

Adaptations des formulaires standard xml generalInvoice 5.0

2. Consultation

fachorgan@forum-datenaustausch.ch

10.09.2024

Structure des formulaires

- Quelles sont les dispositions légales applicables aux formulaires ?
- Quelles sont les exigences générales à respecter ?
- Formulaires nécessaires pour le Tiers garant
- Formulaires nécessaires Tiers Payant / Tiers Soldant
- Variantes de processus du décompte des prestations
- Adaptation du formulaire uniforme
- Adaptation feuille de codes-barres Codage et décodage
- Quelles sont les exigences en matière de contenu des formulaires ?
- Quelle est la structure générale des formulaires ?

Quelles sont les dispositions légales applicables aux formulaires ?

Un formulaire doit prendre en charge les processus de facturation définis par la loi

- Tiers Garant / Tiers Payant / Tiers Soldant → (LAMAL 42)

Un formulaire doit répondre aux exigences définies par la loi

- Les prestataires de soins doivent envoyer aux débiteurs des factures détaillées et compréhensibles. (LAMAL 42)
- Les fournisseurs de prestations doivent envoyer aux patients des factures ou des copies de factures compréhensibles et intelligibles. (OAMal 59)
- Les assurés ont le droit de recevoir gratuitement des factures ou des copies de factures sur papier. Quel que soit le processus de facturation utilisé, les assureurs ont le droit de recevoir les factures sous forme de fichier XML électronique. → Mesures de coûts paquet 2 (CF)
- Les contenus des factures définis par la loi doivent être représentés de manière complète et correcte. (LAMal xx)

Un formulaire ne doit pas générer de contrainte sans base légale

- Un formulaire ne doit pas imposer d'obligations à des tiers, mais des accords contractuels doivent être possibles.

Quelles sont les exigences générales à respecter ?

- Les prestataires de soins ne peuvent pas être obligés d'envoyer des factures par voie électronique. Ils doivent uniquement veiller à ce que les patients reçoivent des factures compréhensibles et les assureurs des factures électroniques au format XML.
- Les assureurs ne peuvent pas être contraints de recevoir des factures électroniques au format XML. Ils sont simplement tenus de respecter les exigences légales en matière de facturation des prestations.
- Les patients ont le droit de recevoir une facture gratuite et compréhensible sur papier. Ils peuvent payer eux-mêmes la facture sans la soumettre à une assurance. Ils doivent toutefois être en mesure de présenter une facture papier au format XML à une assurance sans l'aide d'un tiers dans un délai de cinq ans.

Formulaires nécessaires Tiers Garant

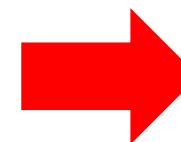
Documents adressés
à assuré



Facture aux patients
avec bulletin de versement QR
ainsi que facture compréhensible
OAMal 59

Justificatif détaillée du
remboursement au débiteur
LAMAL 42

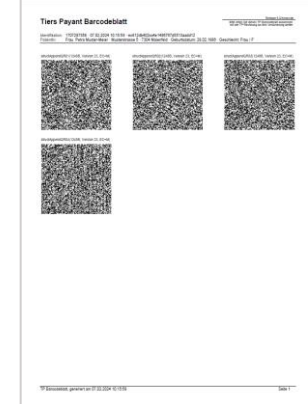
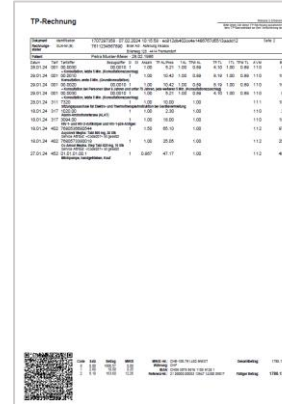
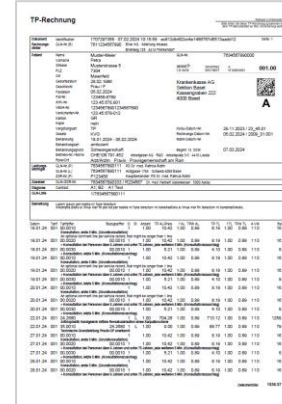
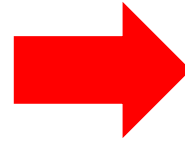
Feuille de code-barres
avec Facture au format XML
« Soumission électronique »
à l'assurance



Envoi des originaux
à l'assurance

Formulaires nécessaires Tiers Payant / Tiers Soldant

Documents à envoyer
à l'assurance

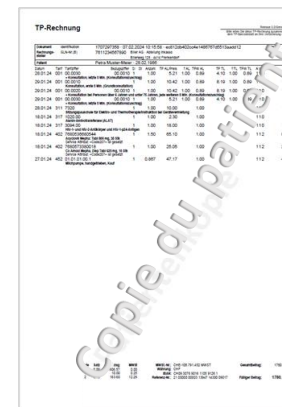
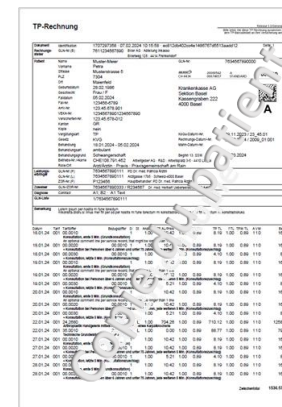
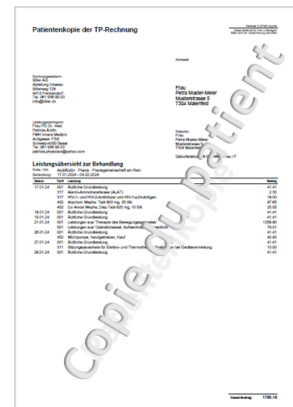
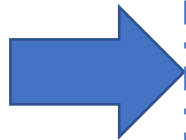


