

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

<b>Dokument</b>	Identifikation	1364223556 · 25.03.2013 15:59:16		Seite: 1
<b>Rechnungs- steller</b>	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
<b>Leistungs- erbringer</b>	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
<b>Patient</b>	Name	Muster	GLN-Nr.	
	Vorname	Peter		
	Strasse	Musterstrasse 5		
	PLZ	7304	<b>DIE POST</b> CH-4434	20000562 00074057
	Ort	Maienfeld	A	STANDARD
	Geburtsdatum	28.02.1964		<b>001.00</b>
	Geschlecht	M	Herr	
	Falldatum	20.03.2013	Xaver Garant	
	Fall-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	KVG	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	Krankheit
	Betriebs-Nr./-Name	123-456.78	Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal	
	Rolle/Ort	Arzt/Ärztin · Praxis		
<b>Zuweiser</b>	GLN-/ZSR-Nr.	2034567890333 / R234567 Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau		
<b>Diagnose</b>	Contract	A1; B2 · A1 Text		
<b>GLN-Liste</b>		1/7634567890111 2/7634567890333		
<b>Bemerkung</b>	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
							<b>Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)</b>										
							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
							<b>+ Konsultation, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)</b>										
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
							<b>+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)</b>										
09.03.2013	001	24.2680			1	L	1.00	1977.15	1.00	0.89	862.32	1.00	0.89	1	2	1	2527.12
							<b>Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens</b>										
09.03.2013	001	35.0010	24.2680		1	L	1.00	0.00	1.00	0.89	107.79	1.00	0.89	1	2	1	95.93
							<b>Technische Grundleistung Praxis-OP anerkannt</b>										
09.03.2013	001	35.0020	24.2680		1	L	1.00	1977.15	0.00	0.89	862.32	-0.40	0.89	1	2	1	-306.99
							<b>(-) %-Reduktion der TL, wenn Praxis-OP statt OP I</b>										
14.03.2013	001	00.0010			1	1.00	9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	1	2	1	0	15.81
							<b>Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)</b>										
14.03.2013	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
							<b>+ Konsultation, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)</b>										
14.03.2013	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
							<b>+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)</b>										
16.03.2013	001	00.0010			1	1.00	9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	1	2	1	0	15.81
							<b>Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)</b>										
16.03.2013	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
							<b>+ Konsultation, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)</b>										
16.03.2013	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
							<b>+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)</b>										
12.03.2013	311	7320			1	1.00	10.00		1.00					1	2	1	10.00
							<b>Sitzungspauschale für Elektro- und Thermotherapie / Instruktion bei Gerätevermietung</b>										
10.03.2013	317	1020.00			1	1.00	2.50		1.00					1	2	1	2.50
							<b>Alanin-Aminotransferase (ALAT)</b>										
10.03.2013	317	3094.00			1	1.00	20.00		1.00					1	2	1	20.00
							<b>HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-1-p24-Antigen, ql, Screening</b>										
10.03.2013	317	4707.00			1	1.00	4.00		1.00					1	2	1	4.00
							<b>Präsenztaxe für das ärztliche Praxislaboratorium, pro Patient mit Konsultation inkl. Laboranalysen und pro Tag</b>										
10.03.2013	317	4707.10			1	1.00	2.00		1.00					1	2	1	2.00
							<b>Zuschlag für jede Analyse, die das Suffix C aufweist</b>										
10.03.2013	317	4707.20			1	1.00	1.00		1.00					1	2	1	1.00
							<b>Zuschlag für jede Analyse, die kein Suffix C aufweist</b>										

Zwischentotal **2474.12**

6900002514501>123456200001888888888888888885+ 010001628>

# Rückforderungsbeleg

Release 4.4G/de

Dokument	Identifikation	1364223556 · 25.03.2013 15:59:16			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															

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

6900002514501>12345620000188888888888888885+ 010001628>

