

Fattura del cliente con QR code

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

Unfallkasse AG
Bereich Nord
Kassengraben 222
4000 Basel

Prestatario
Musterärzte Gruppenpraxis AG
Arztgasse 17b5
6000 Luzern
Tel. 041 956 99 00
gruppenpraxis@musteraerzte.ch

Paziente
Frau
Petra Muster-Meier
Musterstrasse 5
6001 Luzern

Data di nascita 28.02.1986 · Donna / 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.

Dati della fattura	Settore	Totale/CHF	Tasso/%	IVA/CHF
N. IVA: CHE-108.791.452 IVA	Medical:	318.32	0.00	0.00
Data fattura: 28.01.2025	Medicamenti:	0.00		
N. fattura: 2009_01:001	Laboratorio:	0.00		
Trattamento: 19.01.2025 - 28.01.2025	Emap:	0.00		
	Altro:	0.00		
	Importo totale:	318.32	Totale IVA:	0.00
	Acconto:	0.00		
	Importo dovuto:	318.30	Pagabile entro 35 giorni netto	

Ricevuta

Conto / Pagabile a
CH09 3076 9016 1105 9126 1
CreditorenAllianz beider Basel GmbH
& Co KG
Billerweg 128
4414 Frenkendorf

Riferimento
21 00000 00003 13947 14300 09017

Pagabile da
Unfallkasse AG
Bereich Nord
Kassengraben 222
4000 Basel

Valuta Importo
CHF 318.30

Punto di accettazione

Sezione pagamento



Valuta Importo
CHF 318.30

Conto / Pagabile a
CH09 3076 9016 1105 9126 1
CreditorenAllianz beider Basel GmbH & Co KG
Billerweg 128
4414 Frenkendorf

Riferimento
21 00000 00003 13947 14300 09017

Informazioni supplementari
This is an individual customer note separated by several lines

Pagabile da
Unfallkasse AG
Bereich Nord
Kassengraben 222
4000 Basel



Documento	Identificazione	1755153632 / 14.08.2025 08:40:32 / cc6f031e8d2b42ef96f10ed84bcc0b00			Pagina: 1
Fatturante	N. GLN(B)	7611234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso		
	N. RCC(B)	Q987654	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf		
Paziente	Cognome	Muster-Meier	N. GLN	7634567890000	
	Nome	Petra			
	Via	Musterstrasse 5			
	NPA	6001			
	Località	Luzern			
	Data di nascita	28.02.1986	Unfallkasse AG		
	Sesso	Donna / F	Bereich Nord		
	Data dell'infortunio	18.01.2025	Kassengraben 222		
	N. d'infortunio	123456-6789	4000 Basel		
	N. AVS	756.1234.5678.90			
	N. VEKA				
	N. assicurato				
	Cantone	GR			
	Copia fattura	no			
	Tipo di rimb.	TP / non modificabile	Data/N. benessere.	30.11.2024 / 23_45.01	
	Legge	LAINF	Data/N. fattura	28.01.2025 / 2009_01:001	
	Trattamento	19.01.2025 - 28.01.2025	Data/N. richiamo		
	Tipo di trattamento	ambulatoriale			
Motivo trattamento	Malattia				
Ruolo/località	Medico · Studio medico · Praxisgemeinschaft am Rain				
Prestatario	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		
Diagnosi	TI=N1				
Osservazioni	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-/RCC-/Section-No.	Indirizzo
1 - Committente	7634567800333	Herr Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau
2 - Datore di lavoro	2034567890333	Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal
3 - Case manager	7600345600123	Frau Prof. Dr. med. Sabine Musterfrau - Tester · Spital am Ring 16b · 8008 Zürich
4 - Prestatario	7600567890555/M600.01	

