TP-Rechnung Release 4.4G/de

ir-kec	,1111U	119											R	elease 4.4G/
Dokument	Identifika		1364219638 · 2							_		Seite		
Rechnungs- steller	GLN-Nr.(,	201123456789		· Abteilung In									1 956 99 00
	ZSR-Nr.('	H121111	ŭ	128 · 4414 Fi		orf							1 956 99 10
_eistungs- erbringer	GLN-Nr.(,	763456789011		med. Patricia									1 956 99 00
Patient	ZSR-Nr.(P)	P123456	Arztgasse	e 17b5 · 4000	Basei	GLN-Nr.			763456	790			1 956 99 10
Patient	Name Vorname		Muster Peter				GLIN-INI.			703430	109	000	U	
	Strasse		Musterstrasse				DIE POST 7 20000562		00562					
	PLZ		7304	•			DIEPOST 2 20000562 CH-4434 00074057			A STANDARD			001.00	
	Ort		Maienfeld											
	Geburtsdatum Geschlecht		28.02.1964				Kranken	kasse A	G				F	#*************************************
			M				Sektion Basel						ŀ	
	Falldatum		20.03.2013				Kasseng				[:			
	Fall-Nr.		123456-6789				4000 Basel							
	AHV-Nr.		756.1234.5678.90											Α
	VEKA-Nr.		12345678901234567890							•				
	Versicherten-Nr.		123.45.678-012 PC											
	Kanton		BS noin											
	Kopie Vergütungsart		nein TP				KoGu-Datum/-Nr.			17.01.2013 / 23_45.01				
	Gesetz		KVG				Rechnungs-Datum/-Nr.			20.03.2013 / 2009_01:001				
	Vertrags-Nr.		AZ-3.456				Mahn-Datum/-Nr.			20.00.201072000_01.001				
	Behandlung		08.03.2013 - 20.03.2013				Behandlungsgrund			Krankheit				
		Nr./-Name	123-456.78		er AG · R&D	· Arbeits	•	, 0						
	Rolle/Ort		Arzt/Ärztin · Pra	U										
Zuweiser	GLN-/ZS	R-Nr.	203456789033	3 / R23456	7 Dr. med.	. Herbert	Ueberweise	er · Referrers	trasse 1	1 · 5000 A	arau			
Diagnose	Contract		A1; B2 · A1 Te	ext										
GLN-Liste			1/76345678901	111 2/7634	567890333	3								
Datum		Tarifziffer	Bezugsziffer Si S				TPW AL	TP TL		TPW TL				Beti
08.03.2013	001	00.0010 Konsultation	1 on, erste 5 Min. (Gru	1.00 ndkonsultatio	9.57 on)	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	1	2 1	0	15.8
00 00 0040	004		comment line per ser			0		0.40	4.00	0.00	,	0 4	. ^	45
08.03.2013	001	00.0020 + Konsulta	00.0010 1 tion, jede weiteren 5	1.00 Min (Konsu		1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	1	2 1	0	15.
08.03.2013	001		00.0010 1	1.00	4.78		0.89	4.10	1.00	0.89	1	2 1	0	7.
00 00 0040	004		tion, letzte 5 Min. (K		uschlag)	4.00	0.00	000.00	4.00	0.00	,	0 4	. ^	0507
09.03.2013	001	24.2680 Arthroplas	1 tik Handgelenk mitte		1977.15		0.89 Iknochens	862.32	1.00	0.89	1	2 1	0	2527.
09.03.2013	001		24.2680 1		0.00	-	0.89	107.79	1.00	0.89	1	2 1	0	95.
00 00 0040	004		e Grundleistung Pra			0.00	0.00	000.00	0.40	0.00		^ 4		000
09.03.2013	001		24.2680 1 ktion der TL, wenn F		1977.15	0.00	0.89	862.32	-0.40	0.89	1	2 1	U	-306.
14.03.2013	001	00.0010	1	1.00	9.57	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	1	2 1	0	15.
44.00.0040	004		on, erste 5 Min. (Gru		•	4.00	0.00	0.40	4.00	0.00	,	0 4	. ^	45
14.03.2013	001		00.0010 1 tion, jede weiteren 5	1.00 Min (Konsu		1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	1	2 1	0	15.
14.03.2013	001	00.0030		1.00	4.78		0.89	4.10	1.00	0.89	1	2 1	0	7.
40 00 0040	004		tion, letzte 5 Min. (K			4.00	0.00	0.40	4.00	0.00	,	0 4	. ^	4.5
16.03.2013	001	00.0010 Konsultatio	1 on, erste 5 Min. (Gru	1.00 ndkonsultatio	9.57 on)	1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	ı	2 1	U	15.
16.03.2013	001		00.0010 1	1.00		1.00	0.89	8.19	1.00	0.89	1	2 1	0	15.
40.00.0040	004		tion, jede weiteren 5			- · · · ·	0.00	4.40	4.00	0.00		^ 4		-
16.03.2013	001		00.0010 1 tion, letzte 5 Min. (K	1.00		1.00	0.89	4.10	1.00	0.89	1	2 1	0	7.
12.03.2013	311	7320	tion, letzte 5 min. (K	1.00	10.00		1.00				1	2 1	1	10.
		Sitzungspa	uschale für Elektro-	und Thermo	therapie / Ins	struktion	bei Geräte	vermietung						
10.03.2013	317	1020.00	1	1.00	2.50		1.00				1	2 1	0	2.
10.03.2013	317	3094.00	inotransferase (ALA 1	1.00	20.00		1.00				1	2 1	0	20.
	517		HIV-2-Antikörper un			Screenin	g				•	- '		
10.03.2013	317	4707.00		1.00	4.00		1.00					2 1	0	4.
10 03 2012	217	Präsenztax 4707.10	e für das ärztliche P	raxislaborato 1.00	orium, pro Pa 2.00	itient mi	t Konsultati 1.00	on inkl. Lab	oranaly	sen und p			. 0	2.0
10.03.2013	317		ï ür jede Analyse, die				1.00				ı	2 1	U	2.

