

Facture client avec QR code

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

Unfallkasse AG
Bereich Nord
Kassengraben 222
4000 Basel

Four. de prestations
Musterärzte Gruppenpraxis AG
Arztgasse 17b5
6000 Luzern
Tél. 041 956 99 00
gruppenpraxis@musteraerzte.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:	318.32	0.00	0.00
Date facture: 28.01.2025	Médicaments:	0.00		
N° facture: 2009_01:001	Laboratoire:	0.00		
Traitement: 19.01.2025 - 28.01.2025	LiMA:	0.00		
	Autres:	0.00		
	Montant total:	318.32	Total TVA:	0.00
	Acompte:	0.00		
	Montant dû:	318.30	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
Unfallkasse AG
Bereich Nord
Kassengraben 222
4000 Basel

Monnaie	Montant
CHF	318.30

Point de dépôt

Section paiement



Monnaie	Montant
CHF	318.30

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
Unfallkasse AG
Bereich Nord
Kassengraben 222
4000 Basel

Facture TP

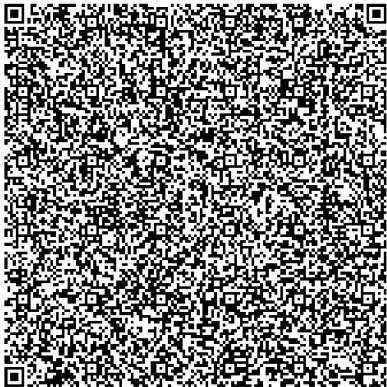
Dokument	Identification	1755153408 / 14.08.2025 08:36:48 / 746065ee7c2645fe85891f61679d8aff		Page: 1
Auteur facture	N° GLN(B)	7611234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	
	N° RCC(B)	Q987654	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	
Patient	Nom	Muster-Meier	N° GLN	7634567890000
	Prénom	Petra		
	Rue	Musterstrasse 5		
	NPA	6001		
	Localité	Luzern		
	Date de naissance	28.02.1986	Unfallkasse AG	
	Sexe	Femme / F	Bereich Nord	
	Date de l'accident	18.01.2025	Kassengraben 222	
	N° de sinistre	123456-6789	4000 Basel	
	N° AVS	756.1234.5678.90		
	N° Cada			
	N° assuré			
	Canton	GR		
	Copie de facture	non		
	Type de remb.	TP / non modifiable	Date/N° GaPrCh	30.11.2024 / 23_45.01
	Loi	LAA	Date/N° facture	28.01.2025 / 2009_01:001
	Traitement	19.01.2025 - 28.01.2025	Date/N° rappel	
	Type traitement	ambulatoire		
Motif traitement	Maladie			
Rôle/localité	Médecin · Cabinet médical · Praxisgemeinschaft am Rain			
Four. de prestations	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	
Diagnostic	TI=N1			
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 - Responsable du cas	7600345600123	Frau Prof. Dr. med. Sabine Musterfrau - Tester · Spital am Ring 16b · 8008 Zürich
4 - Four. de prestations	7600567890555/M600.01	

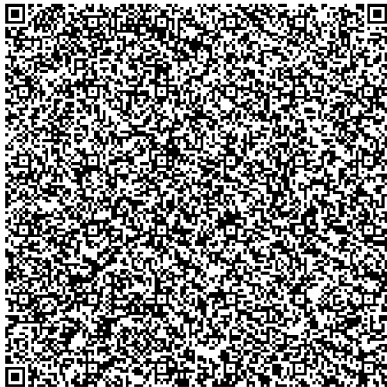
Date	Tarif	Code	Code réf.	Gr	Cô	Quantité	Pt PM/Prix	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	ERM	Montant
21.01.25	007	AA.00.0010		1		1.00	10.56	1.00	1.00	8.64	1.00	1.00	440	19.20
		Consultation médicale, 5premières min												
21.01.25	007	AA.00.0020	AA.00.0010	1		7.00	2.11	1.00	1.00	1.73	1.00	1.00	440	26.88
		+ Consultation médicale, pour chaque min supplémentaire												
21.01.25	007	RC.00.0010		1	G	1.00	25.35	1.00	1.00	31.01	1.00	1.00	440	56.36
		Réfraction subjective, des deux côtés												
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
		Tonométrie aplanatoire et vérification stéréoscopique des papilles, des deux côtés												
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
		Examen des segments oculaires antérieurs à la lampe à fente, des deux côtés												
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
		Biomicroscopie du fond d'œil central, d'un ou des deux côtés												
21.01.25	007	RC.70.0020	RC.70.0010	1	G	1.00	6.34	1.00	1.00	7.75	1.00	1.00	440	14.09
		+Supplément pour examen approfondi de la périphérie du fond d'œil, par côté												
21.01.25	007	RC.70.0020	RC.70.0010	1	D	1.00	6.34	1.00	1.00	7.75	1.00	1.00	440	14.09
		+Supplément pour examen approfondi de la périphérie du fond d'œil, par côté												
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
		Immunothérapie spécifique par injections lors d'allergie, y compris la surveillance												
		TI='N2' SA='noObligation'												



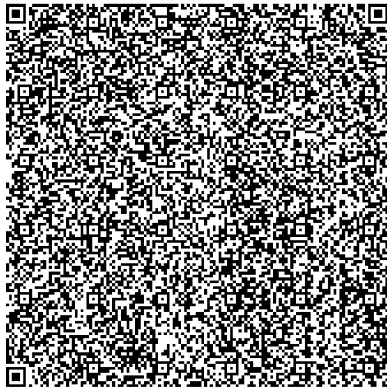
Identification: 1755153408 / 14.08.2025 08:36:48 / 746065ee7c2645fe85891f61679d8aff
Patient: Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 6001 Luzern · Date de naissance: 28.02.1986 · Sexe: Femme / F



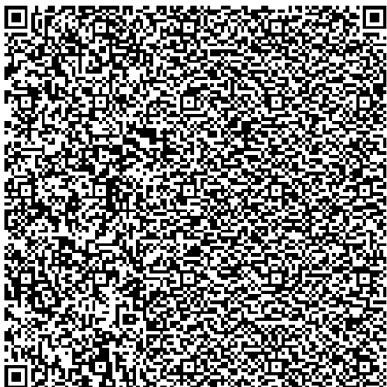
QR-Code 1



QR-Code 2



QR-Code 3



QR-Code 4