

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
Frau Dr. med.
Doris Doktor
Musterstrasse 24
6000 Luzern
Tél. 041 933 99 33
doris@doktor.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:	2100.44	0.00	0.00
Date facture: 22.03.2025	Médicaments:	0.00		
N° facture: 2009_01:001	Laboratoire:	0.00		
Traitement: 09.03.2025 - 22.03.2025	LiMA:	0.00		
	Autres:	0.00		
	Montant total:	2100.44	Total TVA:	0.00
	Acompte:	0.00		
	Montant dû:	2100.45	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 2 100.45

Point de dépôt

Section paiement



Monnaie Montant
CHF 2 100.45

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

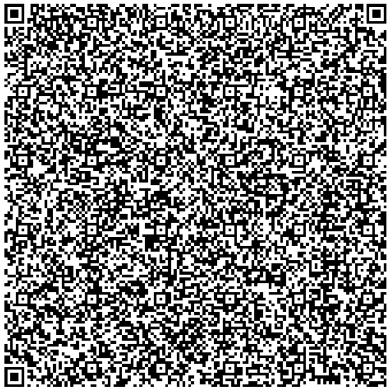
Dokument	Identification	1755244560 / 15.08.2025 09:56:00 / 87d033a18bf447f99ffb90c1341cc337		Page: 1
Auteur facture	N° GLN(B)	7611234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	
	N° RCC(B)	Q987654	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	
Patient	Nom	Muster-Meier	N° GLN	7634567890000
	Prénom	Petra		
	Rue	Musterstrasse 5		
	NPA	6001		
	Localité	Luzern		
	Date de naissance	28.02.1986	Unfallkasse AG	
	Sexe	Femme / F	Bereich Nord	
	Date de l'accident	08.03.2025	Kassengraben 222	
	N° de sinistre	123456-6789	4000 Basel	
	N° AVS	756.1234.5678.90		
	N° Cada			
	N° assuré			
	Canton	LU		
	Copie de facture	non		
	Type de remb.	TP / non modifiable	Date/N° GaPrCh	18.01.2025 / 23_45.01
	Loi	LAA	Date/N° facture	22.03.2025 / 2009_01:001
	Traitement	09.03.2025 - 22.03.2025	Date/N° rappel	
Type traitement	ambulatoire			
Motif traitement	Maladie			
Rôle/localité	Hôpital · Cabinet médical			
Four. de prestations	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	
Diagnostic	TI=F1			
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	7600567890555/M600.01	Frau Dr. med. Doris Doktor · Musterstrasse 24 · 6000 Luzern

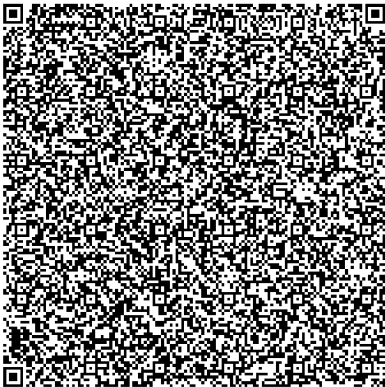
Date	Tarif	Code	Code réf.	Gr	Cô	Quantité	Pt PM/Prix	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	ERM	Montant
09.03.25	007	AA.00.0010		1		1.00	10.56	1.00	1.00	8.64	1.00	1.00	330	19.20
		Consultation médicale, 5premières min												
09.03.25	007	AA.00.0020	AA.00.0010	1		8.00	2.11	1.00	1.00	1.73	1.00	1.00	330	30.72
		+ Consultation médicale, pour chaque min supplémentaire												
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
		Traitement en endocrinologie ou diabétologie, par période de 1min												
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	G	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
		Consultation médicale, 5premières 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
		+ Consultation médicale, pour chaque min supplémentaire												
		TI="E1"												



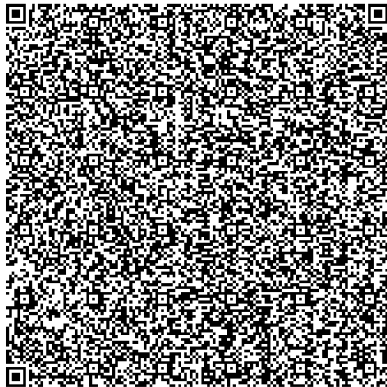
Identification: 1755244560 / 15.08.2025 09:56:00 / 87d033a18bf447f99ffb90c1341cc337
Patient: Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 6001 Luzern · Date de naissance: 28.02.1986 · Sexe: Femme / F



QR-Code 1



QR-Code 2



QR-Code 3