

## RECHNUNG

### GOP 2,3-facher Satz ohne Psychopathologischen Befund (Kostenerstattung)

Charlotte von Sichart · tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapeutin  
Kameruner Straße 43 · 13351 Berlin  
Steuer-Nr: 31/533/01583

#### Patient/in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Diagnose (ICD-10): \_\_\_\_\_

Rechnungsnummer: \_\_\_\_\_ Rechnungsdatum: \_\_\_\_\_

Datum	GOÄ-Ziffer	Leistungsbeschreibung	Faktor	Betrag
_____	812a	Psychotherapeutische Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung, mind. 50 Min.	2,3x	134,06 €
Gesamtbetrag:				134,06 €

#### Zahlungsinformationen

Bankverbindung: IBAN \_\_\_\_\_

Zahlungsfrist: 14 Tage ab Rechnungsdatum

Diese Rechnung wurde gemäß der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) erstellt.

*Kein Ausweis der Umsatzsteuer gemäß § 4 Nr. 14 UStG (Heilbehandlung).*