



Ärztekasse Genossenschaft - Agentur Zürich  
Schaffhauserstrasse 470 - 8052 Zürich  
Tel. 0848 821 818 - Fax 044 436 15 80  
patienten.zh@aerztekasse.ch

Dokument	1 09 124 590
Rechnungs-Datum	20.01.2026
Rechnungs-Nr.	1/0119070702188NT
Behandlung	05.01.2026 - 09.01.2026
Patient	<b>1</b> HINTERWALD JONAS Geburtsdatum : 11.09.1984
Versicherter	Veka-Nr. : 12345678912345679000
Leistungserbringer	O 4442.99 <b>2</b> Dr. med. Falkenried Reto Allgemeine Medizin CHE-999.999.999 MWST

P.P. CH-1211  
GENEVE 2

O 4442.99 Poste CH SA  
1 109 124 590

**3** HERR  
HINTERWALD JONAS  
FELSENTRIFTWEG, 271  
6003 LUZERN



Zürich, 20.01.2026

In der Beilage erhalten Sie die Honorarrechnung über CHF 2'925.20 für die Behandlung bei Dr. med. Falkenried Reto.

Vielen Dank für die Bezahlung der Rechnung bis spätestens 09.02.2026.

- in der Schweiz mittels untenstehendem QR-Code.
- oder für Zahlungen aus dem Ausland: IBAN: CH90 0900 0000 8000 9080 4 - SWIFT/BIC: POFICHBEXXX mit Angabe der Referenz O4442.99/109124590.

Besten Dank für die fristgerechte Bezahlung. Bei Verzug wird für Mahnungen eine Bearbeitungsgebühr erhoben: CHF 5.00 für die 1. Mahnung und CHF 10.00 für die 2. Mahnung.

Bei Fragen erreichen Sie uns unter [patienten.zh@aerztekasse.ch](mailto:patienten.zh@aerztekasse.ch) oder telefonisch unter 0848 821 818.

Gegen Vorweisung des beigelegten Rückerstattungsbeleges vergütet Ihnen Ihre Krankenkasse den Ihnen zustehenden Betrag.

#### Legend

- 1 Patient:** patient's personal particulars
- 2 Service provider:** physician or institution that provided the service  
\_ZSR No.  
\_Name  
\_Specialism
- 3 Invoice recipient**
- 4 Total amount in CHF**

#### Empfangsschein

Konto / Zahlbar an  
CH77 3000 0001 1736 4669 6  
Aerztekasse Genossenschaft  
Caisse des Médecins  
Cassa dei Medici  
8902 Urdorf

Referenz  
01 62915 58943 00000 10912 45905

Zahlbar durch  
HERR  
HINTERWALD JONAS  
FELSENTRIFTWEG, 271  
6003 LUZERN

#### Zahlteil



Konto / Zahlbar an  
CH77 3000 0001 1736 4669 6  
Aerztekasse Genossenschaft  
Caisse des Médecins  
Cassa dei Medici  
8902 Urdorf

Referenz  
01 62915 58943 00000 10912 45905

Zusätzliche Informationen  
HINTERWALD JONAS  
//S1/10/109124590-0119070702188NT/11/260120/20/  
O4442.99  
Zahlbar durch  
HERR  
HINTERWALD JONAS  
FELSENTRIFTWEG, 271  
6003 LUZERN

Währung CHF Betrag 2'925.20

Währung CHF Betrag **4** 2'925.20

## Leistungsübersicht zur Behandlung

Release 5.0/SR/de

Für Ihre Unterlagen



Dokument 1 09 124 590	Patient	Leistungserbringer
Rechnungs-Datum: 20.01.2026 Rechnungs-Nr.: 1 Behandlung : 05.01.2026-09.01.2026	HINTERWALD JONAS <b>1</b> 11.09.1984 Herr / M	O 4442.99 <b>2</b> Dr. med. Falkenried Reto Allgemeine Medizin
	Versicherter	Versicherung
	Veka-Nr. : 12345678912345679000	

Datum <b>3</b>	Tarif	Leistung <b>4</b>	Betrag <b>5</b>
05.01.26	007	Ärztliche allgemeine Grundleistungen	122.30
07.01.26	005	Glaukom-Eingriffe ohne Laser	2'774.94
	TMA	Pro memoria Leistungen des Leistungskatalogs TMA	0.00
09.01.26	007	Ärztliche allgemeine Grundleistungen	27.95

### Legend

- 1 Patient:** patient's personal particulars
- 2 Service provider:** physician or institution that provided the service  
 \_ZSR No.  
 \_Name  
 \_Specialism
- 3 No. of applied tariff** (e.g.: 005 = flat rates for outpatients, 007 = TARDOC, TMA = unrated services accompanying flat rate for outpatients)
- 4 Designation of the services**  
 Single day services in a particular category are aggregated, e.g. basic general medical services comprising the consultation, perusal of documents, preparation etc.
- 5 CHF amount per day and service category**
- 6 Total amount in CHF**

**6** Rechnungsbetrag: 2'925.20

# Rückforderungsbeleg



Dokument Rechnungs- steller	<b>1</b> Identification GLN-Nr. (B) ZSR-Nr. (B)	1 09 124 590 / 19.01.2026 07:07:07 / 14646E201F32EE44B682C4A33CEDB04C 7611910000016	Aerztekasse Genossenschaft Schaffhauserstrasse 470 - 8052 Zuerich	Seite 1/1
-----------------------------------	---	--	--	-----------