Copie du patient de la facture du TP
sous une forme compréhensible
OAMal 59

Facture détaillée (copie)
y compris le code QR
au débiteur LAMal 42

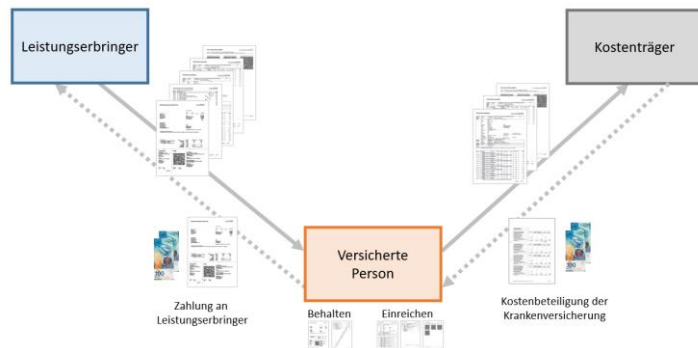
Feuille de code-barres
avec Facture au format XML
« Soumission électronique »
à l'assurance

Copies aux
assurés

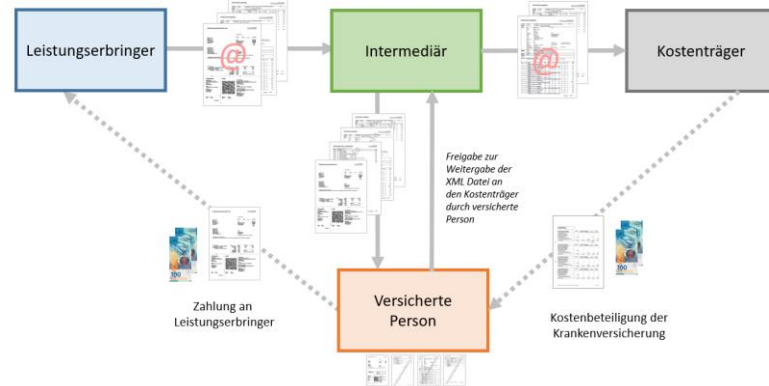


Variantes de processus de la facturation des prestations

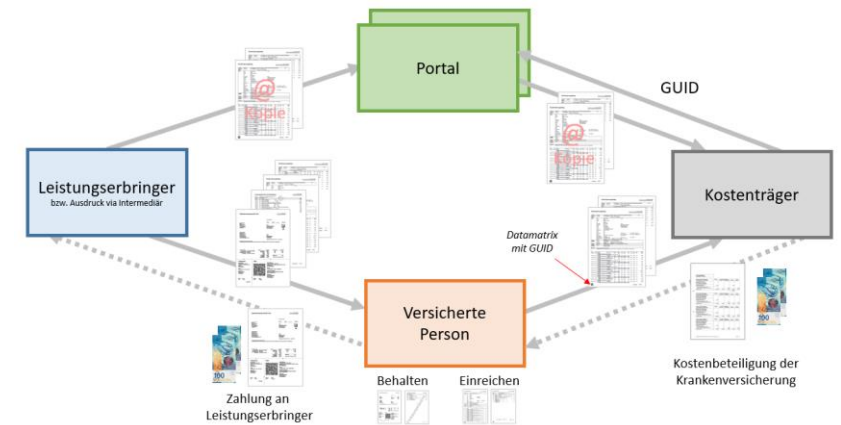
Soumission



Transmission



Collection



Voir le document Processus Aperçu des prestations

Adaptations du formulaire unique

Première page 5.0 (Atelier)

5.0 (2.C.)

La version française sera élaborée après la consultation

Rückforderungsbeleg

Release 5.0/General/ide
Bitte leiten Sie den Rückforderungsbeleg zusammen mit dem TG-Barcodeblatt an die Krankenkasse weiter

Dokument	Identifikation	1707288969 · 07.02.2024 07:56:09 · ee9f23b8211644dc822b42a1bcf6d1b4		Seite: 1
Rechnungssteller	GLN-Nr.(B)	7611234567890 Biller AG · Abteilung Inkasso Billerweg 128 · 4414 Frenkendorf		
Patient	Name	Muster-Meier	GLN-Nr.	
	Vorname	Petra		
	Strasse	Musterstrasse 5		
	PLZ	7304		
	Ort	Maienfeld		
	Geburtsdatum	28.02.1986		
	Geschlecht	Frau / F		Frau
	Falldatum	05.02.2024		Petra Muster-Meier
	Fall-Nr.	123456-6789		Musterstrasse 5
	AHV-Nr.	123.45.678.901		7304 Maienfeld
	VEKA-Nr.	12345678901234567890		
	Versicherten-Nr.	123.45.678-012		
	Kanton	GR		
	Kopie	nein		
	Vergütungsart	TG	KoGu-Datum/-Nr.	29.11.2023 / 23_45.01
	Gesetz	KVG	Rechnungs-Datum/-Nr.	05.02.2024 / 2009_01:001
	Behandlung	18.01.2024 - 05.02.2024	Mahn-Datum/-Nr.	
	Behandlungsart	ambulant		
	Behandlungsgrund	Schwangerschaft	Beginn 13. SSW	07.03.2024
	Betriebs-Nr./-Name	CHE108.791.452	Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal	
	Rolle/Ort	Arzt/Ärztin · Praxis · Praxisgemeinschaft am Rain		
Leistungserbringer	GLN-Nr.(P)	7634567890111	PD Dr. med. Patricia Ärztin	
	GLN-Nr.(L)	7634567890111	Arztgasse 17b5 · Schweiz-4000 Basel	
	ZSR-Nr.(P)	P123456	Hauptbehandler: PD Dr. med. Patricia Ärztin	
Zuweiser	GLN-/ZSR-Nr.	7634567890333 / R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser · 5000 Aarau	
Diagnose	Contract	A1; B2 · A1 Text		
GLN-Liste		1/7634567890111		
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.			

