

Rückforderungsbeleg, Exemplar für den Versicherer

Visa

Dokument	Identifikation	20180600617		Seite 1	
Rechnungs- steller	GLN-Nr. (B)	Fuqiang Liu		E-Mail:	praxis.liu@gmail.com
	ZSR-Nr. (B)	Giessereiweg 9 3007 Bern		Tel:	0313711155
Leistungs- erbringer	GLN-Nr. (P)	Fuqiang Liu		E-Mail:	praxis.liu@gmail.com
	ZSR-Nr. (P)	Giessereiweg 9 3007 Bern		Tel:	0313711155
Patient	Name	Gehrlein			
	Vorname	Jonas			
	Strasse	Könizstr. 33			
	PLZ	3008			
	Ort	Bern			
	Geburtsdatum	09.05.1990			
	Geschlecht	M			
	Falldatum	Herr			
	Patienten-Nr.	Jonas Gehrlein			
	AHV-Nr.	Könizstr. 33			
	VEKA-Nr.	3008 Bern			
	Versicherten-Nr.				
	Kanton				
	Kopie	Nein			
	Vergütungsart	TG			
	Gesetz	VVG			
	Vertrags-Nr.	KoGu-Datum/Nr.			
	Behandlung	Rechnungs-Datum/Nr. 29.06.2018/20180600617			
	Betriebs-Nr./-Name	Mahnungs-Datum/Nr.			
	Rolle/Ort	Behandlungsgrund Krankheit			
		/Praxis			
Zuweiser	GLN/ZSR/Name				
Diagnose					
Therapie	Einzeltherapie				
Bemerkungen	Behandlung abgeschlossen/ Behandlung dauert noch ca. Sitzungen				

Datum	Tarif	Tarifziffer	Anzahl	Preis	TPW	MWST	Betrag
12.06.2018	590	1004 Akupunktur, pro 5 Minuten	11	13.00	1	0.0%	143.00
	590	1205 Ausleitende Verfahren, pro 5 Minuten	1	10.00	1	0.0%	10.00
25.06.2018	590	1004 Akupunktur, pro 5 Minuten	11	13.00	1	0.0%	143.00
	590	1205 Ausleitende Verfahren, pro 5 Minuten	1	10.00	1	0.0%	10.00

Code	Satz	Betrag	MWST	MWST-Nr.	Gesamtbetrag	
0	0.0	0.00	0.00	Währung CHF		306.00
1	2.5	0.00	0.00	IBAN		
2	8.0	0.00	0.00	Zahlbar innert 30 Tagen rein netto	Anzahlung	0.00 Fälliger Betrag
						306.00

Rückforderungsbeleg, Exemplar für den Versicherer

Dokument	Identifikation	20180801041		Seite 1	
Rechnungs- steller	GLN-Nr. (B)	Fuqiang Liu		E-Mail:	praxis.liu@gmail.com
	ZSR-Nr. (B) U911860	Giessereiweg 9 3007 Bern		Tel:	0313711155
Leistungs- erbringer	GLN-Nr. (P)	Fuqiang Liu		E-Mail:	praxis.liu@gmail.com
	ZSR-Nr. (P) U911860	Giessereiweg 9 3007 Bern		Tel:	0313711155
Patient	Name	Gehrlein			
	Vorname	Jonas			
	Strasse	Könizstr. 33			
	PLZ	3008			
	Ort	Bern			
	Geburtsdatum	09.05.1990			
	Geschlecht	M	Herr		
	Falldatum		Jonas Gehrlein		
	Patienten-Nr.		Könizstr. 33		
	AHV-Nr.		3008 Bern		
	VEKA-Nr.				
	Versicherten-Nr.				
	Kanton				
	Kopie	Nein			
	Vergütungsart	TG	KoGu-Datum/Nr.		
	Gesetz	VVG	Rechnungs-Datum/Nr. 03.09.2018/20180801041		
	Vertrags-Nr.		Mahnungs-Datum/Nr.		
	Behandlung	01.08.2018-31.08.2018	Behandlungsgrund Krankheit		
	Betriebs-Nr./-Name				
	Rolle/Ort	Komplementärmedizin	/Praxis		
Zuweiser	GLN/ZSR/Name				
Diagnose					
Therapie	Einzeltherapie				
Bemerkungen	Behandlung abgeschlossen/ Behandlung dauert noch ca. Sitzungen				

