

Patientenrechnung

Diese Seite ist für Ihre Unterlagen

Release 4.4/de_130315

Bitte leiten Sie beiliegenden Rückforderungsbeleg
an Ihre Krankenkasse oder Versicherung weiter

Rechnungsadressat

DIE POST 20000562 A 001.00
CH-4434 00074057 STANDARD

Rechnungssteller
Biller AG
Abteilung Inkasso
Billerweg 128
4414 Frenkendorf
Tel. 061 956 99 00

Herr
Xaver Garant
Garantenallee 12
7300 Chur



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

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

Geburtsdatum 28.02.1964/M · patID_1456

Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin per od per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin
itorectum mi konstradiloruko.

Rechnungs-Daten	Bereich	Total/CHF	MwSt-Satz/%	MwSt/CHF
MwSt.-Nummer: CHE-108.791.452 MWST	Medizinisch:	2434.62	0.00	0.00
Rechnungs-Datum: 20.03.2013	Paramedizinisch:	10.00	2.50	0.24
Rechnungs-Nummer: 2009_01:001	Medikamente:	38.20	8.00	2.83
Behandlung von: 08.03.2013	Labor, MiGel:	31.70		
bis: 20.03.2013	Übrige:	0.00		
	Gesamt-Total:	2514.52	MwSt-Total:	3.07
	Anzahlung:	0.00		
	Rechnungs-Total:	2514.50		

Zahlbar innert 35 Tagen rein netto

Bank AG Abteilung VESR
4002 Basel

Bank AG Abteilung VESR
4002 Basel

zu Gunsten von:
Biller AG
Abteilung Inkasso
Billerweg 128
4414 Frenkendorf

zu Gunsten von:
Biller AG
Abteilung Inkasso
Billerweg 128
4414 Frenkendorf

12 34562 00001 88888 88888 88885

01-162-8

01-162-8

2514 50

2514 50

Herr
Xaver Garant
Garantenallee 12
7300 Chur

12 34562 00001
88888 88888 88885
Xaver Garant
Garantenallee 12
7300 Chur

0100002514506>1234562000018888888888888888885+ 010001628>

Rückforderungsbeleg

Release 4.4G/de

Dokument	Identifikation	1364223705 · 25.03.2013 16:01:45		Seite: 1
Rechnungs- steller	GLN-Nr.(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	Tel: 061 956 99 00
	ZSR-Nr.(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	Fax: 061 956 99 10
Leistungs- erbringer	GLN-Nr.(P)	7634567890111	Frau Dr. med. Patricia Ärztin	Tel: 061 956 99 00
	ZSR-Nr.(P)	P123456	Arztgasse 17b5 · 4000 Basel	Fax: 061 956 99 10
Patient	Name	Muster	GLN-Nr.	
	Vorname	Peter		
	Strasse	Musterstrasse 5		
	PLZ	7304	DIE POST CH-4434	20000562 00074057
	Ort	Maienfeld	A	STANDARD
	Geburtsdatum	28.02.1964		001.00
	Geschlecht	M	Herr	
	Unfalldatum	20.03.2013	Xaver Garant	
	Unfall-Nr.	123456-6789	Garantenallee 12	
	AHV-Nr.	756.1234.5678.90	7300 Chur	
	VEKA-Nr.	12345678901234567890		
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012		
	Kanton	BS		
	Kopie	nein		
	Vergütungsart	TG	KoGu-Datum/-Nr.	17.01.2013 / 23_45.01
	Gesetz	UVG	Rechnungs-Datum/-Nr.	20.03.2013 / 2009_01:001
	Vertrags-Nr.	AZ-3.456	Mahn-Datum/-Nr.	
	Behandlung	08.03.2013 - 20.03.2013	Behandlungsgrund	Unfall
	Betriebs-Nr./-Name	123-456.78	Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal	
	Rolle/Ort	Arzt/Ärztin · Praxis		
Zuweiser	GLN-/ZSR-Nr.	2034567890333 / R234567 Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau		
Diagnose	Contract	A1; B2 · A1 Text		
GLN-Liste		1/7634567890111 2/7634567890333		
Bemerkung	Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin per od per nostra mi fune torectum mi konstradiloru si limus mer fin itorectum mi konstradiloruko.			

