

RECHNUNGSLEGUNG ERFOLGT IM AUFTRAG DR. MED. ELENI KAVELARA LODGE ÄRZTIN THERESIENSTRAßE 27 80333 MÜNCHEN

PAS Dr. Hammerl · Postfach 13 47 · 86713 Nördlingen

HERRN
MAX MUSTERMANN
MUSTERSTR. 22
80339 MÜNCHEN

PAS-NUMMER	DATUM	SEITE		
64183-5725-0000	29.03.22	1		
BETRAG	ZAHLUNGSZIEL			
558 <b>,</b> 95 EUR	28.04.22			
SWIFT-CODE (BIC)	INSTITUT			
COBA DE FF XXX	COMMERZBANK			
IBAN				
DE88 6144 0	086 0100 355	7 03		

PRIVATAERZTL. LIQUIDATION GEM GOÄ BEHANDELTE PERSON: MUSTERMANN, MAX GEBURTSDATUM: 10.05.80

DIAGNOSE:

MYALGIEN; DYSBIOSE DES DARMES.

DATUM	TARIF ANZ.	BETRAG	F7KT∪D	BEGRUENDUNG U. LEISTUNGSTEXT	
04.03.21		120,65	2,300	ERSTANAMNESE BEI REZ. BESCHWERDEN	
04.03.21		•	•		
	250		1,800		
	S999	•	1,000		
	8	34 <b>,</b> 86	2,300	GANZKÖRPERSTATUS	
	839	93 <b>,</b> 84	2,300	REGULATIONSTEST ZUR MESSUNG UND	
				DOKUMENTATION BEI PERIPERER	
				FUNKTIONSSTÖRUNGEN MIT UNTERSUCHUNG DER	
				NERVENLEITGESCHWINDIGKEIT	
	838	73,73	2,300	ELEKTROMYOGRAPHIE	
	250	4,20	1,800	BLUTENTNAHME, VENE	
	245A	6 <b>,</b> 41	1,000	•	
22.03.21	8	34,86	2,300	GANZKÖRPERSTATUS	
	839	93,84	2,300	REGULATIONSTEST ZUR MESSUNG UND	
				DOKUMENTATION BEI PERIPERER	
				FUNKTIONSSTÖRUNGEN MIT UNTERSUCHUNG DER	
				NERVENLEITGESCHWINDIGKEIT	
	838	73,73	2,300	ELEKTROMYOGRAPHIE	
	245A	6 <b>,</b> 41			
	1				
			2,300	DEIGHOOM MOON TELLETONIDON	
		558 <b>,</b> 95	EUR		
		000,00			

IN ALLEN FÄLLEN, IN DENEN KEINE UMSATZSTEUER AUSGEWIESEN IST, HANDELT ES SICH UM STEUERFREIE LEISTUNGEN GEM. § 4 NR. 14 UMSATZSTEUERGESETZ.