



|                                   |   |                                              |                                                                                                                                                                |           |
|-----------------------------------|---|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Dokument<br>Rechnungs-<br>steller | 1 | Identification<br>GLN-Nr. (B)<br>ZSR-Nr. (B) | 1 09 232 635 / 10.02.2026 13:16:42 / CF495E51BFF36C4C8E4A14C3E4459548<br>7611910000016<br>Aerztekasse Genossenschaft<br>Schaffhauserstrasse 470 - 8052 Zuerich | Seite 1/1 |
|-----------------------------------|---|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|

|         |   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                                                     |                                                              |                                      |
|---------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Patient | 2 | Name<br>Vorname<br>Strasse<br>PLZ<br>Ort<br>Geburtsdatum<br>Geschlecht<br>Falldatum<br>Fall-Nr.<br>AHV-Nr.<br>VEKA-Nr.<br>Versicherten-Nr.<br>Kanton<br>Kopie<br>3 Vergütungsart<br>Gesetz<br>Behandlung<br>Behandlungsart<br>Behandlungsgrund<br>Rolle/Ort | HINTERWALD<br>JONAS<br>FELSENTRIFTWEG, 271<br>6003<br>LUZERN<br>11.09.1984<br>Herr / M<br>01.01.2026<br>300-1<br>756.9999.9999.91<br>12345678912345679000<br>123456<br>BS<br>Ja<br>TP<br>KVG<br>05.01.2026 - 09.01.2026<br>Ambulant<br>Krankheit<br>Arzt/Ärztin / Praxis | GLN-Nr.<br>7601003002775 | 4 0058.001<br>HELSANA VERSICHERUNGEN AG<br>POSTFACH<br>8081 ZUERICH | 5 KoGu-Datum/-Nr.<br>Rechnungs-Datum/-Nr.<br>Mahn-Datum/-Nr. | 10.02.2026/109232635-0210131605806SL |
|---------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

|                         |   |                                           |                                           |                                                                          |
|-------------------------|---|-------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Leistungs-<br>erbringer | 6 | GLN-Nr. (P)<br>GLN-Nr. (L)<br>ZSR-Nr. (P) | 7612345678917<br>7612345678917<br>0444299 | Dr. med. Falkenried Reto<br>Nebelgasse, 23 - 4051 Basel<br>061 999 99 99 |
|-------------------------|---|-------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

|            |          |    |
|------------|----------|----|
| 7 Diagnose | cantonal | P3 |
| Bemerkung  |          |    |

|                      |                       |                                                    |
|----------------------|-----------------------|----------------------------------------------------|
| 9 Partner            | GLN-/ZSR-/sektion-Nr. | Adresse                                            |
| 1-Leistungserbringer | 7612345678917/O444299 | Dr. med. Falkenried Reto-Nebelgasse, 23-4051 Basel |

| Datum    | Tarif | Tariffziffer                                                                                | Bezugsziffer | 12 Gr | 13 St | 14 Anzahl | 16 TP AL/Preis | 17 f AL | 18 TPW AL | 18 TP TL | 19 f TL | 20 TPW TL | 21 A | 22 V | 23 M | 24 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.                 |              |       |       |           |                |         |           |          |         |           |      |      |      |           |

## Legende

- Rechnungssteller:** Ärztekasse oder Arzt, der Leistungen in Rechnung stellt
- Patient:** Personalien inkl. AHV-Nummer, Versichertennummer
- a. Vergütungsart: Tiers Garant = TG / Tiers Payant = TP  
b. Gesetz: Krankenversicherungsgesetz = KVG / Unfallversicherung = UVG / Invalidenversicherung = IV / Militärversicherung = MV  
c. Behandlungsart: Ambulant oder Stationär  
d. Behandlungsgrund: Krankheit / Unfall / Schwangerschaft
- Adresse des Rechnungsempfängers**
- Rechnungs-Datum und -Nummer:** Bitte für Rückfragen verwenden
- Leistungserbringer:** Arzt oder Praxis (Institut), der Leistung erbracht hat. inkl. GLN-Nummer P = Provider / L = Locations sowie ZSR-Nummer
- Diagnose:** Bei TARDOC-Leistungen gemäss Diagnoseliste des Tessiner Codes. Auf einzelnen Leistungspositionen kann zusätzlich eine abweichende Diagnose angegeben werden.
- Diagnosecode ambulante Pauschalen:** Diagnose gemäss ICD-10-GM Liste erscheint auf der Leistungsposition, bzw. der 1. Buchstabe des ICD-10-Codes.
- Partner:** Auflistung der Identifikationsnummer der beteiligten Personen und Institutionen
- Datum:** Daten der Behandlung
- Tarif:** Nummer/Bezeichnung des angewendeten Tarifs (z. B.: 005 = ambulante Pauschalen, 007 = TARDOC, TMA = zu ambulanter Pauschale zugehörige unbewertete Leistungen, 316 = Analyseliste Laborleistungen)

