

Facture client avec QR code



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

Suva Militärversicherung
Sekt. 4 (AG, BL, BS, LU, SO)
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
Suva Militärversicherung
Sekt. 4 (AG, BL, BS, LU, SO)
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
Suva Militärversicherung
Sekt. 4 (AG, BL, BS, LU, SO)
Kassengraben 222
4000 Basel

| | | | | |
|----------------------|--|---|----------------------------------|------------------------------|
| Dokument | Identification | 1755245769 / 15.08.2025 10:16:09 / 9c7a72d95d224dcca26eb672c3150ff7 | | 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 | | |
| | Sexe | Femme / F | | Suva Militärversicherung |
| | Date cas | 22.03.2025 | | Sekt. 4 (AG, BL, BS, LU, SO) |
| | N° cas | 123456-6789 | | Kassengraben 222 |
| | N° AVS | 756.1234.5678.90 | | 4000 Basel |
| | N° Cada | | | |
| | N° assuré | 756.1234.5678.90 | | |
| | Canton | LU | | |
| | Copie de facture | non | | |
| | Type de remb. | TP / non modifiable | Date/N° GaPrCh | 18.01.2025 / 23_45.01 |
| | Loi | LAM | 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. | | | |

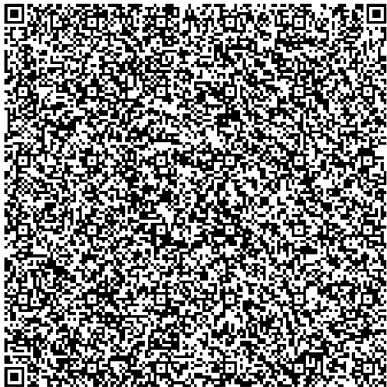
| | | |
|--------------------------|-----------------------|---|
| Partenaire | N° GLN/RCC/section | Adresse |
| 1 - Mandataire | 7634567800333 | Herr Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau |
| 2 - Employeur | 2034567890333 | Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal |
| 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" | | | | | | | | | | | | |

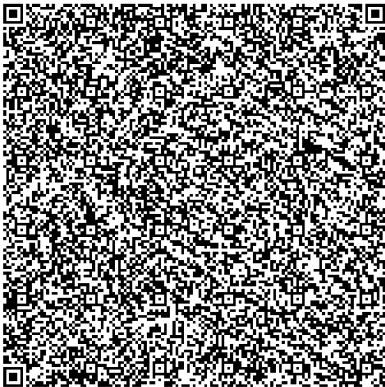
Feuille de code QR Tiers Payant



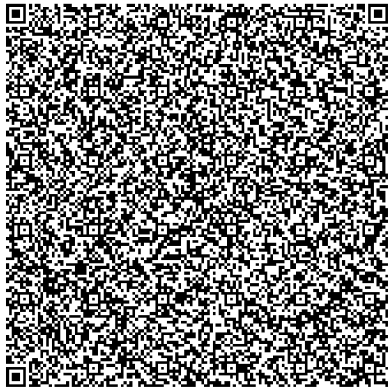
Identification: 1755245769 / 15.08.2025 10:16:09 / 9c7a72d95d224dcca26eb672c3150ff7
Patient: Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 6001 Luzern · Date de naissance: 28.02.1986 · Sexe: Femme / F



QR-Code 1



QR-Code 2



QR-Code 3