

Eigenanteilsrechnung

Datum	20.07.2016
-------	------------

Seite **01**

Patient	Doris Musterfrau
---------	------------------

Patienten-Nr. 150716

Geb.-Dat. 06.03.1959

Frau
Doris Musterfrau
Musterweg 7
12345 Musterdorf

HKP-Eingliederungsdatum 17.07.2016

Beh. Dat.	Region	Anz.	Leistung	Leistungsbezeichnung	Faktor	Betrag
17.07.16	37,35, 44,47, 43	5	5010	Versorg. eines Lückengeb. durch eine Brücke o. Prothese: je Pfeilerzahn als Brücken- oder Prothesenanker mit einer Vollkrone (Hohlkehl- und Stufenpräp) oder Einlagefüllung	2,3000	959,20
	36,45, 46	2	5070	Vers. eines Lückengeb. durch eine Brücke o. Prothese: Verb. v. Kronen o. Einlagefüll. durch Brückenglied, Proth-spanne o. Stege, je zu überbrü. Spanne o. Freiendsattel	2,3000	103,48
	37-35, 44-47, 43	8	19	Schutz eines beschliffenen Zahnes und Sicherung der Kaufunktion durch eine prov. Krone oder prov. Ersatz eines fehlenden Zahnes durch ein Brückenglied		118,12
				ZA-Honorar BEMA (152 Punkte x 0,7771 PW)		118,12
				ZA-Honorar GOZ		1.062,68
				Material und Laborkosten		
				Eigenlabor		40,70
				Material und Laborkosten		
				Fremdlabor		853,05
				Gesamtbetrag		2.074,55
				Kassenanteil		-1.120,94
Rechnungsbetrag					EUR	953,61

Eigenlabor- und Materialbeleg

Datum 20.07.2016 Seite 01

Patient Doris Musterfrau

Beleg-Nr. Geb.-Dat. 06.03.1959

USt-IdNr. D123456789A

für Patient:

Doris Musterfrau, geb. am 06.03.1959

Datum	Leistung	Anz. / Menge	Leistungsbezeichnung	Einzel- preis	Gesamt- preis	MWSt
		2,00	Alginat	2,60	5,20	
		1,00	Dimension Penta/Garant L	10,00	10,00	
		5,00	Provisorische Krone	2,60	13,00	
		3,00	Provisorisches Brückenglied	2,50	7,50	
		1,00	Bissnahme	5,00	5,00	
Summe netto (MwSt frei)					40,70	
Rechnungsbetrag				EUR	40,70	

Das hergestellte Produkt ist nur für den oben genannten Patienten bestimmt! Der §10/2 MVP wird eingehalten. Es wird versichert, dass das Produkt den grundlegenden Aufforderungen gemäß Anhang 1 der Richtlinie 93/42/EWG entspricht.