



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:	3887.84	0.00	0.00
Medikamente:	22.95	8.10	279.23
Labor:	0.00		
MiGel:	0.00		
Übrige:	0.00		
Gesamttotal:	3910.79	MwSt-Total:	279.23
Anzahlung:	0.00		
Fälliger Betrag:	3910.80	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 3 910.80

Annahmestelle

Zahlteil



Währung Betrag  
CHF 3 910.80

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	402	Mefenacid: Filmtabl 500 mg teilbar, 10 Stk	10.80
	402	Dafalgan: Filmtabl 1 g, 16 Stk	12.15
	005	Operative Behandlung v. Hernien, offen unilateral	3703.52
	TMA	Pro memoria Leistungen des Leistungskatalogs TMA	0.00
	402	Betadine Lösung standardisiert: Lös, 60 ml	0.00
	402	DERMAPLAST Medical Vliesverband 15x9cm	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
09.10.24	007	Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.	19.20
	007	+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.	30.72
	007	Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden eines anderen Arztes, eines Therapeuten oder der Pflege, pro 1 Min.	38.40

Rechnungsbetrag: 3910.80

Dokument	Identifikation	1732093178 / 20.11.2024 09:59:38 / a1de4c2a430f4363aff0e06d8d285152			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	C06.05C		50		1.00	3703.52		1.00				451	3703.52
		Operative Behandlung v. Hernien, offen unilateral ICD10=K40.40' Capitulum="Cap06' Fachbereich="M200.08'												
01.10.24	TMA	AA.00.0010		50		1.00	0.00		1.00				450	0.00
		Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.												
01.10.24	TMA	AA.00.0020	AA.00.0010	50		8.00	0.00		1.00				450	0.00
		+ Ärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.												
01.10.24	TMA	AA.00.0060		50		8.00	0.00		1.00				450	0.00
		Vor- und Nachbesprechung diagnostischer/therapeutischer Eingriffe mit Patienten, pro 1 Min.												
01.10.24	TMA	AA.15.0010		50		8.00	0.00		1.00				450	0.00
		Studium von Fremddakten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.												
01.10.24	TMA	AA.00.0070		50		8.00	0.00		1.00				450	0.00
		Instruktion von Selbstmessungen und/oder Selbstbehandlungen durch den Arzt, pro 1 Min.												
01.10.24	TMA	AK.00.0060		50		4.00	0.00		1.00				450	0.00
		Nichtärztlicher Gefässzugang periphervenös												
01.10.24	TMA	C06.CC.0010		50		1.00	0.00		1.00				450	0.00
		Operative Versorgung einer Inguinalhernie/Femoralhernie												
01.10.24	TMA	WF.05.0010	C06.CC.0010	50		9.00	0.00		1.00				450	0.00
		(+ Fachärztliche Unterstützung, pro 1 Min.												
01.10.24	TMA	MK.20.0310	C06.CC.0010	50		9.00	0.00		1.00				450	0.00
		(+ Abgeltung für OP-Sockelleistungen und Wechselzeit OP B												
01.10.24	TMA	AM.10.0020		50		1.00	0.00		1.00				450	0.00
		Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie, erste 30 Min.												
01.10.24	TMA	AM.10.0030	AM.10.0020	50		210.00	0.00		1.00				450	0.00
		Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie (31. bis 240. Minute), pro 1 Min.												
01.10.24	TMA	AM.10.0040	AM.10.0020	50		20.00	0.00		1.00				450	0.00
		Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie (241. bis 480. Minute), pro 1 Min.												
01.10.24	TMA	AM.05.0020	AM.10.0020	50		15.00	0.00		1.00				450	0.00
		+ Ärztliche Leistung im Rahmen der spezialisierten, nichtärztlichen Überwachung, pro 1 Min.												
01.10.24	TMA	AR.00.0400		50		1.00	0.00		1.00				450	0.00
		Wechselzeit spezialisierte, nichtärztliche Überwachung, ab 60 Minuten Überwachung												

