




TP-Rechnung

Release 4.5G/de

Dokument	Identifikation	1569317073 · 24.09.2019 11:24:33		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.	7634567890000
	Vorname	Peter		
	Strasse	Musterstrasse 5	DIE POST	
	PLZ	7304	CH-4434	20000562 00074057 A STANDARD
	Ort	Maienfeld		001.00
	Geburtsdatum	28.02.1984	Krankenkasse AG Sektion Basel Kassengraben 222 4000 Basel	 A
	Geschlecht	F		
	Falldatum	19.09.2019		
	Fall-Nr.	123456-6789		
	AHV-Nr.	123.45.678.901		
	VEKA-Nr.	12345678901234567890		
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012		
	Kanton	BS		
	Kopie	nein		
	Vergütungsart	TP		
	Gesetz	KVG	KoGu-Datum/-Nr.	19.07.2019 / 23_45.01
	Behandlung	07.09.2019 - 19.09.2019	Rechnungs-Datum/-Nr.	19.09.2019 / 2009_01:001
	Behandlungsart	ambulant	Mahn-Datum/-Nr.	
	Behandlungsgrund	Schwangerschaft	Beginn 13. SSW	26.10.2019
	Betriebs-Nr./-Name	CHE108.791.452 Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal		
	Rolle/Ort	Arzt/Ärztin · Praxis · Praxisgemeinschaft am Rain		
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 mikonstra.diloru 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 PM	Betrag
07.09.2019	001	00.0010		1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 1 0	16.56
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation) An optional comment line per service record, that might be longer than 1 line												
07.09.2019	001	00.0020	00.0010	1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 1 0	16.56
		+ Konsultation bei Personen über 6 Jahren und unter 75 Jahren, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
07.09.2019	001	00.0030	00.0010	1		1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	12 1 0	8.29
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
08.09.2019	001	24.2680		1	L	1.00	704.26	1.00	0.89	710.12	1.00	0.89	12 1 0	1258.80
		Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens												
08.09.2019	001	35.0010	24.2680	1	L	1.00	0.00	1.00	0.89	88.77	1.00	0.89	12 1 0	79.01
		Technische Grundleistung Praxis-OP anerkannt												
13.09.2019	001	00.0010		1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 1 0	16.56
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)												
13.09.2019	001	00.0020	00.0010	1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 1 0	16.56
		+ Konsultation bei Personen über 6 Jahren und unter 75 Jahren, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
13.09.2019	001	00.0030	00.0010	1		1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	12 1 0	8.29
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
14.09.2019	001	00.0010		1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 1 0	16.56
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)												
14.09.2019	001	00.0020	00.0010	1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 1 0	16.56
		+ Konsultation bei Personen über 6 Jahren und unter 75 Jahren, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
14.09.2019	001	00.0030	00.0010	1		1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	12 1 0	8.29
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
15.09.2019	001	00.0010		1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 1 0	16.56
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)												
15.09.2019	001	00.0020	00.0010	1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 1 0	16.56
		+ Konsultation bei Personen über 6 Jahren und unter 75 Jahren, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
15.09.2019	001	00.0030	00.0010	1		1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	12 1 0	8.29
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
11.09.2019	311	7320		1		1.00	10.00		1.00				12 1 1	10.00
		Sitzungspauschale für Elektro- und Thermotheapie/Instruktion bei Gerätevermietung												
09.09.2019	317	1020.00		1		1.00	2.50		1.00				12 1 0	2.50
		Alanin-Aminotransferase (ALAT)												
09.09.2019	317	3094.00		1		1.00	20.00		1.00				12 1 0	20.00
		HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-1-p24-Antigen, ql, Screening												

Zwischentotal 1535.95

0100001710159>123456200001888888888888888885+ 010001628>



TP-Rechnung

Release 4.5G/de



Dokument	Identifikation	1569317073 · 24.09.2019 11:24:33	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 · 28.02.1984		

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	AV PPM	Betrag
09.09.2019	402	7680536680544		1		1.50	80.30		1.00				12 12	120.45
		Acyclovir Mepha: Tabl 800 mg, 35 Stk												
09.09.2019	402	7680573380018		1		1.00	27.20		1.00				12 12	27.20
		Co Amoxi Mepha, Disp Tabl 625 mg, 10 Stk												
10.09.2019	452	01.01.01.00.1		1		0.867	30.60		1.00				12 11	26.53
		Milchpumpe, handgetrieben, Kauf												

