

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
Frau Dr. med.
Doris Doktor
Musterstrasse 24
6000 Luzern
Tel. 041 933 99 33
doris@doktor.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:	2100.44	0.00	0.00
Data fattura: 22.03.2025	Medicamenti:	0.00		
N. fattura: 2009_01:001	Laboratorio:	0.00		
Trattamento: 09.03.2025 - 22.03.2025	Emap:	0.00		
	Altro:	0.00		
	Importo totale:	2100.44	Totale IVA:	0.00
	Acconto:	0.00		
	Importo dovuto:	2100.45	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 2 100.45

Punto di accettazione

Sezione pagamento



Valuta Importo
CHF 2 100.45

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		1755244667 / 15.08.2025 09:57:47 / 60b65d46fe23462aa4bdfc8bb6a5d546		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	08.03.2025	Kassengraben 222		
	N. d'infortunio	123456-6789	4000 Basel		
	N. AVS	756.1234.5678.90			
	N. VEKA				
	N. assicurato				
	Cantone	LU			
	Copia fattura	no			
	Tipo di rimb.	TP / non modificabile	Data/N. benessere.	18.01.2025 / 23_45.01	
	Legge	LAINF	Data/N. fattura	22.03.2025 / 2009_01:001	
	Trattamento	09.03.2025 - 22.03.2025	Data/N. richiamo		
	Tipo di trattamento	ambulatoriale			
	Motivo trattamento	Malattia			
	Ruolo/località	Ospedale · Studio medico			
Prestatario	N. GLN(P)	7600567890555	Dr. med. Doris Doktor		
	N. GLN(L)	7600567890555	Musterstrasse 24 · 6000 Luzern		
	N. RCC(P)	D998877	041 933 99 33 · doris@doktor.ch		
Diagnosi	TI=F1				
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.				

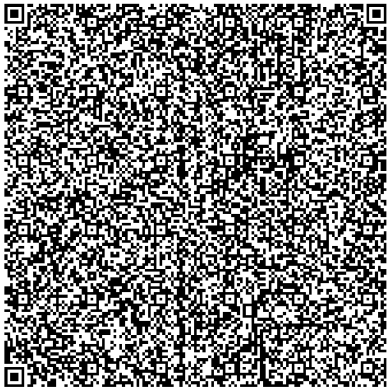
Partner		GLN-/RCC-/Section-No.				Indirizzo									
1 - Committente		7634567800333				Herr Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau									
2 - Datore di lavoro		2034567890333				Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal									
3 - Prestatario		7600567890555/M600.01				Frau Dr. med. Doris Doktor · Musterstrasse 24 · 6000 Luzern									
Data	Tariffa	Cod. tariffa	Codice rif.	Gr	La	Quantità	Pt PM/Costo	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	ERM	Importo	
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	
Consultazione medica, primi 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	
+ Consultazione medica, per ogni 1 min ulteriore															
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	
Trattamento in endocrinologia/diabetologia, per ogni 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	Sx	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	
Consultazione medica, primi 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	
+ Consultazione medica, per ogni 1 min ulteriore															
TI='E1'															

Scheda codice QR Tiers Payant

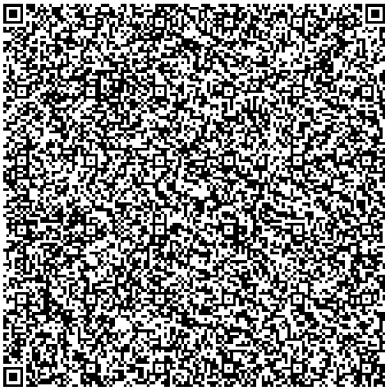


Identificazione:1755244667 / 15.08.2025 09:57:47 / 60b65d46fe23462aa4bdfc8bb6a5d546

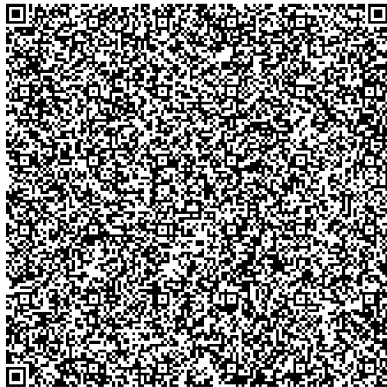
Paziente: Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 6001 Luzern · Data di nascita: 28.02.1986 · Sesso: Donna / F



QR-Code 1



QR-Code 2



QR-Code 3