

Psychotherapeutische Praxis

M.Sc. Aileen Marske

M.Sc. Aileen Marske · Rathenaustraße 9 · 30159 Hannover

Frau
Martina Mustermann
Musterstr. 13
30175 Hannover

Rathenaustraße 9
30159 Hannover
Telefon: 05115154690
www.lmm-psychotherapie-hannover.de
marske@lmm-psychotherapie.de

Hannover, den 12.01.2024

Rechnung Nr. Int. Nr. 429182

Behandelt wurde: Martina Mustermann, geb. 15.03.1990

Sehr geehrte Frau Mustermann,

für meine Leistungen erlaube ich mir, Ihnen gemäß untenstehender Aufstellung **849,88 €** zu berechnen.

Die Diagnose nach ICD 10 lautet: F33.1 G (Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig mittelgradige Episode); F90.0 G (ADHS [Aufmerksamkeitsdefizit- und Hyperaktivitätsstörung]); F40.1 G (Soziale Phobien)

Datum	Code Leistung	Punkte	Faktor	Anz.	Betrag
01.11.2023	870 Verhaltenstherapie, Einzelbehandlung Erstgespräch Begründung: Erschwerte Behandlung (Multiple Komorbiditäten, Konzentrationsstörungen), erhöhter Zeitaufwand: + 20min.	750	3,50	1	153,00 €
01.11.2023	5 Untersuchung, symptombezogen	80	2,30	1	10,72 €
15.11.2023	857 Orientierende Testverfahren Diagnostische Testung	116	2,30	1	15,55 €
15.11.2023	865 Besprechung mit nichtärztlichem Therapeuten Konsiliarische Besprechung mit vorbehandelndem Therapeuten	345	2,30	1	46,25 €
22.11.2023	870 Verhaltenstherapie, Einzelbehandlung Begründung: Erschwerte Behandlung (Multiple Komorbiditäten, Konzentrationsstörungen), akute Krisensituation	750	3,50	1	153,00 €
22.11.2023	860 Biographische Anamnesenerhebung Erhöhter Zeitaufwand	920	3,50	1	187,69 €
22.11.2023	857 Orientierende Testverfahren	116	2,30	1	15,55 €

Datum	Code Leistung	Punkte	Faktor	Anz.	Betrag
22.11.2023	801 Psychiatrische Untersuchung Diagnostische Testung Psychopathologischer Befund	250	2,30	1	33,52 €
06.12.2023	870 Verhaltenstherapie, Einzelbehandlung Begründung: Erschwerte Behandlung (Multiple Komorbiditäten, Konzentrationsstörungen), akute Krisensituation	750	3,50	1	153,00 €
12.01.2024	808 Psychotherapie, Einleitung/Verlängerung Antragsstellung, Bericht an den Gutachter: Erhöhter Zeitaufwand	400	3,50	1	81,60 €

Leistungen gemäß Katalog: GOÄ

Summe: 849,88 €

Heilbehandlung - daher von der Umsatzsteuer nach §4 Nr. 14a UStG befreit

Ich bitte Sie, den Rechnungsbetrag bis spätestens zum **26.01.2024** auf mein unten genanntes Konto zu überweisen. Bitte geben Sie bei der Überweisung als Verwendungszweck die Rechnungsnummer an.

Mit freundlichen Grüßen

M.Sc. Aileen Marske