Datum	Tarif	Tarifiziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	AVM	Betrag
18.01.24	001	00.0010		1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	110	16.56
Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)														
An optional comment line per service record, that might be longer than 1 line														

La version française sera élaborée après la consultation

Rückforderungsbeleg

Release 5.0/General/ide
Bitte leiten Sie den Rückforderungsbeleg zusammen mit dem TG-Barcodeblatt an die Krankenkasse weiter

Dokument	Identifikation	1724169794 / 20.08.2024 18:03:14 / b8671afa11894f679221820729374f48		Seite: 1
Rechnungssteller	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		
	Geschlecht	Frau / F		Frau
	Falldatum	18.08.2024		Petra Muster-Meier
	Fall-Nr.	123456-6789		Musterstrasse 5
	AHV-Nr.	123.45.678.901		7304 Maienfeld
	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	1234 18.09.2024 /
	Rolle/Ort	Arzt/Ärztin · Praxis · Praxisgemeinschaft am Rain		
Leistungserbringer	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	CHE108.791.452		Arbeitgeber AG · R&D · Arbeitsplatz 3-5 · 4410 Liestal	
2 - Zuweiser	7634567890333/R234567		Dr. med. Herbert Ueberweiser · 5000 Aarau	
3 - Fallführender	7600345600123/U9999999		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	Tarifiziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	AVM	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														

Adaptations du formulaire unique

Dernière page

5.0 (Atelier)

5.0 (2.C.)

La version française sera élaborée après la consultation

Rückforderungsbeleg

Release 5.0/General/de

Bitte leiten Sie den Rückforderungsbeleg zusammen mit dem TG-Barcodeblatt an die Krankenkasse weiter

Dokument	Identifikation	1707288969 - 07.02.2024 07:56:09 - ee9f23b8211644dc822b42a1bcf6d1b4											Seite: 2		
Rechnungs- steller	GLN-Nr.(B)	7611234567890	Biller AG - Abteilung Inkasso												
		Billerweg 128 - 4414 Frenkendorf													
Patient	Petra Muster-Meier - 28.02.1986														
Datum	Tarif	Tarifiziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	AVM	Betrag	
28.01.24	001	00.0030	00.0010	1		1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	110	8.29	
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)													
29.01.24	001	00.0010		1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	110	16.56	
		Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)													
29.01.24	001	00.0020	00.0010	1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	110	16.56	
		+ Konsultation bei Personen über 6 Jahren und unter 75 Jahren, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)													
29.01.24	001	00.0030	00.0010	1		1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	110	8.29	
		+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)													
28.01.24	311	7320		1		1.00	10.00		1.00				111	10.00	
		Sitzungspauschale für Elektro- und Thermotheapie/Instruktion bei Gerätevermietung													
18.01.24	317	1020.00		1		1.00	2.30		1.00				110	2.30	
		Alanin-Aminotransferase (ALAT)													
18.01.24	317	3094.00		1		1.00	18.00		1.00				110	18.00	
		HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-1-p24-Antigen													
18.01.24	402	7680536680544		1		1.50	65.10		1.00				112	97.65	
		Acyclovir Mepha: Tabl 800 mg, 35 Stk Service Attribut: <Code207> ist gesetzt													
18.01.24	402	7680573380018		1		1.00	25.05		1.00				112	25.05	
		Co Amoxi Mepha, Disp Tabl 625 mg, 10 Stk Service Attribut: <Code207> ist gesetzt													
27.01.24	452	01.01.01.00.1		1		0.867	47.17		1.00				112	40.90	
		Milchpumpe, handgetrieben, Kauf													

Code	Satz	Betrag	MWSt	MWSt.Nr.: CHE-108.791.452 MWST	Gesamtbetrag:	1780.17
0	0.00	1606.57	0.00	Währung: CHF		
1	2.60	10.00	0.25			
2	8.10	163.60	12.26		Rechnungsbetrag:	1780.15

La version française sera élaborée après la consultation

Rückforderungsbeleg

Release 5.0/General/de

Bitte leiten Sie den Rückforderungsbeleg zusammen mit dem TG-Barcodeblatt an die Krankenkasse weiter

Dokument	Identifikation	1724169794 / 20.08.2024 18:03:14 / b8671afa11894f679221820729374f48													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	Tarifiziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP	AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	AVM	Betrag
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 Thermotheapie/Instruktion bei Gerätevermietung													
31.07.24	317	1020.00			1	1.00		2.30		1.00				450	2.30
		Alanin-Aminotransferase (ALAT)													
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 Service Attribut: <Code207> ist gesetzt													
31.07.24	402	7680573380018			1	1.00		25.10		1.00				452	25.10
		Co Amoxi Mepha, Disp Tabl 625 mg, 10 Stk Service Attribut: <Code207> ist gesetzt													
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

Adaptations du formulaire unique

Feuille de codes à barres

5.0 (Atelier)

5.0 (2.C.)

