

dgpar GmbH | Mainzer Straße 97 | 65189 Wiesbaden

P 23 42C4 6639 2A 9000 9556
DV 09.23 0,85 Deutsche Post 
PREMIUMADRESS
"K4000" 

Herr Dr. Sebastian Bultmann
Welfenstraße 42
DE 81541 München

Im Auftrag von

Südblick GmbH
Dr. med. Thomas Scharmann
Dr. med. Laura Hartmann
Dr. med. Christoph Niederhellmann
Dr. med. Felix Rombold & Kollegen
Steinstr. 85
81667 München

Sie haben Fragen zu Ihrer Rechnung?
Melden Sie sich unter info@dgpar.de

Rechnung Nr. 4590039
vom 04.09.2023

Bitte überweisen Sie **209,66 €**
mit dem Betreff **4590039**

Girocode



Empfänger: dgpar GmbH

Bank: Norddeutsche Landesbank

Betreff: 4590039

IBAN: DE26 2505 0000 2002 1954 44

Zahlbar bis: 02.10.2023

BIC: NOLADE2HXXX

Patient: Bultmann, Annika (geb. am 29.09.2014)

Behandlung: Ambulant

Diagnosen: Sehschulstatus

Detaillierte Leistungsaufstellung auf Rück- und Folgeseiten ➔

Ursula Seytter

Augenoptik am Rosenheimer Platz

Inhaberin: Ursula Seytter

Staatl. gepr. Augenoptikerin
und Augenoptikermeisterin

Optik Seytter · Rosenheimer Straße 46 · 81669 München

Rosenheimer Straße 46
81669 München

Kind
Annika Bultmann
Welfenstraße 42

81541 München

Telefon 089/44 71 80 11
Telefax 089/44 71 80 13
Optik-Seytter@gmx.de

Rechnung Nr.: BR18434/ 23 Steuernummer 426/13334

07.09.2023

Auswahl, Anfertigung und Anpassung
einer Brille lt. Verordnung Dr. Scharmann

Brillenglasstärken
sph / cyl / A /Pr / B
R:+4.25 -1.00 140
L:+5.00 -1.75 19

CZ SYN. ORG. 1.6 SPH HMC 65

Ges. EUR

<u>Fernbrille</u>			
1 Brillenfassung RB 1591 3806 U46/16K			97.00
1 Glas rechts weiß			41.00
1 Glas links weiß			41.00
Entspiegelung/Superentspiegelung			20.00

Gesamtpreis		199.00
-------------	--	--------

<u>Netto</u>	<u>19.0% Mwst.</u>	<u>Endsumme</u>
167,23	31,77	199.00

Es bediente Sie Schamso Bakr.

Wir danken für Ihren Auftrag

Betrag dankend erhalten,
München, den

7.9.2023

U. Seytter

Optik Seytter
Ursula Seytter
Rosenheimer Str. 46
81669 München

07.09.2023

Patienteninformation im Sinne von § 9 Abs. 2 MPDG

1. Schriftliche Verordnung (§ 3 Nr. 3 MPDG)

Name: **Annika Bultmann**

Geburtstag: 29.09.2014

MPDG Verordner: Frau Seytter

	Sphäre	Zylinder	Achse	Prisma	Basis	Addition
R	+4.25	-1.0	140			
L	+5.0	-1.75	19			

2. Anpassungsdaten

	Zentrierung	Höhe/Nth
in der ausgerichteten finalen Brillenfassung ermittelte Koordinaten des Zentrierpunktes	15.46	15.46

3. Angaben zur Identifizierung der verwendeten Produkte

Produktspezifikation Brillenglas (Ferne)

CZ SYN. ORG. 1.6 SPH HMC 65

Produktspezifikation Brillenfassung

RB 1591 3806 U46/16K

Produktspezifikation Brillenglas (Nähe)

Produktspezifikation Brillenfassung

4. Anpasserklärung

Sie erhalten ein Medizinprodukt, das nach dem aktuellen Stand der Technik individuell für Sie angepasst wurde.

Sehhilfenverordnung

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Privat

Name, Vorname des Versicherten

Bultmann

Annika

Welfenstr. 42

D 81541 München

geb. am
29.09.14

Kostenträgerkennung

Versicherten-Nr.

