## Klinikum der Universität München

Referat PAT/1 - Abrechnung

Marchioninistr. 15 81377 München Frau/ Herr Mustermann, Tel. (089) 4400-XXXXX / Fax: (089) 4400-XXXXX

Anrufe bitte nur Mo - Do 9:00 - 12:00 und 13:00 - 15:00

Rechn.Nr. 1234567
Rechn.Datum TT.MM.JJJJ

Patienten-Nr. **31234567** 

Fall-Nr. **1234567** Fallart

stationär

Patient Mustermann, Max

Geb.Datum **TT.MM.JJJJ** 

IK: 260914050

Musterklinik

Leistung	Entgeltart §301 SGB Fachabt. / Station	V / Bezeic von	hnung bis	Ν	1enge	Einzelpreis in EUR	ΚÜ	Gesamtpreis in EUR
	4				ί	Jbertrag Sumi	me:	2.896,32
<b>7.</b> ZUAUSB	75109002 / Zuschla 1600 / CHIS1	ıg für Ausbi TT.MM.J.	_	MM.JJJJ	1,0	90,09	100 %	90,09
8. ZUDRGS	48000001 / DRG-Z	uschlag für	stationä	re Fälle				
	1600 / CHIS1	TT.MM.J.	JJJ		1,0	1,66	100 %	1,66
9. ZUGBA	ZUGBA 471000001J1 Zuschlag für Gemeinsamen Bundesausschuss							
	1600 / CHIS1	TT.MM.J	JJJ	TT.MM.	JJJJ 1,0	2,24	100 %	2,24
10. ZUKLISEK	D. ZUKLISEK 47100023 / Zuschlag für Klinische Sektionen							
	1600 / CHIS1	TT.MM.J.	JJJ TT.N	MM.JJJJ	1,0	1,10	100 %	1,10
<b>11.</b> ZUQS	46009000 / Qualitätssicherungszuschlag							
	1600 / CHIS1	TT.MM.J.	JJJ TT.N	MM.JJJJ	1,0	1,13	100 %	1,13
12.	47100020 / Zzgl. 2	Zuschl. Hyg	iene-Fö	rderprogr	amm §4	Abs.9 KHEnt	gG	1,33
	49110006 / Zzgl. Zuschl. für die telemed. Versorgung von Schlaganfällen in krankenhausplanerisch abgestimmten Netzwerken in Bayern (NEVAS)							
								2,82
	47100022 / Zzgl. Zuschl. der QFR-RL nach §5 Abs.3c KHEntgG							4,64
47100007 / Zzgl. Zentrumszuschlag								9,45
<b></b>								

Gesamtbetrag in EUR:

3.010,78

FB\_MUSTER\_Rechnung

Zahlungstermin: Bis zum 07.05.2021 ohne Abzug

Bei jeder nach Verzugseintritt erstellten Mahnung werden Mahngebühren und Verzugszinsen erhoben.

Überweisung unter Angabe der Rechnungs-Nr. an:

Bayer. Landesbank München

IBAN MUSTERIBAN
BIC BYLADEMM

Konto MUSTER
BLZ MUSTER

Klinikum der Universität München