



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: 10.10.2024  
Rechnungs-Nummer: 2009\_01:001  
Behandlung: 01.10.2024 - 10.10.2024

Bereich	Total/CHF	MwSt-Satz/%	MwSt/CHF
Medizinisch:	91368.44	0.00	0.00
Medikamente:	12.15	8.10	0.91
Labor:	0.00		
MiGel:	0.00		
Übrige:	0.00		
Gesamttotal:	91380.59	MwSt-Total:	0.91
Anzahlung:	0.00		
Fälliger Betrag:	91380.60	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 91 380.60

Annahmestelle

Zahlteil



Währung Betrag  
CHF 91 380.60

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: 01.10.2024 - 10.10.2024

Datum	Tarif	Leistung	Betrag
01.10.24	005	Lumbalpunktion od. Suboccipitalpunktion mit aufwändiger medikamentöser Therapie (M09AX07)	91222.52
	TMA	Pro memoria Leistungen des Leistungskatalogs TMA	0.00
	402	SPINRAZA Inj Lös 12mg/ml	0.00
	402	Betadine Lösung standardisiert: Lös, 60 ml	0.00
	402	Dafalgan: Filmtabl 1 g, 16 Stk	12.15
	409	Aufwendige medikamentöse Therapie mit Nusinersen	0.00
03.10.24	007	Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.	19.20
	007	+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.	30.72
	007	Vor- und Nachbesprechung diagnostischer/therapeutischer Eingriffe mit Patienten, pro 1 Min.	46.08
	TMA	Pro memoria Leistungen des Leistungskatalogs TMA	0.00
09.10.24	007	Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.	19.20
	007	+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.	30.72

Rechnungsbetrag: 91380.60

Dokument	Identifikation	1734098662 / 13.12.2024 15:04:22 / 40e578ec7f7244c6968b407d1d0f2b07		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	10.10.2024	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.	12.08.2024 / 23_45.01
	Gesetz	KVG	Rechnungs-Datum/-Nr.	10.10.2024 / 2009_01:001
	Behandlung	01.10.2024 - 10.10.2024	Mahn-Datum/-Nr.	
	Behandlungsart	ambulant		
	Behandlungsgrund	Krankheit	/	
	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	TI::E7		
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	AVM	Betrag
01.10.24	005	C01.50A		42		1.00	91222.52		1.00				450	91222.52
		Lumbalpunktion od. Suboccipitalpunktion mit aufwändiger medikamentöser Therapie (M09AX07)												
		ICD10=A32.1* Capitulum=Cap01'												
01.10.24	TMA	C01.PA.0200		42		1.00	0.00		1.00				450	0.00
		Lumbalpunktion												
03.10.24	TMA	AA.25.0010		42		10.00	0.00		1.00				450	0.00
		Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhänden eines anderen Arztes, eines Therapeuten oder der Pflege, pro 1 Min.												
03.10.24	007	AA.00.0010		1		1.00	19.20		1.00				450	19.20
		Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.												
03.10.24	007	AA.00.0020	AA.00.0010	1		8.00	3.84		1.00				450	30.72
		+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.												
03.10.24	007	AA.00.0060		1		12.00	3.84		1.00				450	46.08
		Vor- und Nachbesprechung diagnostischer/therapeutischer Eingriffe mit Patienten, pro 1 Min.												
09.10.24	007	AA.00.0010		1		1.00	19.20		1.00				450	19.20
		Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.												
09.10.24	007	AA.00.0020	AA.00.0010	1		8.00	3.84		1.00				450	30.72
		+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.												
01.10.24	402	7680664950014		42		8.00	0.00		1.00				450	0.00
		SPINRAZA Inj Lös 12mg/ml												
01.10.24	402	7680342821292		42		1.00	0.00		1.00				450	0.00
		Betadine Lösung standardisiert: Lös, 60 ml												
01.10.24	402	7680563180062		1		1.00	12.15		1.00				451	12.15
		Dafalgan: Filmtabl 1 g, 16 Stk												
01.10.24	409	MX09AX07	7680664950014	42		8.00	0.00		1.00				450	0.00
		Aufwendige medikamentöse Therapie mit Nusinersen												
		Verwendetes Medikament: SPINRAZA Inj Lös 12 mg/5ml												

Code	Satz	Betrag	MWSt	MWSt-Nr.: CHE-108.791.452 MWST	Gesamtbetrag:	91380.59
0	0.00	91368.44	0.00	Währung: CHF		
1	8.10	12.15	0.91		Rechnungsbetrag:	91380.60

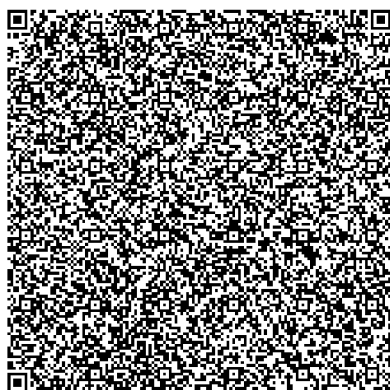
# Tiers Garant QR-Code Blatt

Release 5.0/Annex/de  
Der Versicherung zustellen

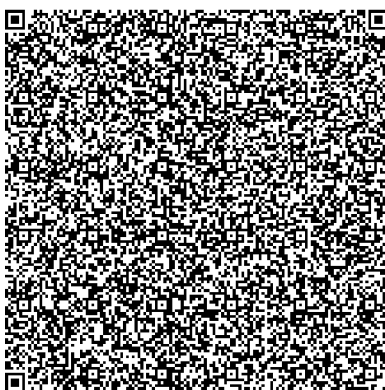


Identifikation: 1734098662 / 13.12.2024 15:04:22 / 40e578ec7f7244c6968b407d1d0f2b07

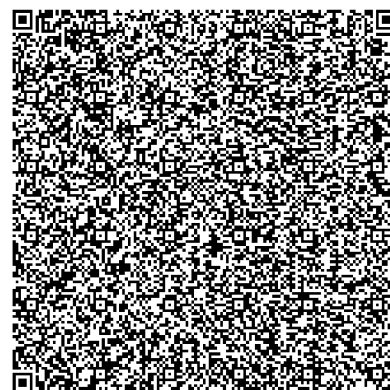
PatientIn: Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 7304 Maienfeld · Geburtsdatum: 28.02.1986 · Geschlecht: Frau / F



QR-Code 1



QR-Code 2



QR-Code 3