Datum	Tarif	Tarifziffer	Anzahl	Preis	TPW	MWST	Betrag
06.08.2018	590	1004 Akupunktur, pro 5 Minuten	11	13.00	1	0.0%	143.00
	590	1205 Ausleitende Verfahren, pro 5 Minuten	1	10.00	1	0.0%	10.00

Code	Satz	Betrag	MWST	MWST-Nr.	Gesamtbetrag		
0	0.0	0.00	0.00	Währung CHF			153.00
1	2.5	0.00	0.00	IBAN			
2	7.7	0.00	0.00	Zahlbar innert 30 Tagen rein netto	Anzahlung	0.00	Fälliger Betrag 153.00

Rückforderungsbeleg, Exemplar für den Versicherer

Dokument	Identifikation	20180700667			Seite 1
Rechnungs- steller	GLN-Nr. (B)	Fuqiang Liu	E-Mail: praxis.liu@gmail.com		
	ZSR-Nr. (B) U911286	Giessereiweg 9 3007 Bern	Tel: 0313711155		
Leistungs- erbringer	GLN-Nr. (P)	Fuqiang Liu	E-Mail: praxis.liu@gmail.com		
	ZSR-Nr. (P) U911286	Giessereiweg 9 3007 Bern	Tel: 0313711155		

Patient	Name	Gehrlein			
	Vorname	Jonas			
	Strasse	Könizstr. 33			
	PLZ	3008			
	Ort	Bern			
	Geburtsdatum	09.05.1990			
	Geschlecht	M			
	Falldatum		Herr		
	Patienten-Nr.		Jonas Gehrlein		
	AHV-Nr.		Könizstr. 33		
	VEKA-Nr.		3008 Bern		
	Versicherten-Nr.				
	Kanton				
	Kopie	Nein			
	Vergütungsart	TG	KoGu-Datum/Nr.		
	Gesetz	VVG	Rechnungs-Datum/Nr. 06.08.2018/20180700667		
	Vertrags-Nr.		Mahnungs-Datum/Nr.		
	Behandlung	02.07.2018-18.07.2018	Behandlungsgrund	Krankheit	
	Betriebs-Nr./-Name				
	Rolle/Ort	Komplementärmedizin	/Praxis		

Zuweiser	GLN/ZSR/Name
----------	--------------

Diagnose

Therapie	Einzeltherapie
----------	----------------

Bemerkungen	Behandlung abgeschlossen/ Behandlung dauert noch ca. Sitzungen
-------------	--

Datum	Tarif	Tarifziffer	Anzahl	Preis	TPW	MWST	Betrag
02.07.2018	590	1004 Akupunktur, pro 5 Minuten	11	13.00	1	0.0%	143.00
	590	1205 Ausleitende Verfahren, pro 5 Minuten	1	10.00	1	0.0%	10.00
09.07.2018	590	1004 Akupunktur, pro 5 Minuten	11	13.00	1	0.0%	143.00
	590	1205 Ausleitende Verfahren, pro 5 Minuten	1	10.00	1	0.0%	10.00
16.07.2018	590	1004 Akupunktur, pro 5 Minuten	11	13.00	1	0.0%	143.00
	590	1205 Ausleitende Verfahren, pro 5 Minuten	1	10.00	1	0.0%	10.00

Code	Satz	Betrag	MWST	MWST-Nr.		Gesamtbetrag	459.00
0	0.0	0.00	0.00	Währung CHF			
1	2.5	0.00	0.00	IBAN			
2	8.0	0.00	0.00	Zahlbar innert 30 Tagen rein netto	Anzahlung	0.00 Fälliger Betrag	459.00