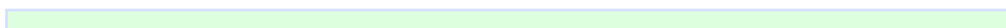


Code	Satz	Betrag	MWSt
0	0.00	1525.95	0.00
1	2.50	36.53	0.89
2	7.70	147.65	10.56

MWSt.-Nr.:	CHE-108.791.452 MWST
Währung:	CHF
IBAN:	CH44 3199 9123 0008 8901 2
Referenz-Nr.:	21 00000 00003 13947 14300 09017

Gesamtbetrag:	1710.13
davon PFL:	1710.13
Fälliger Betrag:	1710.15

0100001710159>123456200001888888888888888885+ 010001628>



Facture TP

Release 4.5G/fr

Document	Identification	1569317199 · 24.09.2019 11:26:39		Page: 1
Auteur facture	N° GLN(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	Tél: 061 956 99 00
	N° RCC(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	Fax: 061 956 99 10
Four. de prestations	N° GLN(P)	7634567890111	Frau Dr. med. Patricia Ärztin	Tél: 061 956 99 00
	N° RCC(P)	P123456	Arztgasse 17b5 · 4000 Basel	Fax: 061 956 99 10
Patient	Nom	Muster	N° GLN	7634567890000
	Prénom	Peter		
	Rue	Musterstrasse 5	DIE POST	
	NPA	7304	CH-4434	20000562 00074057 A STANDARD 001.00
	Localité	Maiefeld		
	Date de naissance	28.02.1984	Krankenkasse AG	
	Sexe	F	Sektion Basel	
	Date cas	19.09.2019	Kassengraben 222	
	N° cas	123456-6789	4000 Basel	
	N° AVS	123.45.678.901		
	N° Cada	12345678901234567890		
	N° assuré	123.45.678-012		
	Canton	BS		
	Copie de facture	non		
	Type de remb.	TP	Date/N° GaPrCh	19.07.2019 / 23_45.01
	Loi	LAMal	Date/N° facture	19.09.2019 / 2009_01:001
	Traitement	07.09.2019 - 19.09.2019	Date/N° rappel	
	Type traitement	ambulatoire		
	Motif traitement	Grossesse	Début 13e SG	26.10.2019
	N°/Nom entreprise	CHE108.791.452	Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal	
	Rôle/localité	Médecin · Cabinet médical · Praxisgemeinschaft am Rain		
Mandataire	N° GLN/N° RCC	2034567890333 / R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau	
Diagnostic	Contract	A1; B2 · A1 Text		
Liste GLN		1/7634567890111 2/7634567890333		
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.			

Date	Tarif	Code	Code réf.	Sé	Cô	Quantité	Pt PM/Prix	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	ER PM	Montant
07.09.2019	001	00.0010		1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	16.56
		Consultation, première période de 5 min (consultation de base)												
		An optional comment line per service record, that might be longer than 1 line												
07.09.2019	001	00.0020	00.0010	1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	16.56
		+ Consultation pour les personnes au-dessus de 6 ans et de moins de 75 ans, par période de 5 min en plus												
07.09.2019	001	00.0030	00.0010	1		1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	12 10	8.29
		+ Consultation, dernière période de 5 min (supplément de consultation)												
08.09.2019	001	24.2680		1	G	1.00	704.26	1.00	0.89	710.12	1.00	0.89	12 10	1258.80
		Arthroplastie du poignet par revascularisation d'un os du carpe												
08.09.2019	001	35.0010	24.2680	1	G	1.00	0.00	1.00	0.89	88.77	1.00	0.89	12 10	79.01
		Prestation de base technique pour salle d'opération de cabinet médical accréditée												
13.09.2019	001	00.0010		1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	16.56
		Consultation, première période de 5 min (consultation de base)												
13.09.2019	001	00.0020	00.0010	1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	16.56
		+ Consultation pour les personnes au-dessus de 6 ans et de moins de 75 ans, par période de 5 min en plus												
13.09.2019	001	00.0030	00.0010	1		1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	12 10	8.29
		+ Consultation, dernière période de 5 min (supplément de consultation)												
14.09.2019	001	00.0010		1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	16.56
		Consultation, première période de 5 min (consultation de base)												
14.09.2019	001	00.0020	00.0010	1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	16.56
		+ Consultation pour les personnes au-dessus de 6 ans et de moins de 75 ans, par période de 5 min en plus												
14.09.2019	001	00.0030	00.0010	1		1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	12 10	8.29
		+ Consultation, dernière période de 5 min (supplément de consultation)												
15.09.2019	001	00.0010		1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	16.56
		Consultation, première période de 5 min (consultation de base)												
15.09.2019	001	00.0020	00.0010	1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	16.56
		+ Consultation pour les personnes au-dessus de 6 ans et de moins de 75 ans, par période de 5 min en plus												
15.09.2019	001	00.0030	00.0010	1		1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	12 10	8.29
		+ Consultation, dernière période de 5 min (supplément de consultation)												
11.09.2019	311	7320		1		1.00	10.00		1.00				12 11	10.00
		Forfait par séance pour électrothérapie et thermothérapie/instruction en cas de location d'appareils												
09.09.2019	317	1020.00		1		1.00	2.50		1.00				12 10	2.50
		Alanine-aminotransférase (ALAT)												
09.09.2019	317	3094.00		1		1.00	20.00		1.00				12 10	20.00
		HIV-1et HIV-2, anticorps et l'antigène p24 HIV-1, ql, screening												