1.00

10.03.2013

317 4707.20

Zuschlag für jede Analyse, die das Suffix C aufweist 4707.20 1 1.00 1.0

Zuschlag für jede Analyse, die kein Suffix C aufweist

1 2 1 0

1.00

1.00

TP-Rechnung

Release 4.4G/de

Dokument	Identifika	tion	1364219638 · 25.03.2013 14:53:58						Seite: 2					
Rechnungs-				2011234567890 Biller AG · Abteilung Inkasso							Tel: 061 956 99 00			
steller	ZSR-Nr.(B)		H121111		Billerwe	g 128 · 4414 Fre	Fax: 061 956 99 10							
Leistungs- GLN-Nr.(P)		P)	763456789	0111	Frau Dr.	med. Patricia Ä	Tel: 061 956 99 00							
erbringer	ZSR-Nr.(P)		P123456		Arztgass	se 17b5 · 4000 E		F	ax: (061 956 99 10				
Patient	Peter Muster · 28.02.1964													
Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL TPW AL	TP TL	fTL TPW TL A	٧	P N	M Betrag		
10.03.2013	317	4708.00		1	2.00	1.10	1.00		1	2	1 (2.20		
		Übergangs	zuschlag, pro	Analyse										
10.03.2013	400	2734976		1	1.00	8.70	1.00		1	2	1 2	8.70		
		Aspégic Fo	rte 20 Sach. 10	000 mg										
10.03.2013	402	76805733	380018	1	1.00	29.50	1.00		1	2	1 2	29.50		
		Co Amoxi I	Mepha, Disp Ta	bl 625 n	ng, 10 Stk									

Code	Satz	Betrag	MWSt
0	0.00	2466.32	0.00
1	2.50	10.00	0.24
2	8 00	38 20	2 83

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

Anzahlung: 0.0

0.00

Gesamtbetrag: davon PFL:

2514.52 **2514.50**

2514.52

Fälliger Betrag: 2514.