DR. ARMIN WALTER DR. CHRISTIAN ESCHRICH DR. FRANZ ZIMMERMANN* ZÄ ANDREA WALTER*

ZAHNÄRZTE AM WESTPARK



Frau Silke Schürmann Unterhachingerstr. 99 81737 München

Jack.

Telefon: 089 | 717 383
Fax: 089 | 741 600 71
E-Mail: praxis@za-westpark.

E-Mail: praxis@za-westpark.de Internet: www.za-westpark.de

Rechnung

Rechnungsnummer: 120035

Behandelte Person: Silke Schürmann

Geburtsdatum: 20.05.1974

Rechnungsdatum: 08.08.2024 Steuernummer: 143/579/70068

Sehr geehrte Frau Schürmann,

für zahnärztliche Leistungen erlaube ich mir zu berechnen: EUR 512,33

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Faktor	Anz.	EUR
01.07.24		8065	Registrieren von Unterkieferbewegungen mittels elektronischer Aufzeichnung zur Einstellung voll adjustierbarer Artikulatoren und Einstellung nach den gemessenen Werten, je Sitzung		2,00	1	95,61
	OK, UK	6010A	PC gestützte Auswertung einer optisch elektronischen Erfassung anatomischer Strukturen i.Kiefer, je Kiefer gemäß §6 Abs.1 GOZ 6010 Anwendung von Methoden zur Analyse von Kiefermodellen		2,00	2	40,48
	17, 27, 37,0065 47		Optisch-elektronische Abformung einschließlich vorbereitender Maßnahmen, einfache digitale Bissregistrierung und Archivierung, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich		2,00	4	36,00

Datum	Region	Nr.	Leistungsbeschreibung/Auslagen	Bgr.	Fakto	r Anz.	EUR
11.07.24	OK	7010	Eingliederung eines Aufbissbehelfs mit adjustierter Oberfläche		2,30	1	103,49
				Zwischensumme Honorar: Z gemäß Praxislaborbeleg:			275,58 236,75

Rechnungsbetrag: 512,33

Rechnungsbetrag enthält 7% MwSt. Eigenlabor 15,49

Bitte zahlen Sie den Rechnungsbetrag binnen 30 Tagen.