Dokument	Identifikation	1538396572 01.10.2018 14:22:52		Seite 1
Rechnungs- steller	GLN-Nr. (B)	Fuqiang Liu	E-Mail: Praxis.liu@gmail.com	
	ZSR-Nr. (B) U911860	Giessereiweg 9 3007 Bern	Tel: 0313711155	
Leistungs- erbringer	GLN-Nr. (P)	Fuqiang Liu	E-Mail: Praxis.liu@gmail.com	
	ZSR-Nr. (P) U911860	Giessereiweg 9 3007 Bern	Tel: 0313711155	
Patient / Klient	Name	Gehrlein		
	Vorname	Jonas		
	Strasse	Könizstr. 33		
	PLZ	3008		
	Ort	Bern		
	Geburtsdatum	09.05.1990		
	Geschlecht	M	Herr	
	Falldatum		Jonas Gehrlein	
	Patienten-Nr.		Könizstr. 33	
	AHV-Nr.		3008 Bern	
	VEKA-Nr.			
	Versicherten-Nr.			
	Kanton			
	Kopie	Nein		
	Vergütungsart	TG	KoGu-Datum/Nr.	
	Gesetz	VVG	Rechnungs-Datum/Nr.	01.10.2018 / 20180901097
	Vertrags-Nr.		Mahnungs-Datum/Nr.	
	Behandlung	11.09.2018 - 28.09.2018	Behandlungsgrund	Krankheit
	Rolle	Komplementärmedizin		
	Betriebs-Nr./-Name			
Zuweiser	GLN/ZSR/Name			
Diag/Beschw.				
Therapie	Einzeltherapie			
Bemerkungen				

Datum	Tarif	Tarifziffer	Anzahl	Preis	TPW	MWST	Betrag
11.09.2018	590	1004	11.00	13	1.00	0.0%	143.00
		Akupunktur, pro 5 Minuten					
11.09.2018	590	1205	1.00	10	1.00	0.0%	10.00
		Ausleitende Verfahren, pro 5 Minuten					
21.09.2018	590	1004	11.00	13	1.00	0.0%	143.00
		Akupunktur, pro 5 Minuten					
21.09.2018	590	1205	1.00	10	1.00	0.0%	10.00
		Ausleitende Verfahren, pro 5 Minuten					
28.09.2018	590	1004	11.00	13	1.00	0.0%	143.00
		Akupunktur, pro 5 Minuten					
28.09.2018	590	1205	1.00	10	1.00	0.0%	10.00
		Ausleitende Verfahren, pro 5 Minuten					

Code	Satz	Betrag	MWST	MWST-Nr.		Gesamtbetrag	
0	0.0	459.00	0.00	Währung	CHF		459.00
1	2.5	0.00	0.00	IBAN			
2	7.7	0.00	0.00	Zahlbar innert 30 Tagen rein netto	Anzahlung	0.00	Fälliger Betrag 459.00



TCM-REZEPTUREN ERFASSEN

Patient: Gehrlein Jonas
133376

Str: Koenizstrasse 33
Ort: 3008 Bern

Anr: Herr
Geb: 9.05.1990

Komment:

Code:

Geschlecht: M

Num: 048738 00 Rep: 0

Rep bis:

Anz. Rep:

Verfall: 24.01.2019

Bez:

Arzt: A324479 LIU FUQIANG

Anz. Portionen: 1 1

Galen.Form: G Granulat

FP: N

Menge: 148.00

Wert: 86.95

Pos	Art-Code	F Pharmazeutischer Name	Soll	Wert
01	2920	SHEN LING BAI ZHU SAN	100.00	39.65
02	6380	XIN YI = XIN YI HUA	15.00	17.35
03	5690	BAI ZHI	15.00	8.50
04	7470	CHAI HU	6.00	5.45
05	8880	BAI JIANG CAN / JIANG CAN	12.00	8.00

Art der Lieferung: Abholung

Datum: 24.07.2018

Visum: ET

24/7/2018 KL

Bollwerk-Apotheke AG

Tel. 031 311 17 31

Att-/ECR-Id/-Seq: 0/30/462
EFT Ref-No: 00055557

Buchung PostFinance Card
XXXX1192
24.07.2018 14:55
TID 31003911
Seq/Aut: 00055557/1060A3

Total-EFT CHF: 86.95

Besten Dank und auf Wiedersehen!

Bollwerk-Apotheke AG

Tel. 031 311 17 31

24.07.2018 14:56 Kasse 1

Es bediente Sie Frau M. Löffel

Herr
GEHRLEIN JONAS
Koenizstrasse 33
3008 BERN

Arzt: A324479 LIU FUGIANG
PM NLP TCM 048738/00

1 * 86.95 86.95 2

Total	inkl. MWST	86.95
Erhalten	Postcard	86.95
Retour		0.00

Betrag inklusive CHF 0.00 MWST 7.7%

Betrag inklusive CHF 2.12 MWST 2.5%



01B807240172

MWST-Nr. CH-101.611.709

MWST-Satz: 1 = 7.7%, 2 = 2.5%, 3 = 0.0%

Besten Dank und auf Wiedersehen!