

TP-Rechnung

Release 4.5H/de

Dokument	Identifikation	1619688895 · 29.04.2021 11:34:55		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	Rehaklinik zur Genesung	Tel: 061 956 99 00
	ZSR-Nr.(P)	P123456	Spitalgasse 17b5 · 4000 Basel	Fax: 061 956 99 10

Patient	Name	Muster	GLN-Nr.	7634567890000
	Vorname	Petra		
	Strasse	Musterstrasse 5	DIE POST	
	PLZ	7304	CH-4434	20000562 00074057 A STANDARD 001.00
	Ort	Maienfeld		
	Geburtsdatum	02.02.2004	Krankenkasse AG	
	Geschlecht	F	Sektion Basel	
	Falldatum	25.04.2021	Kassengraben 222	
	Fall-Nr.	123456-6789	4000 Basel	
	AHV-Nr.	756.1234.5678.90		
	VEKA-Nr.	12345678901234567890		
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012		
	Kanton	BS		
	Kopie	nein		
	Vergütungsart	TP	KoGu-Datum/-Nr.	
	Gesetz	KVG	Rechnungs-Datum/-Nr.	25.04.2021 / 2936699385
	Behandlung/Tage	10.02.2021 - 23.04.2021 / 73	Mahn-Datum/-Nr.	
	Behandlungsart	stationär	APID / ACID	stRehaID_1456 / Reha005.4
	Behandlungsgrund	Krankheit		
	Hospitalisierung	10.02.2021 09:00:00	Austrittsabteilung	M00
	Eintrittsart	regulär	Versicherungsklasse	allgemein
	Leistungserbringertyp	3=Rehabilitationsklinik	Eintrittsindikation	indiziert
	Aufnahmeart	0=normal	Spitalkostenbeitrag	nein
	Entlassungsart	0=normal		
	BfS-Eintrittsart	3=angemeldet, geplant	BfS-Eintritt von	1=Zuhause
	BfS-Entscheid Austritt	1=auf Initiative des Behandelnden	BfS-Austritt nach	1=Zuhause
	Betriebs-Nr./-Name			
	Rolle/Ort	Spital · Spital		

Zuweiser	GLN-/ZSR-Nr.	/
Versicherter	AHV-Nr.	
Diagnose	ICD	M00.10 · Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Mehrere Lokalisationen
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.	



A

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
14.02.2021	011	ZE-2021-47.12		1		1.00	1350.64		0.49				12 10	661.81
		Tocilizumab, intravenös, 560 mg bis unter 720 mg												
23.04.2021	020	TR11A		1		1.00	141.264		759.00		0.49		12 10	52537.49
		Rehabilitation für Kinder und Jugendliche, Alter kleiner 19 Jahre, mit komplizierender Diagnose												



Code	Satz	Betrag	MWSt
0	0.00	53199.30	0.00

MWSt-Nr.: CHE-108.791.452 MWST
Währung: CHF
IBAN: CH09 3076 9016 1105 9126 1
Referenz-Nr.: 21 00000 00003 13947 14300 09017

Gesamtbetrag: 53199.30
davon PFL: 53199.30
Fälliger Betrag: **53199.30**