

Fattura del paziente

Questa pagina è per il vostro archivio

Release 4.4/it_130315

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

Destinatario della fattura

DIEPOST 20000562 A 001.00
CH-4434 00074057 STANDARD

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

Herr
Xaver Garant
Garantenallee 12
7300 Chur



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 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:	2434.62	0.00	0.00
Data fattura: 20.03.2013	Paramediche:	10.00	2.50	0.24
N. fattura: 2009_01:001	Medicamenti:	38.20	8.00	2.83
Trattamento da: 08.03.2013	Laboratorio, Emap:	31.70		
fino a: 20.03.2013	Altro:	0.00		
	Importo totale:	2514.52	Totale:	3.07
	Acconto:	0.00		
	Importo dovuto:	2514.50	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 Frenkendorf

a favore di:
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>1234562000018888888888888885+ 010001628>

Release 4.4G/it

[illegible]

6900002514501>123456200001888888888888885+ 010001628>

Giustificativo per la richiesta di rimborso

Release 4.4G/it

Documento	Identificazione	1364223740 · 25.03.2013 16:02:20		Pagina: 2
Fatturante	N. GLN(B)	2011234567890	Billar AG · Abteilung Inkasso	Tel: 061 956 99 00
	N. RCC(B)	H121111	Billarweg 128 · 4414 Frenkendorf	Fax: 061 956 99 10
Prestatario	N. GLN(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	Peter Muster · 28.02.1964			

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
10.03.2013	317	4707.20		1		1.00	1.00		1.00				1	2	1	0	1.00
			Supplemento per ogni analisi senza suffisso C														
10.03.2013	317	4708.00		1		2.00	1.10		1.00				1	2	1	0	2.20
			Supplemento transitorio, per analisi														
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														

Codice Tasso	Importo	IVA	N. IVA: CHE-108.791.452 IVA	Acconto:	0.00	Importo totale:	2514.52
0	0.00	2466.32	Valuta: CHF			di cui pr. obbl.:	2514.52
1	2.50	10.00				Importo dovuto:	2514.50
2	8.00	38.20					



6900002514501>123456200001888888888888888885+ 010001628>