Patient	<b>2</b> Name	HINTERWALD	<b>4</b> HERR HINTERWALD JONAS FELSENTRIFTWEG, 271 6003 LUZERN
	Vorname	JONAS	
	Strasse	FELSENTRIFTWEG, 271	
	PLZ	6003	
	Ort	LUZERN	
	Geburtsdatum	11.09.1984	
	Geschlecht	Herr / M	
	Falldatum	01.01.2026	
	Fall-Nr.	300-1	
	AHV-Nr.	756.9999.9999.91	
	VEKA-Nr.	12345678912345679000	
	Versicherten-Nr.	123456	
	Kanton	BS	
Kopie	Nein		
<b>3</b> Vergütungsart	TG	<b>5</b> KoGu-Datum/-Nr. Rechnungs-Datum/-Nr. 20.01.2026/109124590-0119070702188NT Mahn-Datum/-Nr.	
Gesetz	KVG		
Behandlung	05.01.2026 - 09.01.2026		
Behandlungsart	Ambulant		
Behandlungsgrund	Krankheit		
Rolle/Ort	Arzt/Ärztin / Praxis		

Leistungs- erbringer	<b>6</b> GLN-Nr. (P) GLN-Nr. (L) ZSR-Nr. (P)	7612345678917 7612345678917 O444299	Dr. med. Falkenried Reto Nebelgasse, 23 - 4051 Basel 061 999 99 99
-------------------------	--	---	--

<b>7</b> Diagnose	cantonal	P3
Bemerkung		

<b>9</b> Partner	GLN-/ZSR-/sektion-Nr.	Adresse
1-Leistungserbringer	7612345678917	Dr med. Falkenried Reto-4051 Basel

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Gr	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A	V	M	Betrag
05.01.26	007	AA.00.0010		1		1.00	10.56		0.91	8.64		0.91	1	1	0	17.47
Ärztliche Konsultation, erste 5 Min.																
05.01.26	007	AA.00.0060		1		30.00	2.11		0.91	1.73		0.91	1	1	0	104.83
Vor- und Nachbesprechung diagnostischer/therapeutischer Eingriffe mit Patienten, pro 1 Min.																
07.01.26	005	C02.10Z		1	L	1.00				3'049.38		0.91	1	1	0	2'774.94
Glaukom-Eingriffe ohne Laser																
07.01.26	TMA	C02.CM.0160		1	L	1.00							1	1	0	0.00
Glaukom Operation mit Mini-Implantat ICD10='H' CAPITULUM='CAP02'																
09.01.26	007	AA.10.0010		1		1.00	10.56		0.91	8.64		0.91	1	1	0	17.47
Ärztliche, telemedizinische zeitgleiche Konsultation, erste 5 Min.																
09.01.26	007	AA.10.0020	AA.10.0010	1		3.00	2.11		0.91	1.73		0.91	1	1	0	10.48
+ Ärztliche, telemedizinische zeitgleiche Konsultation, jede weitere 5 Min.																

## Legend

- 1 Issuer:** Ärztekasse or physician who bills the service
- 2 Patient:** patient's personal particulars inc. AHV No., insuree's number
- 3**
  - a. Type of reimbursement: Tiers Garant = TG / Tiers Payant = TP
  - b. Law: Federal Law on Health Insurance = KVG / Federal Law on Accident Insurance = UVG / Disability Insurance = IV / Military Insurance = MV
  - c. Treatment type: outpatient or inpatient
  - d. Reason for treatment: illness/accident/pregnancy
- 4 Address of invoice recipient**
- 5 Invoice date / No.:** invoice date and invoice No.
- 6 Service provider:** physician or institution that provided the service incl. GLN No. P = Provider / L = Locations and ZSR No.
- 7 Diagnosis:** for TARDOC services based on Ticino Code diagnosis list. A different diagnosis may also be stated for individual service items.
- 8 Diagnosis code outpatients' flat rates:** diagnosis based on ICD-10-GM list is shown on the service item or 1st letter of the ICD-10 code.
- 9 Partner:** list identification number of persons and institutions involved.
- 10 Date:** treatment dates
- 11 Tariff:** No./name of applied tariff (e.g.: 005 = flat rates for outpatients, 007 = TARDOC, TMA = unrated services accompanying flat rate for outpatients, 316 = Analysis list laboratory services)
- 12 Gr=grouping (or session number)**
- 13 St = body side concerned** (L = left, R = right, blank = not relevant)
- 14 Quantity:** quantity billed per tariff heading
- 15 TP AL/Price:** tariff point for medical service, e.g. „consultation, first 5 mins“, are valued at 10.56 tariff points.
- 16 fAL:** scaling factor for medical service tariff point; e.g. a factor of 0.93 gives a discount of 7%
- 17 TPW AL:** tariff point value for the medical service
- 18 TP TL:** tariff point for technical service
- 19 f TL:** scaling factor for technical service tariff point; e.g. a factor of 0.93 gives a discount of 7%
- 20 TPW TL:** tariff point value for technical service
- 21 A:** attending physician. The number refers to the GLN list (point 7)
- 22 V:** physician responsible. The number refers to the GLN list (point 7)
- 23 M:** VAT code. The number refers to the VAT table at the foot of the invoice (but only if the service provider is liable for VAT)
- 24 Amount:** tariff item amount in CHF is calculated from: quantity x ((tariff point for medical service x scaling factor for medical service x tariff point value for medical service) + (tariff point for technical service x scaling factor for technical service x tariff point value for technical service))
- 25 Total amount:** total invoiced sum in CHF
- 26 Data-Matrix:** Internal note (No QR-Code!)

Code	Satz	Betrag	MWSt	MWSt.-Nr.:	CHE-999.999.999 MWST	Gesamtbetrag:	2'925.19
0	0.00	2'925.19	0.00	Währung:	CHF		

**25** Rechnungsbetrag: 2'925.20