Status

000000

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum

630432700 432192605 29.08.23

Befund: Änderung um mindestens 0,5 Dioptrien

ja

nein

Wenn nein, wird eine Verbesserung der Sehschärfe um mindestens 20% erzielt?

ja

Menge und Art der Verordnung:

Fernbrille

Diagnose/Begründung:

Kunststoffgläser bei Schulsport, obj. Werte in

Cyclo - Abzug bereits erfolgt

IK des Leistungserbringens

Rechnungsnummer

Belegnummer

Erstversorgung

Folgeversorgung

Unfall, Unfallfolgen

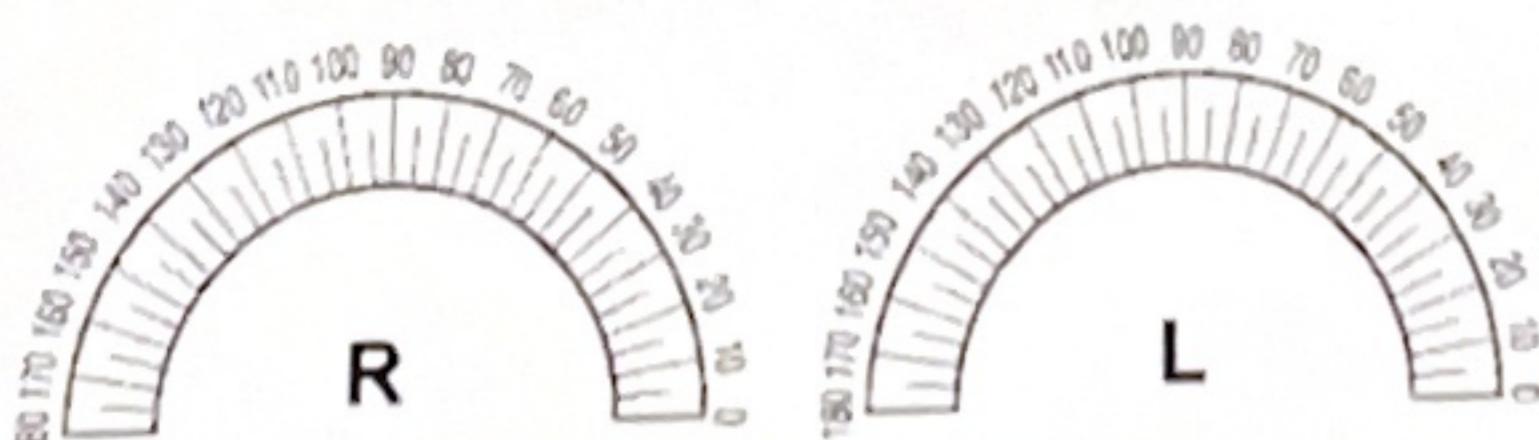
Versorgungsleiden (BVG)

Sehbehinderung mindestens WHO 1

Reparatur

Ersatz

Kostenrechnung des Leistungserbringens								
	Sphäre	Zylinder	Achse	Prisma	Basis	Scheitelabstand	10-stellige Hilfsmittelpositionsnummer	Betrag Euro
F	R	+4,25	-1,00	140°				
F	L	+5,00	-1,75	19°				
N	R			°				
	L			°				



Rechnungsbetrag

Südblick GmbH
MVZ Rosenheimer Platz
Dr.univ.med.Thomas
Scharmann, Dr.med.Laura
Hartmann EBBBO&Kollegen
Steinstr. 85
81667 München
Dr.med.Ladra Hartmann
Tel. 089/488441
VerBNR 630432700 Unterschrift des Arztes



Debeka Krankenve 4028000

Name, Vorname des Versicherten

Bultmann
Hannah
Welfenstr. 42
D-81541 München

geb. am

11.07.11

Unfall

0000
Datum

701769046 | 24.07.23

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

auf idem Avanos Mic-Key 14 Fr 2,5 cm REF:
8140-14-2.5

auf idem - - -

auf idem - - -

Bezugsdatum

Apotheken-Nummer

Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-/Heilmittel-Nr.	Faktor	Taxe

PKV H

* Auf-idem ist ausgeschlossen, wenn der Arzt den Ausschluss durch Ankreuzen des Auf-idem-Feldes kenntlich gemacht hat.

