

RECHNUNG



PSYCHOTHERAPIE-PRAXIS
AN DER EILENRIEDE
HESSEL, KLEMMER & KOLLEGEN

Praxis-Eilenriede, Kirchröder Str. 87, 30625 Hannover

An:
Herrn
Max Mustermann
Straße XY
00000 Stadt

Datum:

Rechnung Nr.:

Sehr geehrter Herr Mustermann,

für die psychotherapeutische Behandlung erlaube ich mir laut nachfolgender Aufstellung entsprechend der Gebührenordnung für Psychotherapeuten (GOP/GOÄ) zu berechnen. Die analog abgerechneten Leistungen der Rechnung beziehen sich auf die gemeinsamen Abrechnungsempfehlungen zwischen BÄK, BPTK, PKV-Verband und Beihilfen.

DATUM	GOP	BESCHREIBUNG	ANZAHL	FAKTOR	BETRAG IN €
1. Termin	870	Verhaltenstherapie	1	3,1	135,53
1. Termin	860	Erhebung einer biographischen Anamnese mit schriftlicher Aufzeichnung, analog Nr. 860	1	2,3	123,34
2. Termin	870	Verhaltenstherapie	1	3,1	135,53
2. Termin	A855T	Psychologische Testbatterie (CAARS, WURS-K, ADHS-SB, ADHS-DC), analog Nr. 855	1	1,8	75,75
2. Termin	Mat.	Material ADHS-SB	1	2,856	2,86
2. Termin	Mat.	Material WURS-K	1	2,856	2,86
2. Termin	Mat.	Material ADHS-DC	1	2,856	2,86
3. Termin	870	Verhaltenstherapie	1	3,1	135,53
3. Termin	A855I	Anwendung klinisch-diagnostisches Interview (WRI) mit schriftlicher Aufzeichnung, analog Nr. 855	1	2,3	75,75
3. Termin	Mat.	Material WRI	1	2,856	2,86
4. Termin	870	Verhaltenstherapie	1	3,1	135,53
4. Termin	A85	Erstellung Befundbericht	2	2,3	134,06
					962,46