Rückforderungsbeleg

Dokument	Identifikation	1732093178 / 20.11.2024 09:59:38 / a1de4c2a430f4363aff0e06d8d285152			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
01.10.24	TMA	WA.00.0010		50		18.00	0.00		1.00				450	0.00
		Präoperative anästhesiologische Evaluation, pro 1 Min.												
01.10.24	TMA	WA.05.0020		50		1.00	0.00		1.00				450	0.00
		Einleitung und Ausleitung Anästhesie, Interventions-Aufwandklasse I												
01.10.24	TMA	WA.10.0020		50		14.00	0.00		1.00				450	0.00
		Tätigkeit des Anästhesisten während der operativen Versorgung (Anästhesiezeit), Interventions-Aufwandklasse I, pro 1 Min.												
01.10.24	TMA	WA.15.0020		50		1.00	0.00		1.00				450	0.00
		Postoperative Betreuung Anästhesie, Interventions-Aufwandklasse I												
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.												
09.10.24	007	AA.25.0010		1		10.00	3.84		1.00				450	38.40
		Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden eines anderen Arztes, eines Therapeuten oder der Pflege, pro 1 Min.												
01.10.24	402	7680493900426		1		1.00	10.80		1.00				451	10.80
		Mefenacid: Filmtabl 500 mg teilbar, 10 Stk SA='Code207+FranchiseFree'												
01.10.24	402	7680563180062		1		1.00	12.15		1.00				451	12.15
		Dafalgan: Filmtabl 1 g, 16 Stk												
01.10.24	402	7680342821292		50		1.00	0.00		1.00				451	0.00
		Betadine Lösung standardisiert: Lös, 60 ml												
01.10.24	402	4052199531595		50		1.00	0.00		1.00				451	0.00
		DERMAPLAST Medical Vliesverband 15x9cm												

Code	Satz	Betrag	MWSt	MWSt.-Nr.: CHE-108.791.452 MWST	Gesamtbetrag:	3910.79
0	0.00	184.32	0.00	Währung: CHF		
1	8.10	3726.47	279.23		Rechnungsbetrag:	3910.80

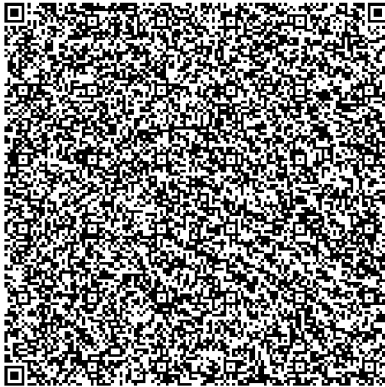
# Tiers Garant QR-Code Blatt

Release 5.0/Annex/de  
Der Versicherung zustellen

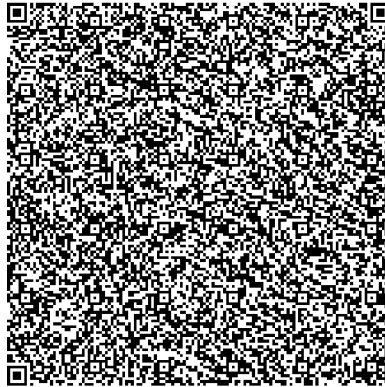


Identifikation: 1732093178 / 20.11.2024 09:59:38 / a1de4c2a430f4363aff0e06d8d285152

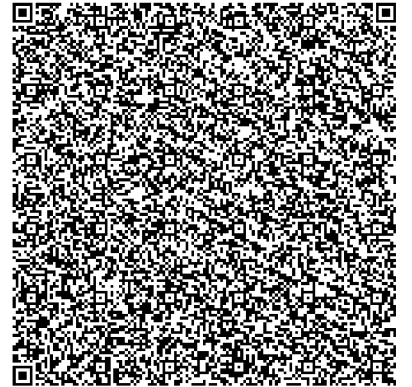
PatientIn: Frau Petra Muster-Meier · Musterstrasse 5 · 7304 Maienfeld · Geburtsdatum: 28.02.1986 · Geschlecht: Frau / F



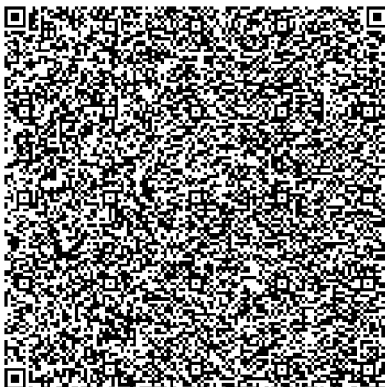
QR-Code 1



QR-Code 2



QR-Code 3



QR-Code 4