Unterschrift des Arztes

Gemeinschaftspraxis
Dr. Daniel Breitfeld - Dr. Monika Seid
Dr. Cordula Fischer-Trustedt
FÄ für Kinder- und Jugendmedizin
Engerseer Landstr. 44a
81541 München
Tel: 089/6970128
632308700

Schwarz Medizintechnik GmbH & Co. KG
 Aich 46, 85667 Oberpfarrmern
 Telefon +49(0)8106-9 99 48-0
 Telefax +49(0)8106-9 99 48-29
 info@schwarz-medizintechnik.de
 www.schwarz-medizintechnik.de

Schwarz Medizintechnik GmbH & Co. KG - Aich 46 - 85667 Oberpfarrmern

Hannah Maria Bultmann
 Welfenstraße 42
 81541 München

RECHNUNG

Rechnung-Nr. Kd./Nr. Datum
 80077710 10774 07.08.2023

USt-IDNr.: DE311733249

Bearbeiter: S. Driesner

Leistungsempfänger

Bultmann, Hannah Maria

Welfenstraße 42

81541 München

VNR 0115809012

geb.: 11.07.2011

Status: 30001

Liefer/Leistungsdatum: 28.07.2023

A 10032497

P 10774

Pos.	Art.	Bezeichnung	Menge	Einzel (Brutto)	Gesamt (Brutto)
14072		MIC-KEY G-Button CH 14 2.5cm ENFIT HMN: 03.36.03.3004 PZN: 16385893 REF: 8140-14-2.5	1 St.	393,01	393,01

Endbetrag € 393,01

Zahlung bis: 06.09.2023 ohne Abzug

MwSt. 19,00 %

62,75

Nettobetrag

330,26

Der Betrag wird per Lastschrift eingezogen!





BIOSCIENTIA Fakturen | Postfach 1628 | 55006 Mainz

Herrn Dr.
Sebastian Maria P Bultmann
Welfenstr. 42
81541 München

Bioscientia Institut für Medizinische Diagnostik GmbH
Medizinisches Versorgungszentrum Karlsfeld
Liebigstraße 14
85757 Karlsfeld

Tel. 06132 781299 Fax 06132 781487

Email fakturen@bioscientia.de
www.bioscientia.de

Bankverbindung:
Commerzbank AG

IBAN: DE68 5504 0022 0201 9495 00
BIC: COBA DEFF XXX

Rechnungs-Datum : **15.09.2023**
Rechnungsnummer : **KA75977553**
Kunden-/Pat.-Nr. : **PKA5916539**

■ RECHNUNG

Seite 1 von 1

Privatliquidation

Auf Veranlassung (Überweisung) von
Gemeinschaftspraxis Dr. med. Michael Goretzki Dr. med. Dusan Prevalsek Fachärzte für Innere Medizin, München
führten wir in Ihrem Auftrag nachfolgende Laborleistungen durch und erlauben uns, diese
nach der Gebührenordnung für Ärzte zu berechnen (Befund liegt Ihrem Arzt vor)

Labdatum/L-Nr. Ziffer	Patient Art der Leistung	Geb.Datum PatId: BVG359P	AuftragsID Menge	Fakt.	Preis
07.09.2023 / 2151	Bultmann Sebastian Maria P	18.10.1984 PatId: BVG359P	BVG368P		PatNr: 4234753900
3621	Magnesium (Farbtest)		1	1.15	2.68
3741	CRP (C-reaktives Protein)		1	1.15	13.41
3742	Ferritin		1	1.15	16.76
4030	TSH basal		1	1.15	16.76
4138	25-OH-Vitamin D (25-Hydroxy-Cholecalcif.)		1	1.15	32.17
4022H4	FT3 (Trijodthyronin, freies)		1	1.15	16.76
4023H4	FT4 (Thyroxin, freies)		1	1.15	16.76
4140	Folsäure		1	1.15	16.76
A4062	Vitamin B12, aktiv (Holotranscobalamin)		1	1.15	32.17
	Versand-/Porto-/Mat.-Kosten Par. 10 (1) 2 GOÄ				5.95
Rechnungsbetrag :					EUR 170.18
=====					



eA



eP

Bitte beachten Sie, dass nach Par. 286(3) BGB mit Ablauf von 30 Tagen nach Rechnungserhalt auch ohne Mahnung Verzug eintritt.
Die Leistung ist nach Par. 4 Nr. 14b UStG steuerbefreit. medical care, not subject to VAT



Danone Deutschland GmbH, Am Hauptbahnhof 18, 60329 Frankfurt a.M.