La version française sera élaborée après la consultation

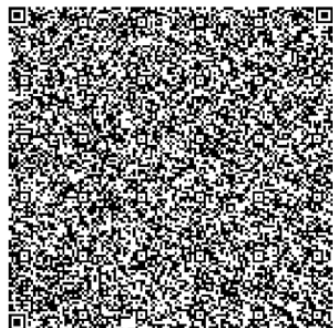
Tiers Garant Barcodeblatt

Annex 5.0/de
Bitte leiten Sie beiliegendes TG-Barcodeblatt zusammen mit dem Rückforderungsbeleg an Ihre Krankenkasse weiter

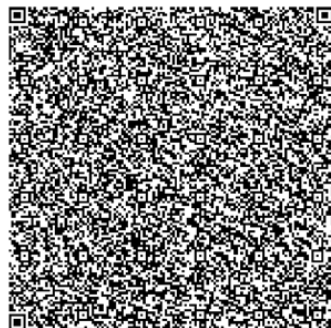
Identifikation 1705591776 · 18.01.2024 16:29:36 · 5966c44f84c94ff5a085fa72a9894de3

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

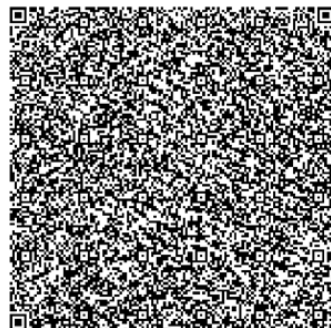
structAppendQR01(1248B, Version 23, EC=M)



structAppendQR02(1248B, Version 23, EC=M)



structAppendQR03(1248B, Version 23, EC=M)



structAppendQR04(1248B, Version 23, EC=M)



La version française sera élaborée après la consultation

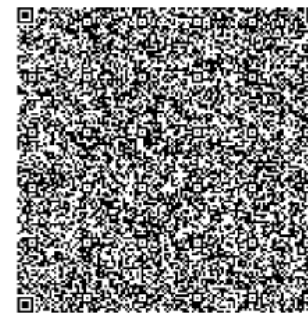
Tiers Garant Barcodeblatt

Release 5.0/Annex/de
Bitte leiten Sie dieses TG-Barcodeblatt zusammen mit dem Rückforderungsbeleg an die Krankenkasse weiter

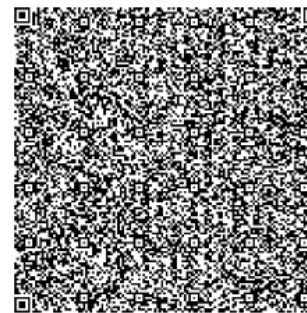
Identifikation: 1724169794 · 20.08.2024 18:03:14 · b8671afa11894f679221820729374f48

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

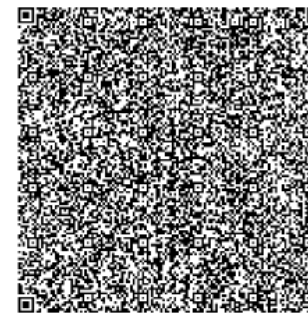
Barcode 1



Barcode 2



Barcode 3



Barcode 4



Adaptations techniques basées sur des tests de fonctionnement pratiques :

- Numérotation centrée au-dessus des codes QR & suppression des informations techniques de débogage (« structAppendQR01(1248B, Version 23, EC=M) »)
- Méthode de compression DEFLATE/zlib au lieu de zip avec la recommandation du niveau de compression le plus élevé
- Encodage Base64 et remplissage avec des espaces

5.0 (Atelier)

5.0 (2.C.)

[illegible]

