

Fattura del paziente

Questa pagina è per il vostro archivio

Release 4.3/it_190308

Si prega di inviare il giustificativo di rimborso allegato alla propria cassa malati o all'assicurazione

Destinatario della fattura

DIEPOST 20000562 A 00074057 STANDARD 001.00

Fatturante
Biller AG
Abteilung Inkasso
Billerweg 128
4414 Füllinsdorf
Tel. 061 956 99 00

Herr
Peter Muster
c/o Mieter Karl
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld



Prestatario
Frau Dr. med.
Patricia Ärztin
FMH Innere Medizin
Arztgasse 17b5
4000 Basel
Tel. 061 956 99 00

Paziente
Herr
Peter Muster
c/o Mieter Karl
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld

Data di nascita 28.02.1964/M/patID_1456

Lorem ipsum per nostra mi
fune torectum mi konstradiloru...

Dati della fattura	Settore	Totale/CHF	Tasso/%	IVA/CHF
N. IVA: 123456789	Medical:	2394.15	0.00	0.00
Data fattura: 10.07.2010	Paramediche:	10.00	2.40	0.95
N. fattura: 2009_01:001	Medicamenti:	8.70	7.60	0.61
Trattamento da: 10.06.2010	Laboratorio, Emap:	53.10		
fino a: 10.07.2010	Altro:	0.00		
	Importo totale:	2465.95	Totale:	1.56
	Acconto:	0.00		
	Importo dovuto:	2465.95	Pagabile entro 35 giorni netto	

Bank AG Abteilung VESR
4002 Basel

Bank AG Abteilung VESR
4002 Basel

a favore di:
Biller AG
Abteilung Inkasso
Billerweg 128
4414 Füllinsdorf

a favore di:
Biller AG
Abteilung Inkasso
Billerweg 128
4414 Füllinsdorf

12 34562 00001 88888 88888 88885

01-162-8

01-162-8

2465 95

2465 95

12 34562 00001
88888 88888 88885
Peter Muster
c/o Mieter Karl
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld

Herr
Peter Muster
c/o Mieter Karl
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld

0100002465959>1234562000018888888888888885+ 010001628>

Giustificativo per la richiesta di rimborso

Release 4.3G/it

Documento	Identificazione	1279262996 · 16.07.2010 08:49:56		Pagina: 1
Fatturante	N. EAN(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	Tel: 061 956 99 00
	N. RCC(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Füllinsdorf	Fax: 061 956 99 10
Prestatario	N. EAN(P)	7634567890111	Frau Dr. med. Patricia Ärztin	Tel: 061 956 99 00
	N. RCC(P)	P123456	Arztgasse 17b5 · 4000 Basel	Fax: 061 956 99 10
Paziente	Cognome	Muster	N. EAN	
	Nome	Peter		
	Via	Musterstrasse 5		
	NPA	7304		
	Località	Maienfeld		
	Data di nascita	28.02.1964	Herr	
	Sesso	M	Peter Muster	
	Data caso	10.07.2010	c/o Mieter Karl	
	N. caso	123456-6789	Musterstrasse 5	
	N. AVS	756.1234.5678.90	7304 Maienfeld	
	N. VEKA	12345678901234567890		
	N. assicurato	123.45.678-012		
	Cantone	BS		
	Copia fattura	No		
	Tipo di rimb.	TG	Data/N. benessere.	21.04.2010 / 23_45.01
	Legge	LAMal	Data/N. fattura	10.07.2010 / 2009_01:001
	N. contratto	AZ-3.456	Data/N. richiamo	
	Trattamento	10.06.2010 - 10.07.2010	Motivo trattamento	Malattia
N°/Nom entreprise	123-456.78	Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal		
Ruolo/località	Medico · Studio medico			
Committente	N. EAN/N. RCC	2034567890333 / R234567 Dr. med. Herbert Überweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau		
Diagnosi	Contract	A1; B2 · A1 Text		
Elenco EAN	1/7634567890111 2/7634567890333			
Osservazioni	Lorem ipsum per nostra mi funne torectum mi konstradiloru...			

Data	Tariffa	Cod. tariffa	Codice rif.	Se	La	Quantità	Pt PM/Costo	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	E	R	P	M	Importo
16.07.2010	001	24.2680		1	Sx	1.00	1977.15	1.00	0.92	862.32	1.00	0.92	1	2	1	0	2612.31
16.07.2010	001	35.0010	24.2680	1	Sx	1.00	0.00	1.00	0.92	107.79	1.00	0.92	1	2	1	0	99.17
16.07.2010	001	35.0020	24.2680	1	Sx	1.00	1977.15	0.00	0.92	862.32	-0.40	0.92	1	2	1	0	-317.33
02.07.2010	311	7320		1		1.00	10.00		1.00					1	2	1	10.00
29.06.2010	317	3094.00		1		1.00	20.00		1.00					1	2	1	20.00
30.06.2010	317	1020.00		1		1.00	2.50		1.00					1	2	1	2.50
30.06.2010	400	2734976		1		1.00	8.70		1.00					1	2	1	8.70
01.07.2010	452	01.01.01.00.1		1		1.00	30.60		1.00					1	2	1	30.60

CodiceTasso	Importo	IVA	N. IVA: 123456789	Acconto:	0.00	Importo totale:	2465.95
0	0.00	2416.65	Valuta: CHF			di cui pr. obbl.:	2465.95
1	2.40	40.60					
2	7.60	8.70				Importo dovuto:	2465.95



6900002465952>1234562000018888888888888885+ 010001628>