



Visana Services AG
Leistungszentrum Bern-Mittelland
Weltpoststrasse 19
3000 Bern 16

Hans Muster
Musterstrasse 123
1234 Musterstadt

1

Ihr Visana-Kontakt
Leistungszentrum Bern-Mittelland
031 357 80 90
lz_bern-mittelland@visana.ch

Bern, 17. April 2026

2

Leistungsabrechnung



Belegnummer	12345678	Leistung Nr.	87654321
Versicherte Person	5.055.837.35, Muster Hanna, 01.01.2021		
Familie	1.051.974.46, Muster Hans, 1234 Musterstadt		

3

Rechnung
Datum/Nr.
Behandlung

Zentrum Musterstadt AG, 2345 Musterdorf
15.04.2026 / 123456789-123
10.02.2026 - 31.03.2026

4

	Betrag	Franchise ^{a)}	Selbst- behalt ^{b)}	Nicht versicherter Betrag	Unsere Leistung	Ihr Anteil
Total Rechnung CHF	133.50	4.1	4.2	4.3		
OKP Visana Managed Care						
Medikamente kassenpflichtig	66.50		6.65		59.85	6.65
Ambulante Behandlung	67.00		6.70		60.30	6.70
Total CHF	133.50				120.15	13.35

5

Zu unseren Gunsten **13.35**

Bitte begleichen Sie diesen Betrag bis zum 17.05.2026.

Den Betrag von CHF 133.50 haben wir an den Rechnungssteller überwiesen.

6

Übersicht Kostenbeteiligung 2026

KVG	Betrag	bereits in Abzug gebracht (inkl. dieser Abrechnung)
a) Franchise	0.00	0.00
b) Selbstbehalt	350.00	13.35

Hinweise zu Ihrer Leistungsabrechnung

1 Absenderadresse

Hier finden Sie die Kontaktdaten für Fragen zu der Leistungsabrechnung des jeweiligen Leistungszentrums. Auf unserer Internetseite bieten wir Ihnen ausserdem die Möglichkeit, uns via Kontaktformular anzufragen. Unsere Mitarbeitenden helfen Ihnen gerne weiter.

2 Leistungsabrechnung

Haben Sie Fragen zu Ihrer Leistungsabrechnung? Rufen Sie uns an, und halten Sie bitte die Versichertennummer und den Totalbetrag der betroffenen Rechnung bereit. Mit diesen Angaben können wir Ihnen schneller Auskunft geben.

3 Angaben zum Leistungserbringer

Hier ist ersichtlich, wer die Leistung verrechnet hat. Darunter finden Sie den Zeitraum der Behandlung sowie das allfällige Rechnungsdatum.

4 Zusammensetzung Leistungsabrechnung

Im ersten Teil der Auflistung ist ersichtlich, ob die erbrachte Leistung durch die Grundversicherung (KVG) und / oder durch die Zusatzversicherung (VVG) abgedeckt wird. Aus den nächsten drei Spalten können Sie folgende Informationen entnehmen:

- 4.1. **Franchise:** Sie beteiligen sich mittels selbst gewählter Franchise an den Arzt-, Spital-, Medikamentenkosten usw.
- 4.2. **Selbstbehalt:** An den Behandlungskosten, die die vertraglich vereinbarte Franchise übersteigen, beteiligt sich die Krankenversicherung zu 90%, die restlichen 10% (maximal CHF 700.– pro Jahr) sind als sogenannter Selbstbehalt von Ihnen zu bezahlen.
 - a) **Ausnahme:** Wird ein Original- oder ein Referenzpräparat bezogen, obwohl ein Generikum oder Biosimilar verfügbar ist, kann ein Selbstbehalt von **40%** anfallen. Massgebend sind die Angaben der Spezialitätenliste (SL) auf der Homepage des Bundesamtes für Gesundheit (BAG).
- 4.3. **nicht versicherter Betrag:** Leistungen, die weder die Grundversicherung noch die Zusatzversicherung übernimmt.

5 Rechnung zu Ihren Lasten oder zu Ihren Gunsten

Falls wir die Rechnung des Leistungserbringers direkt bezahlt haben, steht hier, welchen Betrag wir dem Leistungserbringer überweisen. Falls für Sie eine Kostenbeteiligung (zum Beispiel Franchise, Selbstbehalt, ungedeckte Kosten etc.) anfällt, ist diese inklusive Zahlungsverbindung auf der nachfolgenden Zeile ersichtlich. Haben Sie hingegen die Rechnung von dem Leistungserbringer erhalten und bezahlt, läuft dieser Prozess umgekehrt. Das ausgewiesene Guthaben wird auf Ihr Konto überwiesen (IBAN ersichtlich). Bitte beachten Sie, dass Kleinbeträge mit nächsten Rechnungen verrechnet werden können. Ist dies der Fall, finden Sie in diesem Teil einen entsprechenden Hinweis.

6 Übersicht Kostenbeteiligung

Hier wird aufgeführt, wie viel Franchise und wie viel Selbstbehalt bereits im betroffenen Kalenderjahr von Ihnen in Abzug gebracht wurden (massgebend ist das Behandlungsdatum). Dank diesem «Kostenbeteiligungszähler» sind Sie stets über den Stand Ihrer Kostenbeteiligung, inklusive der vorliegenden Abrechnung, informiert.