- Gr = Gruppierung (oder Sitzungsnummer)**
- St = Betroffene Körperseite** (L = links, R = rechts, B = beidseits, leer = nicht relevant)
- Anzahl:** Verrechnete Menge pro Tarifposition
- TP AL/Preis:** Taxpunkte der Ärztlichen Leistung, z. B. «ärztliche Konsultation, erste 5 Min.» sind mit 10.56 Taxpunkten bewertet.
- fAL:** Skalierungsfaktor zu Taxpunkten der ärztlichen Leistung. Z. B. Ein Faktor von 0.93 ergibt einen Abschlag von 7%.
- TPW AL:** Taxpunktswert der ärztlichen Leistung
- TP TL:** Taxpunkte für die Technische Leistung / Infrastruktur und/oder Personal-leistung (IPL)
- f TL:** Skalierungsfaktor zu Taxpunkten für Technische Leistung IPL. Z. B. Ein Faktor von 0.93 ergibt einen Abschlag von 7%.
- TPW TL:** Taxpunktswert der Technischen Leistung / IPL
- A:** Ausführender Arzt. Die Zahl referenziert auf die Partner-Liste (siehe Punkt 9)
- V:** Verantwortlicher Arzt. Die Zahl referenziert auf die Partner-Liste (siehe Punkt 9)
- M:** MWSt-Code. Die Zahl referenziert auf die MWSt-Tabelle am Fuss der Rechnung (nur sofern der Leistungserbringer der MWSt untersteht)
- Betrag:** CHF-Betrag der Tarifposition berechnet sich aus: Anzahl x ([Taxpunkt der ärztl. Leistung x Skalierungsfaktor ärztl. Leistung x Taxpunktswert der ärztl. Leistung] + [Taxpunkt der Technischen Leistung x Skalierungsfaktor der Technischen Leistung x Taxpunktswert der Technischen Leistung])
- Rechnungsbetrag:** Gesamttotal der Rechnung in CHF
- Data-Matrix:** Interner Hinweis (Kein QR-Code!)

Code Satz Betrag MWSt  
0 0.00 2'925.19 0.00

MWSt-Nr.: CHE-999.999.999 MWST  
Währung: CHF

Gesamtbetrag: 2'925.19

25

Fälliger Betrag: 2'925.20

# Patientenkopie der TP-Rechnung

Ihre Behandlung in unserer Praxis rechnen wir direkt mit der Krankenkasse ab. Gemäss Art. 42 Abs. 3 KVG stellen wir Ihnen hiermit eine Patientenkopie der TP-Rechnung zur Orientierung zu. Es ist keine Zahlung erforderlich.

|                                                                                       |                                                     |                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Dokument 1 09 232 635                                                                 | Patient                                             | Leistungserbringer                                                   |
| Rechnungs-Datum: 10.02.2026<br>Rechnungs-Nr.: 1<br>Behandlung : 05.01.2026-09.01.2026 | HINTERWALD JONAS <b>1</b><br>11.09.1984<br>Herr / M | O 4442.99 <b>2</b><br>Dr. med. Falkenried Reto<br>Allgemeine Medizin |
|                                                                                       | Versicherter                                        | Versicherung                                                         |
|                                                                                       | Veka-Nr. : 12345678912345679000                     | HELSANA VERSICHERUNGEN AG<br>7601003002775                           |

| Datum <b>3</b> | Tarif | Leistung <b>4</b>                                | <b>5</b> | Betrag   |
|----------------|-------|--------------------------------------------------|----------|----------|
| 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    |

## Legende

- 1 Patient:** Personalien
- 2 Leistungserbringer:** Arzt der Leistung erbracht hat  
\_ZSR-Nummer  
\_Name  
\_Facharzttitel
- 3 Nummer des angewendeten Tarifs**  
Z. B. 007 = TARDOC, 005 = ambulante Pauschalen,  
TMA = zu ambulanter Pauschale zugehörige unbewertete Leistungen
- 4 Bezeichnung der Leistungen**  
Leistungen eines Tages, die einer Kategorie angehören, werden zusammengefasst dargestellt, z. B. Ärztliche allgemeine Grundleistungen, die Konsultation, Aktenstudium, Vorbereitung etc. umfassen.
- 5 CHF-Betrag pro Tag und Leistungskategorie**
- 6 CHF-Betrag total**

**6** Rechnungsbetrag: 2'925.20