

PRAXIS KÖNIGSBERGER
ESTOSTRASSE 17, 82140 OLCHING

Herr
Max Mustermann
Musterweg 1

12345 Musterhausen

Olching, den xx.xx.xxxx

Rechnung Nr. xxxx-xxxx

Sehr geehrter Herr Mustermann,

für die Beratung und Behandlung im Zeitraum vom xx.xx.xxxx, erlaube ich mir nach GoHp folgende Leistungen zu berechnen:

Datum		
19.2	Psychotherapie 45 Minuten	45,00€
19.3	Erstellung eines Psychodiagnostischen Befundes	38,50€
19.5	Psychol. Exploration mit eingehender Beratung	46,00€
5	Beratung, mittels Fernsprecher	20,00€
Summe		<u>149,50€</u>

Diagnose: akute Belastungsreaktion ICD-10 F43.0
Posttraumatische Belastungsstörung ICD-10 F43.1
Anpassungsstörung ICD-10 F43.2

Bitte überweisen Sie diesen Betrag innerhalb 7 Tage auf untenstehendes Konto.
Besten Dank.

Mit freundlichen Grüßen



Alessandra Königsberger