Frau Dipl-Psych XY
Psychologische Psychotherapeutin
X-Straße 1

Patient\*in

Adresse

Rechnungsdatum: xx.xx.xx

Rechnungsnummer: xx

Sehr geehrte(r) Herr/Frau X,

für meine psychotherapeutischen Leistungen zwischen dem 1.10.22 und dem 31.11.22 erlaube ich mir den nachfolgend genannten Betrag in Rechnung zu stellen. Bitte überweisen Sie den Betrag unter Angabe der Rechnungsnummer bis zum xx.xx.xxxx oder bis 30 Tage nach Erhalt dieser Rechnung auf mein im Briefkopf/Fußzeile genanntes Konto.

Diagnose: generalisierte Angststörung

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | GOP-Nr. | Leistungsbezeichnung | Steigerungs-satz | Betrag in € |
| 04.10.2022 | 870  | Prob. Sitzung min. 50 Minuten | 2,3 | 100,56 |
| 12.10.2022 | 870  | Prob. Sitzung min. 50 Minuten | 2,3 | 100,56 |
| 12.10.2022 | 857 | Orientierende Testuntersuchung | 1,8 | 12,17 |
| 15.10.2022 | 3 | Eingehende Beratung mittels Fernsprecher, min. 10 Min. | 2,3 | 20,11 |
| 15.10.2022 |  | Zuschlag B zu 3 | 1,0 | 10,49 |
| 15.10.2022 |  | Zuschlag D zu 3 | 1,0 | 12,82 |
| 11.10.2022 | 860 | Biographische Anamnese | 2,3 | 123,34 |
| 17.10.2022 | 808 | Einleitung gutachterpfl. LZT, hoher Aufwand: 3,5 h | 3,5 | 81,59 |
| 14.11.2022 | 870 | Verhaltenstherapie, Einzelsitzung, min. 50 Min. | 2,3 | 100,56 |
| 21.11.2022 | 870 | Verhaltenstherapie, Einzelsitzung, min 50 Min. Überlänge: 70 Min. | 3,0 | 131,16 |
| 28.11.2022 | 870 | Verhaltenstherapie, Einzelsitzung, min. 50 Min. per Videobehandlung | 2,3 | 100,56 |
|  |  | Umsatzsteuer entfällt gem. § 4 Nr.14 UStG |  | 0,00 |
|  |  | Gesamtbetrag |  | **793,92** |

Mit freundlichen Grüßen

XY