**NAME THERAPEUT**
**TITEL**
**PRAXISADRESSE**

ADRESSE ABSENDER

NAME PATIENT
ADRESSE PATIENT

ORT, DATUM

**Rechnung Nr.: XXX**
**Patienten Nr.: XXX**

Sehr geehrter Herr NAME PATIENT,

für meine Leistungen erlaube ich mir wie folgt zu berechnen:

Diagnose: XXX

Ggf. Begründung für 3,5fachen Satz, z.B.: Aufgrund des besonderen Schweregrads der Symptomatik wird der 3,5fache Satz veranschlagt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sitzungsdatum** | **Leistung (GOÄ)** | **Ziffer (GOÄ)** | **Satz** | **Gebühr** |
| SITZUNGSDATUM | Verhaltenstherapie, 50 Minuten  | 870 | 3,5 | 153,02 € |
| SITZUNGSDATUM | Verhaltenstherapie, 50 Minuten  | 870 | 3,5 | 153,02 € |
| SITZUNGSDATUM | Verhaltenstherapie, 50 Minuten  | 870 | 3,5 | 153,02 € |
| SITZUNGSDATUM | Verhaltenstherapie, 50 Minuten  | 870 | 3,5 | 153,02 € |
| **Summe:** | **612,08 €** |

Bitte überweisen Sie den Betrag innerhalb von zwei Wochen unter Angabe der Rechnungs- sowie der Patientennummer auf folgendes Konto:

BANKVERBINDUNG THERAPEUT

Mit freundlichen Grüßen

NAME THERAPEUT

**Hinweis:**
Mit [Tymia](https://www.tymia.de/software/) erstellen Sie Rechnungen nach GOÄ innerhalb von Sekunden.
Tymia wurde als Praxissoftware speziell für psychotherapeutische Privatpraxen entwickelt.