



RechnungsstellerIn
Biller AG
Abteilung Inkasso
Billerweg 128
4414 Frenkendorf
Tel. 061 956 99 00
info@biller.ch

LeistungserbringerIn
Frau PD Dr. med.
Patricia Ärztin
FMH Innere Medizin
Arztgasse 17b5
4000 Basel
Tel. 061 956 99 00
patricia.physician@yahoo.com

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.

Rechnungsadressat

CH-4434 20010918 B 001.00
51285295 STANDARD

Frau
Petra Muster-Meier
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld



WebStamp

PatientIn
Frau
Petra Muster-Meier
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld

Geburtsdatum 28.02.1986 · Frau / F · patID_1456

Rechnungs-Daten
MwSt.-Nummer: CHE-108.791.452 MWST
Rechnungs-Datum: 18.08.2024
Rechnungs-Nummer: 2009_01:001
Behandlung: 31.07.2024 - 18.08.2024

Bereich	Total/CHF	MwSt-Satz/%	MwSt/CHF
Medizinisch:	1596.27	0.00	0.00
Medikamente:	122.60	2.60	0.25
Labor:	20.30	8.10	12.25
MiGel:	40.90		
Übrige:	0.00		
Gesamttotal:	1780.07	MwSt-Total:	12.50
Anzahlung:	0.00		
Fälliger Betrag:	1780.05		Zahlbar innert 35 Tagen rein netto

Empfangsschein

Konto / Zahlbar an
CH09 3076 9016 1105 9126 1
CreditorenAllianz beider Basel GmbH
& Co KG
Billerweg 128
4414 Frenkendorf

Referenz
21 00000 00003 13947 14300 09017

Zahlbar durch
Petra Muster-Meier
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld

Währung Betrag
CHF 1 780.05

Annahmestelle

Zahlteil



Währung Betrag
CHF 1 780.05

Konto / Zahlbar an
CH09 3076 9016 1105 9126 1
CreditorenAllianz beider Basel GmbH & Co KG
Billerweg 128
4414 Frenkendorf

Referenz
21 00000 00003 13947 14300 09017

Zusätzliche Informationen
This is an individuell customer note separ
ated by several lines

Zahlbar durch
Petra Muster-Meier
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld

Leistungsübersicht zur Behandlung

Release 5.0/QR/de

Für Ihre Unterlagen



Rolle / Ort: Arzt/Ärztin · Praxis · Praxisgemeinschaft am Rain

Behandlung: 31.07.2024 - 18.08.2024

Datum	Tarif	Leistung	Betrag
31.07.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
	317	Alanin-Aminotransferase (ALAT)	2.30
	317	HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-1-p24-Antigen	18.00
	402	Acyclovir Mepha: Tabl 800 mg, 35 Stk	97.50
	402	Co Amoxi Mepha, Disp Tabl 625 mg, 10 Stk	25.10
01.08.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
02.08.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
04.08.24	001	Leistungen aus 'Therapie des Bewegungsapparates'	1258.80
	001	Leistungen aus 'Operationssaal, Aufwachraum, Tagesklinik'	79.01
09.08.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
	452	Milchpumpe, handgetrieben, Kauf	40.90
10.08.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
	311	Sitzungspauschale für Elektro- und Thermotherapie/Instruktion bei Gerätevermietung	10.00
11.08.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41

Rechnungsbetrag: 1780.05

Dokument	Identifikation	1732093104 / 20.11.2024 09:58:24 / f1b27dffdcdb24db4be1143c1fd50673b			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.		
	Vorname	Petra			
	Strasse	Musterstrasse 5			
	PLZ	7304			
	Ort	Maienfeld			
	Geburtsdatum	28.02.1986	Frau		
	Geschlecht	Frau / F	Petra Muster-Meier		
	Falldatum	18.08.2024	Musterstrasse 5		
	Fall-Nr.	123456-6789	7304 Maienfeld		
	AHV-Nr.	123.45.678.901			
	VEKA-Nr.	12345678901234567890			
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012			
	Kanton	GR			
	Kopie	nein			
	Vergütungsart	TG	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)												

Rückforderungsbeleg

Dokument	Identifikation	1732093104 / 20.11.2024 09:58:24 / f1b27dffdcdb24db4be1143c1fd50673b										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	AVM	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			
2	8.10	163.50	12.25		Rechnungsbetrag:	1780.05

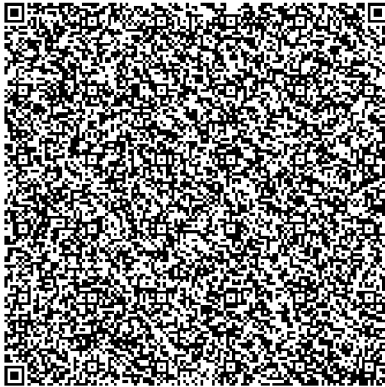
Tiers Garant QR-Code Blatt

Release 5.0/Annex/de
Der Versicherung zustellen

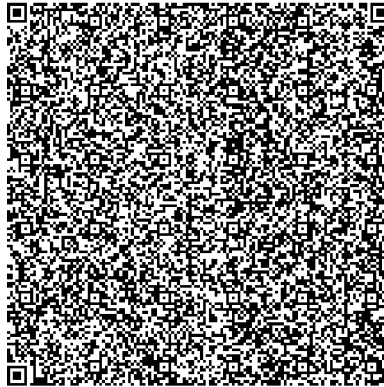


Identifikation: 1732093104 / 20.11.2024 09:58:24 / f1b27dffdcb24db4be1143c1fd50673b

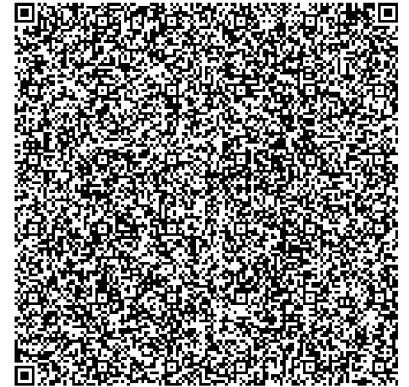
PatientIn: Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 7304 Maienfeld · Geburtsdatum: 28.02.1986 · Geschlecht: Frau / F



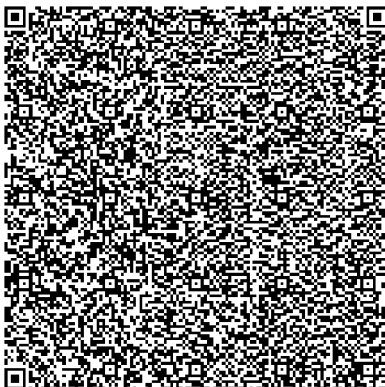
QR-Code 1



QR-Code 2



QR-Code 3



QR-Code 4