

# TG-Rechnung

Release 4.4G/ds

Dokument			Seite: 2
Rechnungssteller	GLN-Nr.(B) 7601002011839	Hirslanden Klinik Aarau AG · Schänisweg · 5001 Aarau	
	ZSR-Nr.(B) J700319	Tel: +41 62 836 70 00 Fax: Email: klinik-aarau@hirslanden.ch	
Leistungserbringer	GLN-Nr.(P) 7601002011839	Hirslanden Klinik Aarau AG · Schänisweg · 5001 Aarau	
	ZSR-Nr.(P) J700319	Tel: +41 62 836 70 00 Fax: Email: klinik-aarau@hirslanden.ch	

Patient		
---------	--	--

Zuweisler	GLN-/ZSR-Nr.	2099999999999
Versicherter	AHV-Nr.	
Diagnose		
GLN-Liste		
Bemerkung		

Datum	Tarif	Tariffziffer	Bezugsziffer	SI	St	Anzahl	TP AL/Preis	f AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL	A	V	P	M	Betrag	
07.04.2021	317	1020.00		90		1.00	2.5000	1.00	1.00		1.00	1.00					2.50	
		Alanin-Aminotransferase (ALAT)																
07.04.2021	317	1027.00		90		1.00	2.5000	1.00	1.00		1.00	1.00					2.50	
		Alkalische Phosphatase																
07.04.2021	317	1047.00		90		1.00	2.5000	1.00	1.00		1.00	1.00					2.50	
		"Amylase"																
07.04.2021	317	1093.00		90		1.00	2.5000	1.00	1.00		1.00	1.00					2.50	
		Aspartat-Aminotransferase (ASAT)																
07.04.2021	317	1207.00		90		1.00	3.2000	1.00	1.00		1.00	1.00					3.20	
		Bilirubin, gesamt																
07.04.2021	317	1223.00		90		1.00	2.8000	1.00	1.00		1.00	1.00					2.80	
		"Calcium, total"																
07.04.2021	317	1230.00		90		1.00	2.5000	1.00	1.00		1.00	1.00					2.50	
		Cholesterin																
07.04.2021	317	1231.00		90		1.00	5.0000	1.00	1.00		1.00	1.00					5.00	
		Cholinesterase (CHE)																
07.04.2021	317	1249.00		90		1.00	2.5000	1.00	1.00		1.00	1.00					2.50	
		Creatinkinase																
07.04.2021	317	1341.00		90		1.00	2.5000	1.00	1.00		1.00	1.00					2.50	
		Gamma-Glutamyl-Transferase (GGT)																
07.04.2021	317	1356.00		90		1.00	2.5000	1.00	1.00		1.00	1.00					2.50	
		Glukose																
07.04.2021	317	1363.00		90		1.00	17.8000	1.00	1.00		1.00	1.00					17.80	
		Hämoglobin A1c																
07.04.2021	317	1374.00		90		1.00	14.6000	1.00	1.00		1.00	1.00					14.60	
		Hämogramm V: Erythrozyten, Hämoglobin, Hämatokrit, Indices, Leukozyten, 5 oder mehr Leukozyten-Subpopulationen																
07.04.2021	317	1406.00		90		1.00	2.5000	1.00	1.00		1.00	1.00					2.50	
Zwischentotal																	CHF	65.90

Dokument				Seite: 3
Rechnungssteller	GLN-Nr.(B)	7601002011839	Hirslanden Klinik Aarau AG · Schänisweg · 5001 Aarau	
	ZSR-Nr.(B)	J700319	Tel: +41 62 836 70 00 Fax: Email: klinik-aarau@hirslanden.ch	
Leistungserbringer	GLN-Nr.(P)	7601002011839	Hirslanden Klinik Aarau AG · Schänisweg · 5001 Aarau	
	ZSR-Nr.(P)	J700319	Tel: +41 62 836 70 00 Fax: Email: klinik-aarau@hirslanden.ch	
Patient				