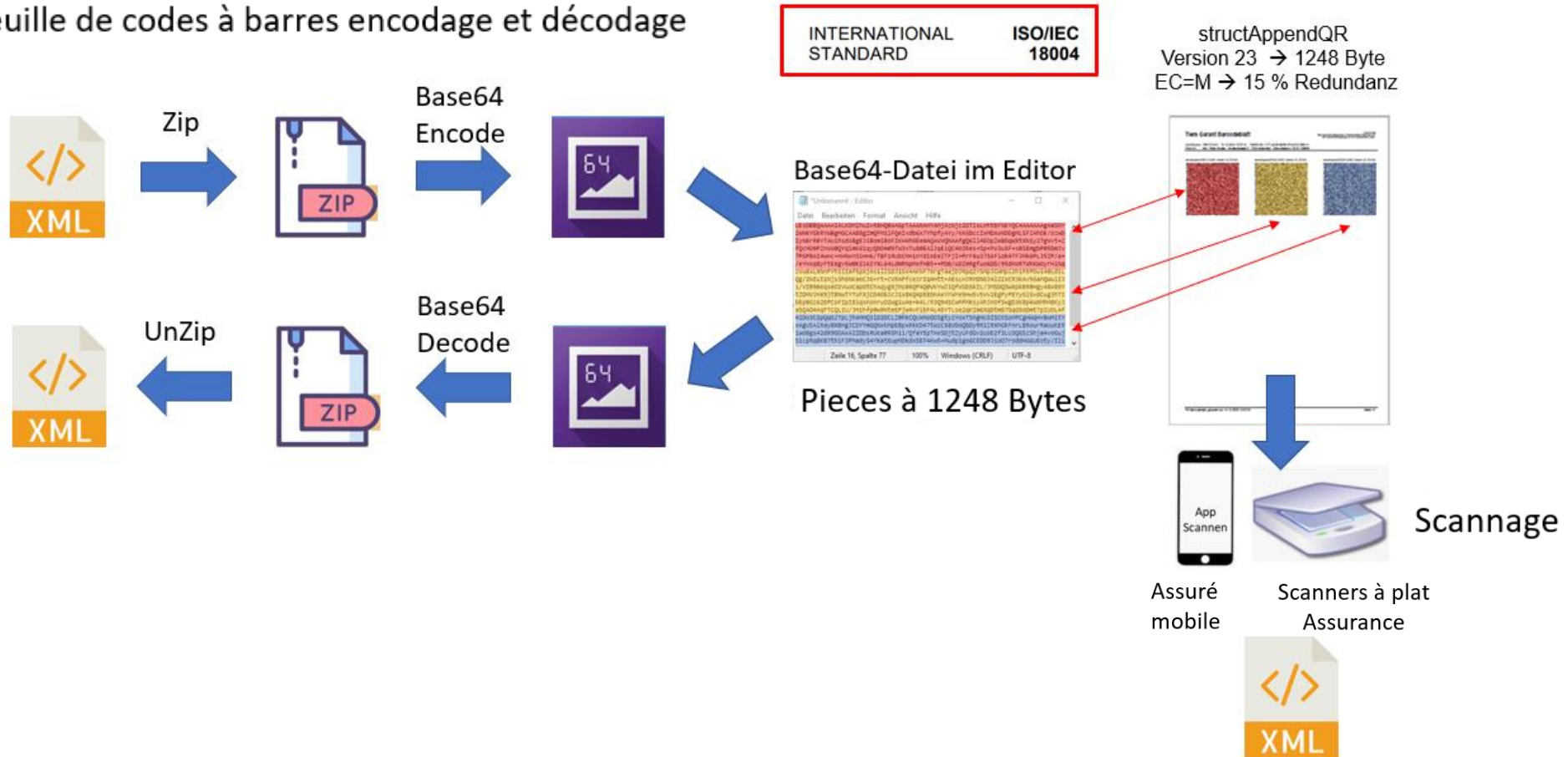
001	Aktiline Grundbelüftung
1.01.24	001 Aktiline Grundbelüftung
2.01.24	001 Leitungen aus Therapieschleppseilstränge
3.01.24	001 Leitungen aus Spinnvliese, Aufwärm-, Tagelstrol
7.01.24	001 Aktiline Grundbelüftung
8.01.24	001 Aktiline Grundbelüftung
9.01.24	001 Aktiline Grundbelüftung
31.1	Stützgerüste für Elektro- und Thermotherapiestation bei F.A.
31.7	Klein-Arbeitsstationen (KAT)
8.01.24	317 mini- und MIO-2-Arbeitswagen und MIO-1-2-Arbeitswagen
8.01.24	402 Antriebs-Maschine T60 RZ reg. 35 IPR
8.01.24	402 Co-Antriebs-Maschine T40 RZ reg. 10 IPR
7.01.24	452 Wärmepumpe, Handgeblasen, Kauf

Adaptations feuille de codes à barres encodage et décodage

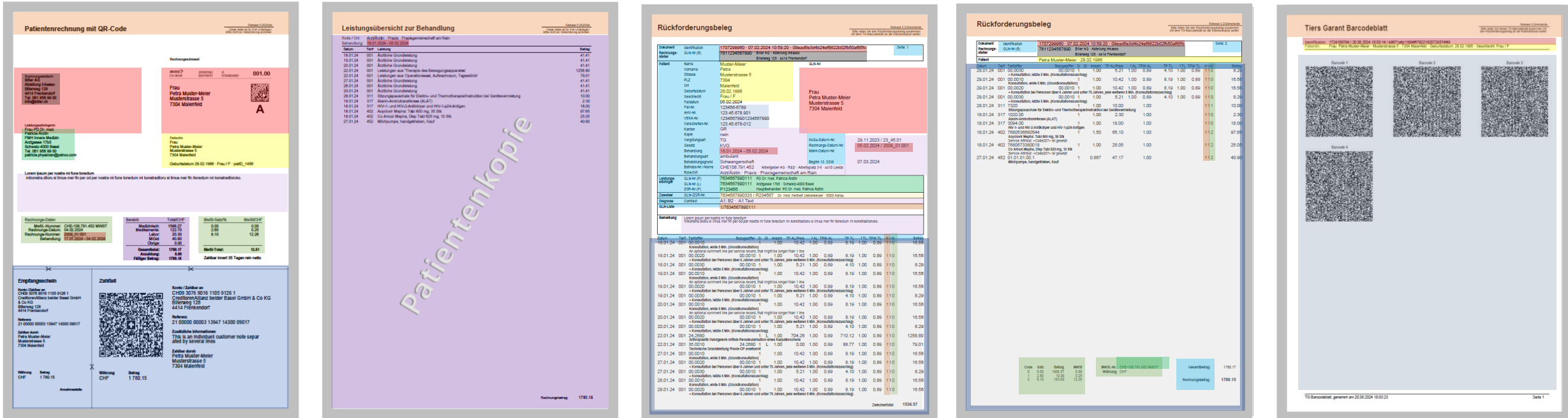
Feuille de codes à barres

5.0 (Atelier und 2.C.)

Feuille de codes à barres encodage et décodage



Quelles sont les exigences en matière de contenu des formulaires ?



The image displays five sample medical forms, each representing a different type of document used in a healthcare setting. The forms are:

- Patientenrechnung mit QR-Code:** A patient invoice from 'Frau Petra Muster-Meier' for services rendered on 17.07.2024. It includes a QR code for payment and a digital signature.
- Leistungsübersicht zur Behandlung:** A detailed list of medical services provided to a patient, including dates, descriptions, and costs. It features a large QR code for patient identification.
- Rückforderungsbeleg:** A document for requesting reimbursement, detailing the patient's information, the services provided, and the corresponding costs.
- Rückforderungsbeleg:** Another example of a reimbursement request form, showing a different set of services and costs.
- Tiers Garant Barcodeblatt:** A document for animal care, featuring a barcode and a digital signature for the veterinarian.