Total intermédiaire 1535.95

0100001710159>1234562000018888888888888885+ 010001628>

Facture TP

Release 4.5G/fr

Document	Identification	1569317199 · 24.09.2019 11:26:39	Page: 2
Auteur	N° GLN(B)	2011234567890	Tél: 061 956 99 00
facture	N° RCC(B)	H121111	Fax: 061 956 99 10
Four. de	N° GLN(P)	7634567890111	Tél: 061 956 99 00
prestations	N° RCC(P)	P123456	Fax: 061 956 99 10
Patient	Peter Muster · 28.02.1984		

Date	Tarif	Code	Code réf.	Sé	Cô	Quantité	Pt PM/Prix	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	ERPM	Montant
09.09.2019	402	7680536680544		1		1.50	80.30		1.00				12 12	120.45
		Acyclovir Mepha: Tabl 800 mg, 35 Stk												
09.09.2019	402	7680573380018		1		1.00	27.20		1.00				12 12	27.20
		Co Amoxi Mepha, Disp Tabl 625 mg, 10 Stk												
10.09.2019	452	01.01.01.00.1		1		0.867	30.60		1.00				12 11	26.53
		Tire-lait manuel, achat												



Code	Taux	Montant	TVA
0	0.00	1525.95	0.00
1	2.50	36.53	0.89
2	7.70	147.65	10.56


N° TVA: CHE-108.791.452 TVA
Monnaie: CHF
IBAN: CH44 3199 9123 0008 8901 2
N° de référence: 21 00000 00003 13947 14300 09017

Montant total: 1710.13
dont pr. obl.: 1710.13
Montant dû: 1710.15

0100001710159>12345620000188888888888888885+ 010001628>

Fattura TP

Release 4.5G/it

Documento	Identificazione	1569317270 · 24.09.2019 11:27:50		Pagina: 1
Fatturante	N. GLN(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	Tel: 061 956 99 00
	N. RCC(B)	H121111	Billerweg 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	Cognome	Muster	N. GLN	7634567890000
	Nome	Peter		
	Via	Musterstrasse 5	DIE POST	
	NPA	7304	CH-4434	20000562 00074057 A STANDARD 001.00
	Località	Maienfeld		
	Data di nascita	28.02.1984	Krankenkasse AG	
	Sesso	F	Sektion Basel	
	Data caso	19.09.2019	Kassengraben 222	A
	N. caso	123456-6789	4000 Basel	
	N. AVS	123.45.678.901		
	N. VEKA	12345678901234567890		
	N. assicurato	123.45.678-012		
	Cantone	BS		
	Copia fattura	no		
	Tipo di rimb.	TP	Data/N. benessere.	19.07.2019 / 23_45.01
	Legge	LAMal	Data/N. fattura	19.09.2019 / 2009_01:001
	Trattamento	07.09.2019 - 19.09.2019	Data/N. richiamo	
	Tipo di trattamento	ambulatoriale		
	Motivo trattamento	Gravidanza	Inizio 13a SG	26.10.2019
	N./Nome impresa	CHE108.791.452 Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal		
	Ruolo/località	Medico · Studio medico · Praxisgemeinschaft am Rain		
Committente	N. GLN/N. RCC	2034567890333 / R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau	
Diagnosi	Contract	A1; B2 · A1 Text		
Elenco GLN	1/7634567890111 2/7634567890333			
Osservazioni	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.			