Datum	Tarif	Tarifkoffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	F AL	TPW AL	TP TL	f TL	TPW TL A	V	P	M	Betrag
07.04.2021	317	1410.10	Harnstoff	90		1.00	3.2000	1.00	1.00		1.00	1.00		1	0	3.20
07.04.2021	317	1479.00	HDL-Cholesterin	90		1.00	2.8000	1.00	1.00		1.00	1.00		1	0	2.80
07.04.2021	317	1509.00	Kalium	90		1.00	2.5000	1.00	1.00		1.00	1.00		1	0	2.50
07.04.2021	317	1517.00	Kreatinin	90		1.00	23.0000	1.00	1.00		1.00	1.00		1	0	23.00
07.04.2021	317	1521.00	Laktat	90		1.00	4.0000	1.00	1.00		1.00	1.00		1	0	4.00
07.04.2021	317	1537.00	LDL-Cholesterin, gemessen	90		1.00	5.0000	1.00	1.00		1.00	1.00		1	0	5.00
07.04.2021	317	1556.00	Lipase	90		2.00	8.7000	1.00	1.00		1.00	1.00		1	0	17.40
07.04.2021	317	1574.00	Magnesium	90		1.00	2.5000	1.00	1.00		1.00	1.00		1	0	2.50
07.04.2021	317	1601.00	Natrium	90		1.00	3.2000	1.00	1.00		1.00	1.00		1	0	3.20
07.04.2021	317	1634.00	Phosphat	90		1.00	2.5000	1.00	1.00		1.00	1.00		1	0	2.50
07.04.2021	317	1718.10	Protein	90		1.00	9.0000	1.00	1.00		1.00	1.00		1	0	9.00
07.04.2021	317	1731.00	Thyreotropin (TSH)	90		1.00	2.8000	1.00	1.00		1.00	1.00		1	0	2.80
07.04.2021	317	1738.00	Triglyceride	90		1.00	2.8000	1.00	1.00		1.00	1.00		1	0	2.80
07.04.2021	317	4701.00	Harnsäure	90		1.00	6.6000	1.00	1.00		1.00	1.00		1	0	6.60
07.04.2021	317	4700.00	Blutentnahme, Kapillarblut oder Venenpunktion	90		1.00	24.0000	1.00	1.00		1.00	1.00		1	0	24.00
			Auftragstaxe													

Code	Satz	Betrag	MWSt	MWSt.-Nr.:	CHE-116.328.837 MWST	Anzahlung:	0.00	Gesamtbetrag:	177.20
	0	0.00	177.20	0.00	Währung:	CHF		davon PFL:	177.20
Total		177.20	0.00					Fälliger Betrag:	177.20

0100000177201>256438000022289059962348575+ 010040315>

labormedizinisches zentrum  
 Dr Risch AG  
 Waldeggstrasse 37  
 CH-3097 Liebefeld (BE)  
 Tel +41 58 523 34 09  
 Fax +41 58 523 34 98  
 rechnung.west@risch.ch  
 www.risch.ch

 Bankverbindung:  
 UBS AG  
 IBAN  
 CH19 0023 5235 6243 0101 N  
 BIC  
 UBSWCHZH80A

 Rechnungsbüro:  
 Mo - Fr 8.00 - 11.30h  
 Do 13.00 - 15.00h  
 Anfragen per E-Mail/Fax  
 bitte folgende Angaben  
 Name / Vorname  
 Telefon-Nr.  
 Rechnungs-Nr.

 Bureau de facturation:  
 lu - ve 8.00 - 11.30h  
 je 13.00 - 15.00h  
 Demandes par e-mail/fax  
 s.v.p. indiquez  
 nom / prénom  
 no téléphone  
 no de la facture

## Analysen

	Pos. N.	Anz.	Preis CHF
Eisen	1270.00	1	2.80
Kupfer	1515.00	1	44.00
Prä-/Postanalytik, Befund, Adm, Trsp., Aufbew.g. AL	4700.00	1	24.00
<b>Gesamtbetrag</b>			<b>70.80</b>

Wir bitten Sie, den Betrag innert 30 Tagen zu begleichen.

▼▼▼ Vor der Einzahlung abtrennen / A détacher avant le versement / Da staccare prima del versamento ▼▼▼