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A	V	P	M	Betrag
08.03.2013	001	00.0010			1	1.00	9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	1	2	1	0	15.81
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)															
		An optional comment line per service record, that might be longer than 1 line															
08.03.2013	001	00.0020	00.0010		1	1.00	9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	1	2	1	0	15.81
		+ Konsultation, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)															
08.03.2013	001	00.0030	00.0010		1	1.00	4.78	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	1	2	1	0	7.90
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)															
09.03.2013	001	24.2680			1	L	1.00	1977.15	1.00	862.32	1.00	0.89	1	2	1	0	2527.12
		Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens															
09.03.2013	001	35.0010	24.2680		1	L	1.00	0.00	1.00	107.79	1.00	0.89	1	2	1	0	95.93
		Technische Grundleistung Praxis-OP anerkannt															
09.03.2013	001	35.0020	24.2680		1	L	1.00	1977.15	0.00	862.32	-0.40	0.89	1	2	1	0	-306.99
		(-) %-Reduktion der TL, wenn Praxis-OP statt OP I															
14.03.2013	001	00.0010			1		9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	1	2	1	0	15.81
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)															
14.03.2013	001	00.0020	00.0010		1		9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	1	2	1	0	15.81
		+ Konsultation, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)															
14.03.2013	001	00.0030	00.0010		1		4.78	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	1	2	1	0	7.90
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)															
16.03.2013	001	00.0010			1		9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	1	2	1	0	15.81
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)															
16.03.2013	001	00.0020	00.0010		1		9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	1	2	1	0	15.81
		+ Konsultation, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)															
16.03.2013	001	00.0030	00.0010		1		4.78	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	1	2	1	0	7.90
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)															
12.03.2013	311	7320			1		10.00		1.00					1	2	1	10.00
		Sitzungspauschale für Elektro- und Thermotherapie / Instruktion bei Gerätevermietung															
10.03.2013	317	1020.00			1		2.50		1.00					1	2	1	2.50
		Alanin-Aminotransferase (ALAT)															
10.03.2013	317	3094.00			1		20.00		1.00					1	2	1	20.00
		HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-1-p24-Antigen, ql, Screening															
10.03.2013	317	4707.00			1		4.00		1.00					1	2	1	4.00
		Präsenztaxe für das ärztliche Praxislaboratorium, pro Patient mit Konsultation inkl. Laboranalysen und pro Tag															
10.03.2013	317	4707.10			1		2.00		1.00					1	2	1	2.00
		Zuschlag für jede Analyse, die das Suffix C aufweist															
10.03.2013	317	4707.20			1		1.00		1.00					1	2	1	1.00
		Zuschlag für jede Analyse, die kein Suffix C aufweist															

Zwischentotal 2474.12

6900002514501>12345620000188888888888888885+ 010001628>

Rückforderungsbeleg

Release 4.4G/de

Dokument	Identifikation	1364223705 · 25.03.2013 16:01:45		Seite: 2
Rechnungs- steller	GLN-Nr.(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	Tel: 061 956 99 00
	ZSR-Nr.(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	Fax: 061 956 99 10
Leistungs- erbringer	GLN-Nr.(P)	7634567890111	Frau Dr. med. Patricia Ärztin	Tel: 061 956 99 00
	ZSR-Nr.(P)	P123456	Arztgasse 17b5 · 4000 Basel	Fax: 061 956 99 10
Patient	Peter Muster · 28.02.1964			

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A	V	P	M	Betrag
10.03.2013	317	4708.00		1		2.00	1.10		1.00				1	2	1	0	2.20
		Übergangszuschlag, pro Analyse															
10.03.2013	400	2734976		1		1.00	8.70		1.00				1	2	1	2	8.70
		Aspégic Forte 20 Sach. 1000 mg															
10.03.2013	402	7680573380018		1		1.00	29.50		1.00				1	2	1	2	29.50
		Co Amoxi Mepha, Disp Tabl 625 mg, 10 Stk															

Code	Satz	Betrag	MWSt	MWSt.-Nr.: CHE-108.791.452 MWST	Anzahlung: 0.00	Gesamtbetrag: 2514.52
0	0.00	2466.32	0.00	Währung: CHF		davon PFL: 2514.52
1	2.50	10.00	0.24			
2	8.00	38.20	2.83			Fälliger Betrag: 2514.50

6900002514501>12345620000188888888888888885+ 010001628>