Data	Tariffa	Cod. tariffa	Codice rif.	Se La	Quantità	Pt PM/Costo	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	ER PM	Importo
07.09.2019	001	00.0010		1	1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	16.56
		Consultazione, i primi 5 min. (consultazione di base)											
		An optional comment line per service record, that might be longer than 1 line											
07.09.2019	001	00.0020	00.0010	1	1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	16.56
		+ Consultazione per le persone di più di 6 anni e sotto 75 anni, ogni 5 min in più											
07.09.2019	001	00.0030	00.0010	1	1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	12 10	8.29
		+ Consultazione, ultimi 5 min. (supplemento per consultazione)											
08.09.2019	001	24.2680		1 Sx	1.00	704.26	1.00	0.89	710.12	1.00	0.89	12 10	1258.80
		Artoplastica del polso tramite rivascolarizzazione di un osso carpale											
08.09.2019	001	35.0010	24.2680	1 Sx	1.00	0.00	1.00	0.89	88.77	1.00	0.89	12 10	79.01
		Prestazione tecnica di base per SO di uno studio medico riconosciuto											
13.09.2019	001	00.0010		1	1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	16.56
		Consultazione, i primi 5 min. (consultazione di base)											
13.09.2019	001	00.0020	00.0010	1	1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	16.56
		+ Consultazione per le persone di più di 6 anni e sotto 75 anni, ogni 5 min in più											
13.09.2019	001	00.0030	00.0010	1	1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	12 10	8.29
		+ Consultazione, ultimi 5 min. (supplemento per consultazione)											
14.09.2019	001	00.0010		1	1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	16.56
		Consultazione, i primi 5 min. (consultazione di base)											
14.09.2019	001	00.0020	00.0010	1	1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	16.56
		+ Consultazione per le persone di più di 6 anni e sotto 75 anni, ogni 5 min in più											
14.09.2019	001	00.0030	00.0010	1	1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	12 10	8.29
		+ Consultazione, ultimi 5 min. (supplemento per consultazione)											
15.09.2019	001	00.0010		1	1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	16.56
		Consultazione, i primi 5 min. (consultazione di base)											
15.09.2019	001	00.0020	00.0010	1	1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	12 10	16.56
		+ Consultazione per le persone di più di 6 anni e sotto 75 anni, ogni 5 min in più											
15.09.2019	001	00.0030	00.0010	1	1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	12 10	8.29
		+ Consultazione, ultimi 5 min. (supplemento per consultazione)											
11.09.2019	311	7320		1	1.00	10.00		1.00				12 11	10.00
		Forfait per elettroterapia e termoterapia/istruzione in caso di noleggio di apparecchi											
09.09.2019	317	1020.00		1	1.00	2.50		1.00				12 10	2.50
		Alanina-amminotransferasi (ALAT)											
09.09.2019	317	3094.00		1	1.00	20.00		1.00				12 10	20.00
		HIV-1- e HIV-2-anticorpi e HIV-1-p24-antigene, ql, Screening											

Subtotale 1535.95

0100001710159>1234562000018888888888888885+ 010001628>

Fattura TP

Release 4.5G/it

Documento	Identificazione	1569317270 · 24.09.2019 11:27:50			Pagina: 2
Fatturante	N. GLN(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso		Tel: 061 956 99 00
	N. RCC(B)	H121111	Billerweg 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 · 28.02.1984				

Data	Tariffa	Cod. tariffa	Codice rif.	Se La	Quantità	Pt PM/Costo	f PM	VPt PM	Pt PT	f PT	VPt PT	ERPM	Importo
09.09.2019	402	7680536680544		1	1.50	80.30		1.00				12 12	120.45
		Acyclovir Mepha: Tabl 800 mg, 35 Stk											
09.09.2019	402	7680573380018		1	1.00	27.20		1.00				12 12	27.20
		Co Amoxi Mepha, Disp Tabl 625 mg, 10 Stk											
10.09.2019	452	01.01.01.00.1		1	0.867	30.60		1.00				12 11	26.53
		Pompetta tiralatte a mano, acquisto											



Cod.	Tasso	Importo	IVA
0	0.00	1525.95	0.00
1	2.50	36.53	0.89
2	7.70	147.65	10.56

N. IVA: CHE-108.791.452 IVA
Valuta: CHF
IBAN: CH44 3199 9123 0008 8901 2
N° di riferimento: 21 00000 00003 13947 14300 09017

Importo totale: 1710.13
di cui pr. obbl.: 1710.13
Importo dovuto: 1710.15

0100001710159>12345620000188888888888888885+ 010001628>