Data	TariffaCod. tariffa	Codice rif.	Gr	La	Quantità	Pt PM/Costo	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	ERM	Importo
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
	Consultazione medica, primi 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
	+ Consultazione medica, per ogni 1 min ulteriore												
21.01.25	007 RC.00.0010		1	Sx	1.00	25.35	1.00	1.00	31.01	1.00	1.00	440	56.36
	Determinazione della rifrazione soggettiva, bilaterale												
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
	Tonometria ad applanazione e valutazione stereoscopica delle papille, bilaterale												
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
	Esame dei segmenti oculari anteriori mediante lampada a fessura, bilaterale												
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
	Biomicroscopia della parte centrale del fondo oculare, mono- o bilaterale												
21.01.25	007 RC.70.0020	RC.70.0010	1	Sx	1.00	6.34	1.00	1.00	7.75	1.00	1.00	440	14.09
	+ Supplemento per esame dettagliato dell'area periferica del fondo oculare, per lato												
21.01.25	007 RC.70.0020	RC.70.0010	1	Dx	1.00	6.34	1.00	1.00	7.75	1.00	1.00	440	14.09
	+ Supplemento per esame dettagliato dell'area periferica del fondo oculare, per lato												
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
	Esecuzione di immunoterapia specifica in caso di allergia, mediante iniezioni, incl. sorveglianza												
	TI='N2' SA='noObligation'												

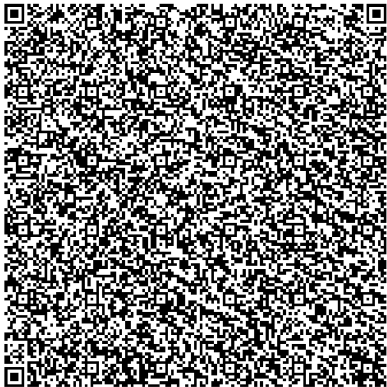
Cod.	Tasso	Importo	IVA	N. IVA: CHE-108.791.452 IVA	Importo totale:	318.32
0	0.00	318.32	0.00	Valuta: CHF		
				IBAN: CH09 3076 9016 1105 9126 1		
				N° di riferimento: 21 00000 00003 13947 14300 09017	Importo dovuto:	318.30

Scheda codice QR Tiers Payant

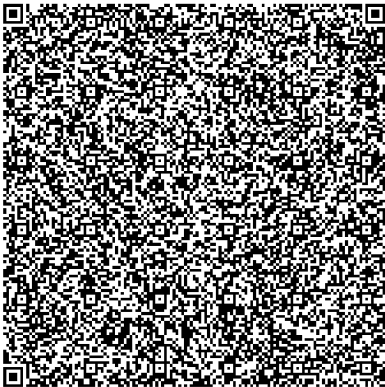


Identificazione:1755153632 / 14.08.2025 08:40:32 / cc6f031e8d2b42ef96f10ed84bcc0b00

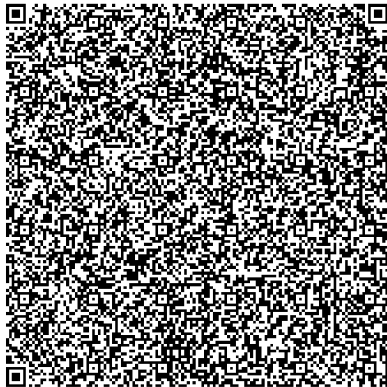
Paziente: Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 6001 Luzern · Data di nascita: 28.02.1986 · Sesso: Donna / F



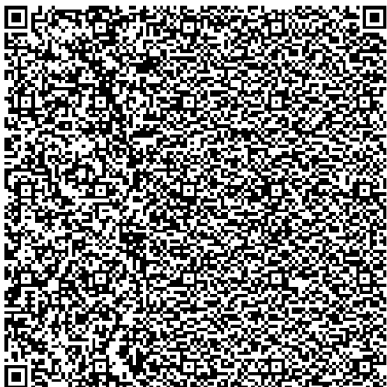
QR-Code 1



QR-Code 2



QR-Code 3



QR-Code 4