

Patientenrechnung

Diese Seite ist für Ihre Unterlagen

Release 4.3/de_190308

Bitte leiten Sie beiliegenden Rückforderungsbeleg
an Ihre Krankenkasse oder Versicherung weiter

Rechnungsadressat

DIEPOST 20000562 A 001.00
CH-4434 00074057 STANDARD

Rechnungssteller
Biller AG
Abteilung Inkasso
Billerweg 128
4414 Füllinsdorf
Tel. 061 956 99 00

Herr
Peter Muster
c/o Mieter Karl
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld



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...

Rechnungs-Daten	Bereich	Total/CHF	MwSt-Satz/%	MwSt/CHF
MwSt.-Nummer: 123456789	Medizinisch:	2394.15	0.00	0.00
Rechnungs-Datum: 10.07.2010	Paramedizinisch:	10.00	2.40	0.95
Rechnungs-Nummer: 2009_01:001	Medikamente:	8.70	7.60	0.61
Behandlung von: 10.06.2010	Labor, MiGel:	53.10		
bis: 10.07.2010	Übrige:	0.00		
	Gesamt-Total:	2465.95	MwSt-Total:	1.56
	Anzahlung:	0.00		
	Rechnungs-Total:	2465.95		

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 Füllinsdorf

zu Gunsten von:
Biller AG
Abteilung Inkasso
Billerweg 128
4414 Füllinsdorf

12 34562 00001 88888 88888 88885

01-162-8

01-162-8

2465 95

2465 95

12 34562 00001
88888 88888 88885
Peter Muster
c/o Mieter Karl
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld

Herr
Peter Muster
c/o Mieter Karl
Musterstrasse 5
7304 Maienfeld

0100002465959>12345620000188888888888888885+ 010001628>

Dokument	Identifikation	1279262269 · 16.07.2010 08:37:49		Seite: 1
Rechnungs-steller	EAN-Nr.(B)	2011234567890	Biller AG · Abteilung Inkasso	Tel: 061 956 99 00
	ZSR-Nr.(B)	H121111	Billerweg 128 · 4414 Füllinsdorf	Fax: 061 956 99 10
Leistungs-erbringer	EAN-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	EAN-Nr.	
	Vorname	Peter		
	Strasse	Musterstrasse 5		
	PLZ	7304		
	Ort	Maienfeld		
	Geburtsdatum	28.02.1964	Herr	
	Geschlecht	M	Peter Muster	
	Falldatum	10.07.2010	c/o Mieter Karl	
	Fall-Nr.	123456-6789	Musterstrasse 5	
	AHV-Nr.	756.1234.5678.90	7304 Maienfeld	
	VEKA-Nr.	12345678901234567890		
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012		
	Kanton	BS		
	Kopie	Nein		
	Vergütungsart	TG	KoGu-Datum/-Nr.	21.04.2010 / 23_45.01
	Gesetz	KVG	Rechnungs-Datum/-Nr.	10.07.2010 / 2009_01:001
	Vertrags-Nr.	AZ-3.456	Mahn-Datum/-Nr.	
	Behandlung	10.06.2010 - 10.07.2010	Behandlungsgrund	Krankheit
Betriebs-Nr./-Name	123-456.78	Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal		
Rolle/Ort	Arzt/Ärztin · Praxis			
Zuweiser	EAN-Nr./ZSR-Nr.	2034567890333 / R234567 Dr. med. Herbert Überweiser · Referrerstrasse 11 · 5000 Aarau		
Diagnose	Contract	A1; B2 · A1 Text		
EAN-Liste	1/7634567890111 2/7634567890333			
Bemerkung	Lorem ipsum per nostra mi fune torectum mi konstradiloru...			

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
16.07.2010	001	24.2680		1	L	1.00	1977.15	1.00	0.92	862.32	1.00	0.92	1	2	1	0	2612.31
		Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens															
16.07.2010	001	35.0010	24.2680	1	L	1.00	0.00	1.00	0.92	107.79	1.00	0.92	1	2	1	0	99.17
		Technische Grundleistung Praxis-OP anerkannt															
16.07.2010	001	35.0020	24.2680	1	L	1.00	1977.15	0.00	0.92	862.32	-0.40	0.92	1	2	1	0	-317.33
		(-) %-Reduktion der TL, wenn Praxis-OP statt OP I															
02.07.2010	311	7320		1		1.00	10.00		1.00				1	2	1	1	10.00
		Sitzungspauschale für Elektro- und Thermotherapie/Instruktion bei Gerätevermietung															
29.06.2010	317	3094.00		1		1.00	20.00		1.00				1	2	1	0	20.00
		HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-1-p24-Antigen, ql, Screening															
30.06.2010	317	1020.00		1		1.00	2.50		1.00				1	2	1	0	2.50
		Alanin-Aminotransferase (ALAT)															
30.06.2010	400	2734976		1		1.00	8.70		1.00				1	2	1	2	8.70
		Aspégic Forte 20 Sach. 1000 mg															
01.07.2010	452	01.01.01.00.1		1		1.00	30.60		1.00				1	2	1	1	30.60
		Milchpumpe, handgetrieben, Kauf															

Code	Satz	Betrag	MWSt	MWSt.Nr.: 123456789	Anzahlung:	0.00	Gesamtbetrag:	2465.95
0	0.00	2416.65	0.00	Währung: CHF			davon PFL:	2465.95
1	2.40	40.60	0.95					
2	7.60	8.70	0.61				Fälliger Betrag:	2465.95



6900002465952>12345620000188888888888888885+ 010001628>