

Dokument	Identifikation	1732093372 / 20.11.2024 10:02:52 / c853bcc214e24abdb14a16ab62cfacca		Seite: 1
Rechnungs-steller	GLN-Nr.(B)	7611234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	
	ZSR-Nr.(B)	Q987654	Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf	
Patient	Name	Muster-Meier	GLN-Nr.	7634567890000
	Vorname	Petra		
	Strasse	Musterstrasse 5	 CH-4434	 20010918 B 51285295 STANDARD 001.00
	PLZ	7304		
	Ort	Maienfeld		
	Geburtsdatum	28.02.1986	Krankenkasse AG	
	Geschlecht	Frau / F	Sektion Basel	
	Falldatum	18.08.2024	Kassengraben 222	
	Fall-Nr.	123456-6789	4000 Basel	
	AHV-Nr.	123.45.678.901		
	VEKA-Nr.	12345678901234567890		
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012		WebStamp
	Kanton	GR		
	Kopie	nein		
	Vergütungsart	TP	KoGu-Datum/-Nr.	11.06.2024 / 23_45.01
	Gesetz	KVG	Rechnungs-Datum/-Nr.	18.08.2024 / 2009_01:001
	Behandlung	31.07.2024 - 18.08.2024	Mahn-Datum/-Nr.	
	Behandlungsart	ambulant		
	Behandlungsgrund	Mutterschaft	Start 13. SSW/Ende Geburt	18.09.2024 /
	Rolle/Ort	Arzt/Ärztin · Praxis · Praxisgemeinschaft am Rain		
Leistungs-erbringer	GLN-Nr.(P)	7600567890111	PD Dr. med. Patricia Ärztin	
	GLN-Nr.(L)	7634567890999	Arztgasse 17b5 · 4000 Basel	
	ZSR-Nr.(P)	P123456	061 956 99 00 · patricia.physician@yahoo.com	
Diagnose	Contract	A1; B2 · A1 Text		
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.			

Partner	GLN-/ZSR-Nr.	Adresse
1 - Arbeitgeber	2034567890333	Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal
2 - Zuweiser	7634567890333/R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser · 5000 Aarau
3 - Fallführender	7600345600123/U999999	Prof. Dr. med. Sabine Leuthäuser-Schnarrenberger · Spital am Ring 16b · 8008 Zürich
4 - Leistungserbringer	7600567890111	PD Dr. med. Patricia Ärztin · Arztgasse 17b5 · 4000 Basel
5 - Leistungserbringer	7600567890222	Pract. med. Steffen Verantwortlicher · Arztgasse 17b5 · 4000 Basel

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Pk	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A VM	Betrag
31.07.24	001	00.0010		1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	450	16.56
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation) An optional comment line per service record, that might be longer than 1 line												
31.07.24	001	00.0020	00.0010	1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	450	16.56
		+ Konsultation bei Personen über 6 Jahren und unter 75 Jahren, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
31.07.24	001	00.0030	00.0010	1		1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	450	8.29
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
01.08.24	001	00.0010		1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	450	16.56
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation) An optional comment line per service record, that might be longer than 1 line												
01.08.24	001	00.0020	00.0010	1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	450	16.56
		+ Konsultation bei Personen über 6 Jahren und unter 75 Jahren, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
01.08.24	001	00.0030	00.0010	1		1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	450	8.29
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
02.08.24	001	00.0010		1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	450	16.56
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation) An optional comment line per service record, that might be longer than 1 line												
02.08.24	001	00.0020	00.0010	1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	450	16.56
		+ Konsultation bei Personen über 6 Jahren und unter 75 Jahren, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
02.08.24	001	00.0030	00.0010	1		1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	450	8.29
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
04.08.24	001	24.2680		1	L	1.00	704.26	1.00	0.89	710.12	1.00	0.89	450	1258.80
		Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens												
04.08.24	001	35.0010	24.2680	1	L	1.00	0.00	1.00	0.89	88.77	1.00	0.89	450	79.01
		Technische Grundleistung Praxis-OP anerkannt												
09.08.24	001	00.0010		1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	450	16.56
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)												
09.08.24	001	00.0020	00.0010	1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	450	16.56
		+ Konsultation bei Personen über 6 Jahren und unter 75 Jahren, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)												
09.08.24	001	00.0030	00.0010	1		1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	450	8.29
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)												