Hannah Bultmann
c/o Andrea Bultmann
Welfenstr.42
81541 München

Rechnung Nr. 8163600469

Bitte bei Zahlungen und Buchungen angeben

Rechnungsdatum/Seite: 13.09.2023 1 / 2

Lieferscheinnummer: 5013249201

Liefer-/Leistungsdatum: 12.09.2023

Ihre Kundennummer: 685168275

Ihre Bestellnummer: 130923

Unsere Auftrags-Nr./datum: 15319786 / 31.08.2023

Ihre Referenz:

Referenzbeleg:

Ihre USt.-IdNr:

GLN Rechnungsempf.:

Ihre Leergut Referenz:

Interne Leergut-Retouren-Nr.:

Lieferbedingung: CFR

Lieferanschrift - Kd-Nr: 685168275

Hannah Bultmann
Welfenstr. 42
81541 München

GLN Nr.: 00000000000000

Steuer-NR.:

USt.-ID-Nr.:

Leistungsempfänger - Kd-Nr: 685168275

Hannah Bultmann
Welfenstr. 42
81541 München

GLN Nr.: 00000000000000

Steuer-NR.:

USt.-ID-Nr.:

Zahlung durch - Kd-Nr: 685168275

Hannah Bultmann
Welfenstr. 42
81541 München

GLN Nr.: 00000000000000

Steuer-NR.:

USt.-ID-Nr.:

SAP Nr Artikel Nr	Artikel-Bezeichnung PZN/GTIN	Menge	Einheit	Listenpreis (EUR)	Rabatt	Aufpreis	Minderung	Einzelpreis (EUR)	Gesamt (EUR)	MWST
132296	NUTRINI PEPTISORB SMARTPACK 500ML	72,00	ST	9,9131				9,9131	713,74	19%
632296	1 Karton = 12 X 500ML COLLAPSIBLE BOTTLES 14132981									

Gesamtpreis abz. Rabatt	Skonto vor MWST	Nettowert	Rechnungs- rabatt	Zwischen- summe	MWST	MWST- Betrag	Bruttowert Zahlbetrag am 12.11.2023	Skonto	Zahlobetrag am 12.11.2023
713,74		713,74		713,74	19%	135,61	849,35		849,35
713,74		713,74		713,74	Gesamt	135,61	849,35		849,35

Zahlungsbedingung: 60 Tage netto ab Rechnungsdatum Brutto: 42,624 KG Netto: 38,232 KG

Zahlungsweise: Überweisung

Bitte überweisen Sie den fälligen Betrag bis zum 12.11.2023 auf das unten genannte Konto.

Danone Deutschland GmbH
Am Hauptbahnhof 18
60329 Frankfurt am Main
Deutschland
Tel +49 (0) 69 / 719 135 0
info.danone.de@danone.com

HRB 112989
Registergericht: Frankfurt am Main
Geschäftsführung:
Christine Siemssen
Marc Widmer

Deutsche Bank München
IBAN DE32 7007 0010 0223 7600 00
BIC/SWIFT DEUTDEMXX
Gläubiger-ID DE09ZZZ00000517496
USt-IdNr. DE175657037

GLN 4016922000000
DIN EN ISO 9001:2015; DIN EN ISO 13485:2016
DIN EN ISO 50001:2018; DIN EN ISO 14001:2015
*Bio-Zertifizierung nach EG-Öko-Verordnung: DE-ÖKO-005
www.danone.de



Rechnung Nr. 8163600469

Rechnungsdatum/Seite: 13.09.2023 2 / 2

Ihr zuständiger Ansprechpartner:

Kundenservice

Telefon: +49 (0) 9112 36012 424

Telefax: +49 (0) 9112 36011 380

Mail: Ernaehrungsteam@danone.com

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen, welche unter www.danone.de/danone abrufbar sind. Des Weiteren gelten die zum Zeitpunkt der Lieferung gültigen Preise.

Bezugsdatum

Apotheken-Nummer

Debeka Krankenve 4028000

Name, Vorname des Versicherten

Bultmann
 Hannah
 Welfenstr. 42
 D-81541 München

geb. am

11.07.11

Gesamt-Brelo

Arzneimittel-/Hilfsmittel-/Heilmittel-Nr.	Faktor	Taxe

Unfall

0000

Datum

048002434 | 31.08.23

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

6 x Nutrini Peptisorb Smartpa FLU 12X500 ml

aut
idem

- - -

PKVH

Gemeinschaftspraxis

Dr. Daniel Breitfeld - Dr. Monika Seid

Dr. Cordula Fischer-Trüstedt

FÄ für Kinder- und Jugendmedizin

Tegernseer Landstr. 44a

81541 München

Tel: 089/6970128

632308700

Unterschrift 

* Aut-idem ist ausgeschlossen, wenn der Arzt den Ausschluss durch Ankreuzen des Aut.-dem-Feldes kenntlich gemacht hat.