	6001		
	Ort	Luzern		
	Geburtsdatum	28.02.1986	Frau	
	Geschlecht	Frau / F	Petra Muster-Meier	
	Falldatum	28.01.2025	Musterstrasse 5	
	Fall-Nr.	123456-6789	6001 Luzern	
	AHV-Nr.	756.1234.5678.90		
	VEKA-Nr.			
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012		
	Kanton	GR		
	Kopie	nein		
	Vergütungsart	TG	KoGu-Datum/-Nr.	30.11.2024 / 23_45.01
	Gesetz	KVG	Rechnungs-Datum/-Nr.	28.01.2025 / 2009_01:001
	Behandlung	19.01.2025 - 28.01.2025	Mahn-Datum/-Nr.	
	Behandlungsart	ambulant		
Behandlungsgrund	Krankheit			
Rolle/Ort	Arzt/Ärztin · Praxis · Praxisgemeinschaft am Rain			
Leistungs-erbringer	GLN-Nr.(P)	7600000090332	Musterärzte Gruppenpraxis AG	
	GLN-Nr.(L)	7634567890333	Arztgasse 17b5 · 6000 Luzern	
	ZSR-Nr.(P)	D887766	041 956 99 00 · gruppenpraxis@musteraerzte.ch	
Diagnose	TI=N1			
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 - Fallführender	7600345600123	Frau Prof. Dr. med. Sabine Musterfrau - Tester · Spital am Ring 16b · 8008 Zürich
4 - Leistungserbringer	7600567890555/M600.01	

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Gr	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A VM	Betrag
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
		Ärztliche Konsultation, erste 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
		+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.												
21.01.25	007	RC.00.0010		1	L	1.00	25.35	1.00	1.00	31.01	1.00	1.00	440	56.36
		Refraktionsbestimmung, subjektiv, beidseitig												
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
		Applanationstonometrie und stereoskopische Papillenbeurteilung, beidseitig												
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
		Spaltlampenuntersuchung der vorderen Augenabschnitte, beidseitig												
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
		Biomikroskopie des zentralen Fundus, ein- oder beidseitig												
21.01.25	007	RC.70.0020	RC.70.0010	1	L	1.00	6.34	1.00	1.00	7.75	1.00	1.00	440	14.09
		Biomikroskopie des zentralen Fundus, ein- oder beidseitig												
21.01.25	007	RC.70.0020	RC.70.0010	1	R	1.00	6.34	1.00	1.00	7.75	1.00	1.00	440	14.09
		Biomikroskopie des zentralen Fundus, ein- oder beidseitig												
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
		Durchführung Allergen-Immuntherapie mittels Injektionen, inkl. Überwachung												
		TI='N2' SA='noObligation'												

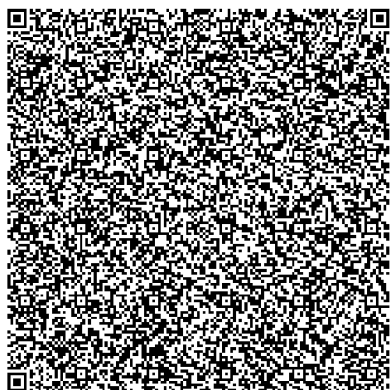
# Rückforderungsbeleg QR-Code Blatt

Release 5.0/Annex/de  
Der Versicherung zustellen

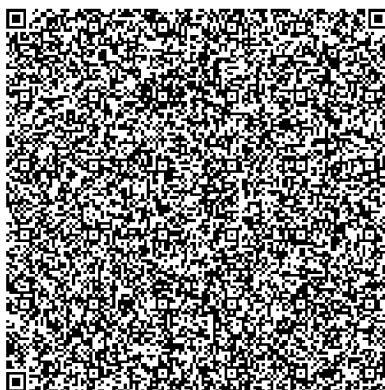


Identifikation: 1755084456 / 13.08.2025 13:27:36 / ddd2c58a0fcc4df8b5151719b0101893

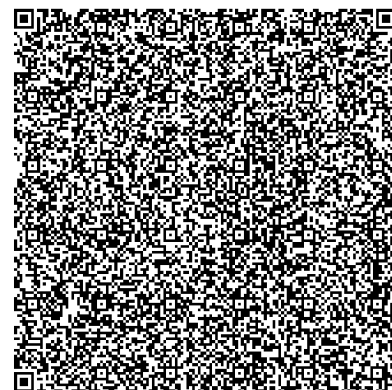
PatientIn: Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 6001 Luzern · Geburtsdatum: 28.02.1986 · Geschlecht: Frau / F



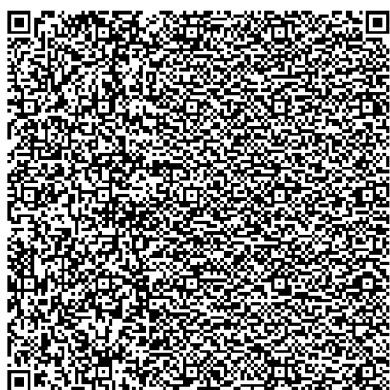
QR-Code 1



QR-Code 2



QR-Code 3



QR-Code 4