Dokument	Identifikation	1732093372 / 20.11.2024 10:02:52 / c853bcc214e24abdb14a16ab62cfacca														Seite: 2		
Rechnungs- steller	GLN-Nr.(B)	7611234567890		Biller AG · Abteilung Inkasso														
	ZSR-Nr.(B)	Q987654		Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf														
Patient	Petra Muster-Meier · 28.02.1986																	
Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Pk	St	Anzahl	TP	AL/Preis	f AL	TPW	AL	TP	TL	f TL	TPW	TL	A VM	Betrag
10.08.24	001	00.0010		1		1.00		10.42	1.00	0.89		8.19	1.00	0.89	450		16.56	
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)																
10.08.24	001	00.0020	00.0010	1		1.00		10.42	1.00	0.89		8.19	1.00	0.89	450		16.56	
		+ Konsultation bei Personen über 6 Jahren und unter 75 Jahren, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)																
10.08.24	001	00.0030	00.0010	1		1.00		5.21	1.00	0.89		4.10	1.00	0.89	450		8.29	
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)																
11.08.24	001	00.0010		1		1.00		10.42	1.00	0.89		8.19	1.00	0.89	450		16.56	
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)																
11.08.24	001	00.0020	00.0010	1		1.00		10.42	1.00	0.89		8.19	1.00	0.89	450		16.56	
		+ Konsultation bei Personen über 6 Jahren und unter 75 Jahren, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)																
11.08.24	001	00.0030	00.0010	1		1.00		5.21	1.00	0.89		4.10	1.00	0.89	450		8.29	
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)																
10.08.24	311	7320		1		1.00		10.00		1.00					451		10.00	
		Sitzungspauschale für Elektro- und Thermotherapie/Instruktion bei Gerätevermietung																
31.07.24	317	1020.00		1		1.00		2.30		1.00					450		2.30	
		Alanin-Aminotransferase (ALAT)																
		SA='FranchiseFree'																
31.07.24	317	3094.00		1		1.00		18.00		1.00					450		18.00	
		HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-1-p24-Antigen																
31.07.24	402	7680536680544		1		1.50		65.00		1.00					452		97.50	
		Acyclovir Mepha: Tabl 800 mg, 35 Stk																
		SA='Code207+DrugOffLabelUse'																
31.07.24	402	7680573380018		1		1.00		25.10		1.00					452		25.10	
		Co Amoxi Mepha, Disp Tabl 625 mg, 10 Stk																
09.08.24	452	01.01.01.00.1		1		0.867		47.17		1.00					452		40.90	
		Milchpumpe, handgetrieben, Kauf																



Code	Satz	Betrag	MWSt	MWSt.-Nr.:	CHE-108.791.452 MWST	Gesamtbetrag:	1780.07
0	0.00	1606.57	0.00	Währung:	CHF		
1	2.60	10.00	0.25	IBAN:	CH09 3076 9016 1105 9126 1		
2	8.10	163.50	12.25	Referenz-Nr.:	21 00000 00003 13947 14300 09017	Fälliger Betrag:	1780.05

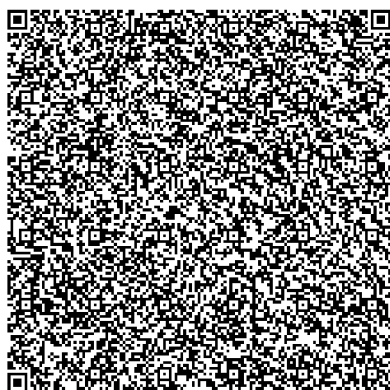
Tiers Payant QR-Code Blatt

Release 5.0/Annex/de
Der Versicherung zustellen

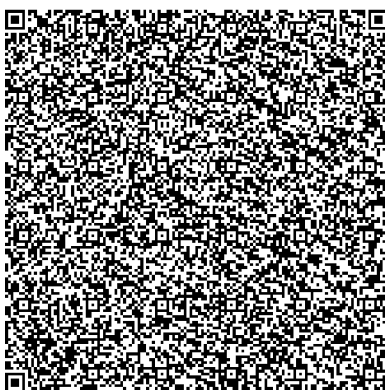


Identifikation: 1732093372 / 20.11.2024 10:02:52 / c853bcc214e24abdb14a16ab62cfacca

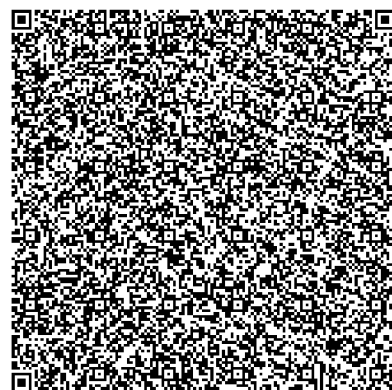
PatientIn: Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 7304 Maienfeld · Geburtsdatum: 28.02.1986 · Geschlecht: Frau / F



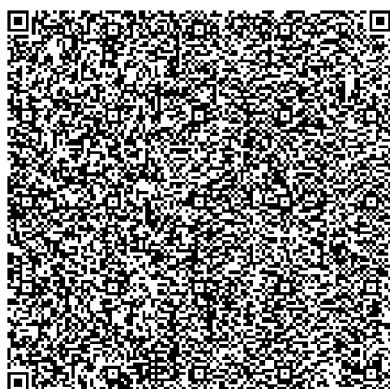
QR-Code 1



QR-Code 2



QR-Code 3



QR-Code 4