Pas de zone imprimable « Pas d'impression en marge »

Titre du formulaire et indication d'utilisation par le patient

ISO 20022 - Normes suisses de paiement - SIX Group

Liste de la taxe sur la valeur ajoutée CHF et des taux en %

Fenêtre de l'enveloppe (gauche ou droite) & timbre numérique

Nom et coordonnées du patient

Facture compréhensible et compréhensible OAMal 59

Compatibilité OCR

ISO 18004 Dépôt électronique Facture papier

Identification N° de facture / traitement / GUID

S'inspirer de la norme swissdigin eCH

Autorisation et qualification professionnelles

Facture détaillée et compréhensible LAMal art 42/3

Emetteur de factures GLN

Fournisseur de prestations GLN/UID & RCC

Mandant GLN & RCC

Identification du patient / données VeKa

Autres données de facturation (pas de changement)

Quelle est la structure générale des formulaires ?

Justificatif de remboursement Version 5.0 → Rôles de partenaire

La version française sera élaborée après la consultation

Rückforderungsbeleg

Release 5.0/General/ide

Bitte leiten Sie den Rückforderungsbeleg zusammen mit dem TG-Barcodeblatt an die Krankenkasse weiter

Dokument	Identifikation	1724169794 / 20.08.2024 18:03:14 / b8671afa11894f679221820729374f48		Seite: 1
Rechnungssteller	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 Maiefeld	
	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			
Leistungserbringer	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	CHE108.791.452	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	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A/V M	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

Conseil d'utilisation pour les patients

Auteur facture :

- Indication de l'émetteur de factures avec GLN (B) → Biller
- Emetteur de factures avec RCC différent

Garant:

- Indication du GLN (Guarantor) → Pour la facture TP

Fournisseur de prestations:

- Fournisseur de prestations GLN (P) → Provider:
 - Doit posséder un IDE
 - Conformité Personne (nat./jur.) GLN ↔ IDE
 - Adresse du GLN (P) → Provider
- Fournisseur de prestations GLN (L) → Location:
 - Si pas différent, identique au GLN (P)
- ZSR (P) → Provider:
 - Indication du RCC convenu contractuellement
- ZSR (B) → Biller:
 - Indication du RCC convenu contractuellement

Mandataire:

- GLN (Mandataire) und ZSR (Mandataire)

GLN-List: → Poste de prestation

- GLN (Exécutant) und GLN (Responsable)

Quelle est la structure générale des formulaires ?

Justificatif de remboursement Version 5.0 → Patient

La version française sera élaborée après la consultation

Conseil d'utilisation pour les patients

Rückforderungsbeleg

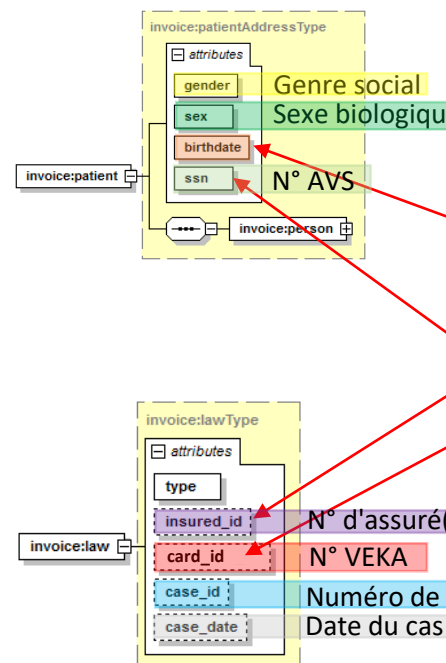
Release 5.0/General/ide
Bitte leiten Sie den Rückforderungsbeleg zusammen
mit dem TG-Barcodeblatt an die Krankenkasse weiter

Dokument	Identifikation	1724169794 / 20.08.2024 18:03:14 / b8671afa11894f679221820729374f48		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		
	Geschlecht	Frau / F		Frau
	Falldatum	18.08.2024		Petra Muster-Meier
	Fall-Nr.	123456-6789		Musterstrasse 5
	AHV-Nr.	123.45.678.901		7304 Maienfeld
	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 konstradiluruko.			

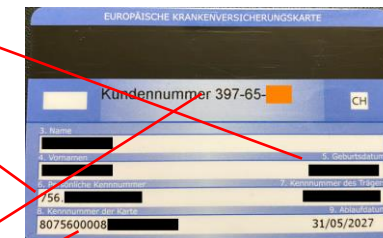
Partner	GLN-/ZSR-Nr.	Adresse
1 - Arbeitgeber	CHE108.791.452	Arbeitgeber AG - R&D - Arbeitsplatz 3-5 - 4410 Liestal
2 - Zuweiser	7634567890333/R234567	Dr. med. Herbert Ueberweiser - 5000 Aarau
3 - Fallführender	7600345600123/U999999	Prof. Dr. med. Sabine Leuthäuser-Schnarrenberger - Spital am Ring 16b - 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	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	AVM	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														

Schéma XML



Carte d'assuré



Quelle est la structure générale des formulaires ?

