

Dr. med. Peter Mustermann
Facharzt für Frauenheilkunde

Dr. med. Peter Mustermann · Bahnhofstr. 215 · 12345 Heile

Frau
Helene Musterfrau
Bahnhofstr. 1

12345 Heile

Heile, den 13.02.2009

Ärztliche Rechnung Rechnungs-Nr. 2009 02 125
Die Leistung wurde am 13.02.2009 erbracht

Diagnose: Einlage eines Intrauterinpessars zur Kontrazeption

GOÄ-Ziffer	Leistungsbezeichnung	Grund-Betrag	Faktor	Betrag
1	Beratung	4,66	2,300	10,72
7	Untersuchung Genitale	9,33	2,300	21,46
1075	Vaginale Behandlung	2,62	2,300	6,03
491	Paracervicalanästhesie	7,05	2,300	16,22
321	Untersuchung Gänge/Fisteln	2,91	2,300	6,69
1096	CK-Dehnung	8,63	2,300	19,85
1091	Einlegen eines IUP	6,18	2,300	14,21
410	Ultraschalluntersuchung ein Organ: Uterus	11,66	2,300	26,82
403	Zuschlag zu Sono-Leistungen /transkavitär	8,74	1,000	8,74
ärztliche Leistungen gesamt:				EUR 130,74
Zzgl. Kostenerstattung für Medikamente/Materialien:				
	Lokalanästhetikum 1 Amp. Xylocitin	3,26		
	Intrauterinpessar MIRENA	195,35		
<u>Kostenerstattung nach § 10(1) GOÄ</u>		198,61		198,61
Rechnungsbetrag				EUR 329,35

Die Rechnung ist nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) sofort fällig. Bitte überweisen Sie den Betrag mit Angabe der Rechnungs-Nr. bis zum 21.7.2008 auf mein u.g. Konto.

Hinweis: Ich bin nach § 19 UStG (sog. Kleinunternehmer-Regelung) von der Erhebung der Umsatzsteuer befreit.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Mustermann

Sprechstunden:
Mo. 9-12 u. 14-16 Uhr, Di. 9-12 Uhr
Mi. 9-12 Uhr, Do. 14-17 Uhr, Fr. 9-12 Uhr
und nach Vereinbarung

Tel. 030/ 18441 -0
Fax 030/ 18441 -1921
mail: praxis@dr-mustermann.de

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
BLZ: 100 906 03, Konto-Nr. 123 4567 89
IBAN: DE57 3006 0601 123 456 789
BIC (Swift Code): DAAE DE DD