

Dr. Christoph Abermann

MARKTPLATZ 18 80310 GAIHINGEN

An

Petra Musterfrau
Teststr. 20
80331 München

Rechnung

Für erbrachte Leistungen erlaube ich mir laut GOÄ zu berechnen:

Datum	Anz. Ziffer	Leistung	Fkt.	Diagnose	Betrag
02.02.2011	1 30	Homöopathische Erstanamnese (Mindestdauer eine Stunde)	3,5	Schlafstörung	183,61
03.03.2011	1 31	Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 30 Minuten)	3,5	Atopische Dermatitis	91,81
03.03.2011	1 7	Vollständige körperliche Untersuchung mindestens eines Organsystems	2,3	Atopische Dermatitis	21,46

Rechnungsnummer:

Rechnungsbetrag: 296,88 €

Bitte überweisen Sie den Betrag innerhalb von 14 Tagen nach Zugang der Rechnung. Erbrachte Leistungen sind steuerfrei gemäß §4 Nr.14 UStG. Bitte geben Sie im Überweisungsformular unter "Verwendungszweck" die Rechnungsnummer an, das hilft sehr bei der Bearbeitung - vielen Dank!

München, am 07.03.2011

Dr. Christoph Abermann

Dr. Christoph Abermann

MARKTPLATZ 18 80310 GAIHINGEN

An

Petra Musterfrau
Teststr. 20
80331 München

Rechnung

Für erbrachte Leistungen erlaube ich mir laut GebÜH zu berechnen:

Datum	Anz. Ziffer	Leistung	Diagnose	Betrag
02.02.2011	1 2	Durchführung einer vollständigen Anamnese mit Repertorisation nach den Regeln der klassischen Homöopathie	Schlafstörung	120,65
03.03.2011	1 2.3	Homöopathische Folgeanamnese nach den Regeln der klassischen Homöopathie (30 Min.)	Atopische Dermatitis	41,00
03.03.2011	1 1	Eingehende, das gewöhnliche Maß übersteigende Untersuchung	Atopische Dermatitis	13,41

Rechnungsnummer:

Rechnungsbetrag: 175,06 €

Bitte überweisen Sie den Betrag innerhalb von 14 Tagen nach Zugang der Rechnung. Erbrachte Leistungen sind steuerfrei gemäß §4 Nr.14 UStG. Bitte geben Sie im Überweisungsformular unter "Verwendungszweck" die Rechnungsnummer an, das hilft sehr bei der Bearbeitung - vielen Dank!

München, am 07.03.2011

Dr. Christoph Abermann