Justificatif de remboursement Version 5.0 → Positions

La version française sera élaborée après la consultation **Version 5.0**

Conseil d'utilisation pour les patients

Chiffre du tarif / Chiffre de référence:

Colonne élargie: **Espace pour deux GTIN**

Colonne P: **Indications médicales supprimées**

Total : **dont PFL supprimé**

La version française sera élaborée après la consultation

Version 5.0

Rückforderungsbeleg

Release 5.0/Generalide

Bitte legen Sie den Rückforderungsbeleg zusammen mit dem TG-Barcodeblatt an die Krankenkasse weiter

Dokument	Identifikation	1707288969 / 07.02.2024 07:56:09 / ee9f23b8211644dc822b42a1bcf6d1b4												Seite: 2	
Rechnungssteller	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	Tarifizier	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	AVM	Betrag
28.01.24	001	00.0030	00.0010	1		1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	110	8.29
+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)														
29.01.24	001	00.0010		1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	110	16.56
Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)														
29.01.24	001	00.0020	00.0010	1		1.00	10.42	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	110	16.56
+ Konsultation bei Personen über 6 Jahren und unter 75 Jahren, jede weiteren 5 Min. (Konsultationszuschlag)														
29.01.24	001	00.0030	00.0010	1		1.00	5.21	1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	110	8.29
+ Konsultation, letzte 5 Min. (Konsultationszuschlag)														
28.01.24	311	7320		1		1.00	10.00		1.00				111	10.00
Sitzungspauschale für Elektro- und Thermotherapie/Instruktion bei Gerätevermietung														
18.01.24	317	1020.00		1		1.00	2.30		1.00				110	2.30
Alanin-Aminotransferase (ALAT)														
18.01.24	317	3094.00		1		1.00	18.00		1.00				110	18.00
HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-1-p24-Antigen														
18.01.24	402	7680536680544		1		1.50	65.10		1.00				112	97.65
Acyclovir Mepha: Tabl 800 mg, 35 Stk														
Service Attribut: <Code207> ist gesetzt														
18.01.24	402	7680573380018		1		1.00	25.05		1.00				112	25.05
Co Amoxi Mepha, Disp Tabl 625 mg, 10 Stk														
Service Attribut: <Code207> ist gesetzt														
27.01.24	452	01.01.01.00.1		1		0.867	47.17		1.00				112	40.90
Milchpumpe, handgetrieben, Kauf														

Code	Satz	Betrag	MWSt	MWSt-Nr.:	CHE-108.791.452	MWST	Gesamtbetrag:	1780.17
0	0.00	1606.57	0.00	Währung:	CHF			
1	2.60	10.00	0.25					
2	8.10	163.60	12.26				Rechnungsbetrag:	1780.15

Rückforderungsbeleg

Version 4.5

Dokument		Identifikation 1496739493 - 08.06.2017 10:58:13										Seite: 2			
Rechnungs- steller	GLN-Nr.(B)	2011234567890 Biller AG - Abteilung Inkasso										Tel: 061 956 99 00			
	ZSR-Nr.(B)	H121111 Billenweg 128 - 4414 Frenkendorf										Fax: 061 956 99 10			
	GLN-Nr.(P)	7634567890111 Frau Dr. med. Patricia Arztin										Tel: 061 956 99 00			
Leistungs- erbringer	ZSR-Nr.(P)	P123456 Arztgasse 17b5 - 4000 Basel										Fax: 061 956 99 10			
Patient		Peter Muster - 28.02.1984													
Datum	Tarif	Tarifizier	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	AVM	Betrag	
22.05.2017	402	7680536680544		1		1.00	80.30		1.00				121	80.30	
Acyclovir Mepha: Tabl 800 mg, 35 Stk															
Service Attribut: <Code207> ist gesetzt															
22.05.2017	402	7680573380018		1		1.00	27.20		1.00				121	27.20	
Co Amoxil Mepha, Disp Tabl 625 mg, 10 Stk															
Service Attribut: <Code207> ist gesetzt															
23.05.2017	452	01.01.01.00.1		1		0.867	30.60		1.00				121	26.53	
Milchpumpe, handgetrieben, Kauf															

Quelle est la structure générale des formulaires ?

Justificatif de remboursement Version 5.0 → Positions & code QR

La version française sera élaborée après la consultation **Version 5.0**

Rückforderungsbeleg

Release 5.0/Generalide

Bitte legen Sie den Rückforderungsbeleg zusammen mit dem TG-Barcodeblatt an die Krankenkasse weiter

Dokument	Identifikation	1724169794 / 20.08.2024 18:03:14 / b8671afa11894f679221820729374f48															Seite: 2		
Rechnungs- steller	GLN-Nr.(B)	7611234567890		Billar AG · Abteilung Inkasso															
	ZSR-Nr.(B)	Q987654		Billarweg 128 · 4414 Frenkendorf															
Patient	Petra Muster-Meier · 28.02.1986																		
Datum	Tarif	Tarifiziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP	AL/Preis	f AL	TPW	AL	TP	TL	f TL	TPW	TL	A VM	Betrag	
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 Thermotheapie/Instruktion bei Gerätevermietung																			
31.07.24	317	1020.00		1		1.00		2.30		1.00						450		2.30	
Alanin-Aminotransferase (ALAT)																			
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																			
Service Attribut: <Code207> ist gesetzt																			
31.07.24	402	7680573380018		1		1.00		25.10		1.00						452		25.10	
Co Amoxi Mepha, Disp Tabl 625 mg, 10 Stk																			
Service Attribut: <Code207> ist gesetzt																			
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
0	0.00	1606.57	0.00
1	2.60	10.00	0.25
2	8.10	163.50	12.25

MWST-Nr.: CHE-108.791.452 MWST
Währung: CHF

Gesamtbetrag: 1780.07
Rechnungsbetrag: 1780.05

Conseil d'utilisation pour les patients

Chiffre du tarif / Chiffre de référence:

