



Liquidation / Quittung

Sehr geehrte(r) Frau / Herr _____

wir haben bei Ihnen am _____ eine Schutzimpfung durchgeführt.

GOÄ Nr.	Leistung	Faktor	Betrag
1	Beratung	2,2	10,25 €
375	Schutzimpfung	2,2	10,25 €
	Verwaltungskostenpauschale		4,50 €

Wir erlauben uns, Ihnen für diese Leistung **25,00 €** in Rechnung zu stellen.

Betrag erhalten
Osnabrück, den

(Unterschrift/Stempel)