

# Dr. med. Peter Mustermann

Facharzt für Frauenheilkunde

Dr. med. Peter Mustermann · Bahnhofstr. 215 · 12345 Heile

Frau  
Helene Musterfrau  
Bahnhofstr. 1

12345 Heile

Heile, den 13.02.2009

**Ärztliche Rechnung** Rechnungs-Nr. 2009 02 124  
Die Leistung wurde am 13.02.2009 erbracht.

Diagnose: Einlage eines Intrauterinpressars zur Kontrazeption

GOÄ-Ziffer	Leistungsbezeichnung	Grund-Betrag	Faktor	Betrag
1	Beratung	4,66	2,300	10,72
7	Untersuchung Genitale	9,33	2,300	21,46
1075	Vaginale Behandlung	2,62	2,300	6,03
491	Paracervicalanästhesie	7,05	2,300	16,22
321	Untersuchung Gänge/Fisteln	2,91	2,300	6,69
1096	CK-Dehnung	8,63	2,300	19,85
1091	Einlegen eines IUP	6,18	2,300	14,21
410	Ultraschalluntersuchung ein Organ: Uterus	11,66	2,300	26,82
403	Zuschlag zu Sono-Leistungen /transkavitär	8,74	1,000	8,74
ärztliche Leistungen gesamt:				EUR 130,74
Zzgl. Medikamente/Materialien:				
	Lokalanästhetikum 1 Amp. Xylocitin	2,74		
	Intrauterinpressar MIRENA	164,16		
	Kostenerstattung nach § 10(1) GOÄ gesamt netto	166,90		166,90
Gesamt netto				297,64
Zzgl. USt. 19 %				56,55
<b>Rechnungsbetrag</b>				<b>EUR 354,19</b>

Die Rechnung ist nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) sofort fällig. Bitte überweisen Sie den Betrag mit Angabe der Rechnungs-Nr. bis zum 21.7.2008 auf mein u.g. Konto.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Mustermann

Sprechstunden:  
Mo. 9-12 u. 14-16 Uhr, Di. 9-12 Uhr  
Mi. 9-12 Uhr, Do. 14-17 Uhr, Fr. 9-12 Uhr  
und nach Vereinbarung

Tel. 030/ 18441 -0  
Fax 030/ 18441 -1921  
mail: [praxis@dr-mustermann.de](mailto:praxis@dr-mustermann.de)  
USt.-ID: 12 345 67890 00009

Deutsche Apotheker- und Ärztebank  
BLZ: 100 906 03, Konto-Nr. 123 4567 89  
IBAN: DE57 3006 0601 123 456 789  
BIC (Swift Code): DAAE DE DD