Colonne élargie: Espace pour deux GTIN

Colonne P: Indications médicales supprimées

Total : dont PFL supprimé

Version 4.5

Datum	Tarif	Tarifiziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP	AL/Preis	f AL	TPW	AL	TP	TL	f TL	TPW	TL	A VM	Betrag
26.02.2018	001	00.2520		1		1.00		110.00	0.93	0.91		0.00	1.00	0.91	1210			93.09
Notfall-Inkonvenienzpauerschale B, Mo-So 19-22, Sa 12-19, So 7-19																		
26.02.2018	001	00.0010		1		1.00		10.42	0.93	0.91		8.19	1.00	0.91	1210			16.27
Konsultation, erste 5 Min. (Grundkonsultation)																		
26.02.2018	001	00.2530	00.0010	1		1.00		9.69	0.25	0.91		8.19	0.00	0.91	1210			2.20
(-) %-Zuschlag für Notfall B, Mo-So 19-22, Sa 12-19, So 7-19																		



Code	Satz	Betrag	MWSt
0	0.00	111.56	0.00

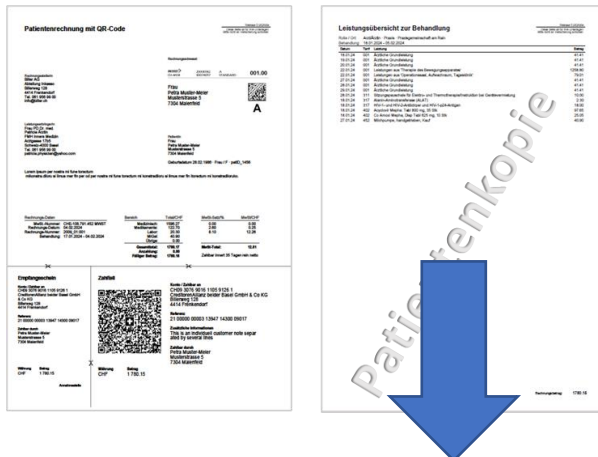
MWST-Nr.: CHE-108.791.452 MWST
Währung: CHF
IBAN: CH09 3076 9016 1105 9126 1
Referenz-Nr.: 00 00000 00000 00000 01236

Gesamtbetrag: 111.56
davon PFL: 111.56
Fälliger Betrag: 111.55

Quelle est la structure générale des formulaires ?

Facture du patient avec code QR / aperçu des prestations du traitement

Recommandation



La version française sera élaborée après la consultation

Leistungsübersicht zur Behandlung

Rolle / Ort: Arzt/Ärztin · Praxis · Praxisgemeinschaft am Rain
Behandlung: 18.01.2024 - 05.02.2024

Release 5.0/QR/de
Diese Seite ist für Ihre Unterlagen
Bitte nicht an Versicherung schicken

Kalendarium aufsteigend
Tariftyp aufsteigend pro Kalendertag

Datum	Tarif	Leistung	Betrag
18.01.24	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	97.65
	402	Co Amoxi Mepha, Disp Tabl 625 mg, 10 Stk	25.05
19.01.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
20.01.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
22.01.24	001	Leistungen aus 'Therapie des Bewegungsapparates'	1256.80
	001	Leistungen aus 'Operationssaal, Aufwachraum, Tagesklinik'	79.01
27.01.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
	452	Milchpumpe, handgetrieben, Kauf	40.90
28.01.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41
	311	Sitzungspauschale für Elektro- und Thermotherapie/Instruktion bei Gerätevermietung	10.00
29.01.24	001	Ärztliche Grundleistung	41.41

Conseil d'utilisation pour les patients

Regroupement des chapitres

Médicaments / laboratoire / MiGeL / physio / etc. sont indiqués en détail.

Quelle est la structure générale des formulaires ?

Tiers Garant / Payant Barcodeblatt

La version française sera élaborée après la consultation

Tiers Garant Barcodeblatt

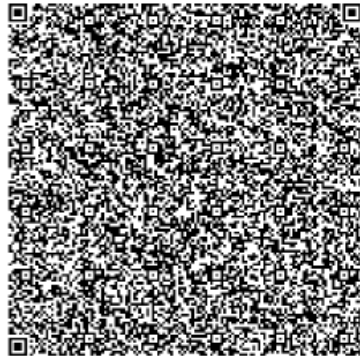
Release 5.0/Annex/de

Bitte leiten Sie dieses TG-Barcodeblatt zusammen mit dem Rückforderungsbeleg an die Krankenkasse weiter

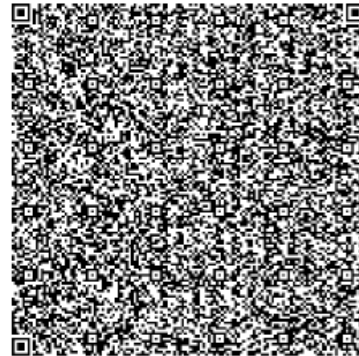
Identifikation: 1724169794 / 20.08.2024 18:03:14 / b8671afa11894f679221820729374f48

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

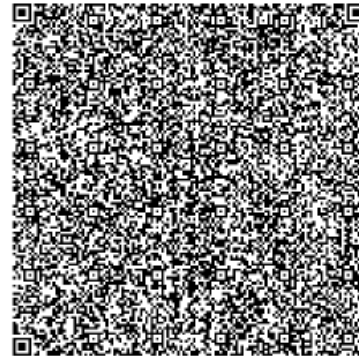
Barcode 1



Barcode 2



Barcode 3



Barcode 4



Conseil d'utilisation pour les patients

Identification de la facture / GUID

Identification du patient

12 codes QR maximum
Fichier XML zippé

Cette feuille de code-barres **peut** être utilisée pour présenter le contenu de la facture de manière compréhensible à l'aide d'une application.



fachorgan@forum-datenaustausch.ch