

## PLANRECHNUNG

ARZT (Name, Adresse, Telefon)  9400 Sopron	PATIENT (Name, Adresse, Telefon)  50767 Köln
--	--

Prod./Lief.num.	Auftragsdatum 2009.12.08	Rechnungsdatum	Termin der Bezahlung	Rechnungsnummer
-----------------	-----------------------------	----------------	----------------------	-----------------

Zahn	Bezeichnung	Datum	Preis (Tä.)	Preis (Ma.)	Preis (Tot)
[RO3]	Ziehen Frontzahn	2009.12.08	40,0	0,0	40,0
[RO2]	Ziehen Frontzahn	2009.12.08	40,0	0,0	40,0
[RO1]	Ziehen Frontzahn	2009.12.08	40,0	0,0	40,0
[LO1]	Ziehen Frontzahn	2009.12.08	40,0	0,0	40,0
[LO2]	Ziehen Frontzahn	2009.12.08	40,0	0,0	40,0
[LO4]	Ziehen Premolarzahn	2009.12.08	40,0	0,0	40,0
[RO5]	Implantat Metall	2009.12.08	1200,0	0,0	1200,0
[RO2]	Implantat Metall	2009.12.08	1200,0	0,0	1200,0
[RO1]	Implantat Metall	2009.12.08	1200,0	0,0	1200,0
[LO1]	Implantat Metall	2009.12.08	1200,0	0,0	1200,0
[LO2]	Implantat Metall	2009.12.08	1200,0	0,0	1200,0
[LO5]	Implantat Metall	2009.12.08	1200,0	0,0	1200,0
[RU6]	Implantat Metall	2009.12.08	1200,0	0,0	1200,0
[LU6]	Implantat Metall	2009.12.08	1200,0	0,0	1200,0
GLOB]	Protetik >>> Totalprothese Provisorium oben	2009.12.08	500,0	0,0	500,0
RO5]	Krone Porzellan Titan	2009.12.08	280,0	0,0	280,0
RO2]	Krone Porzellan Titan	2009.12.08	280,0	0,0	280,0
RO1]	Krone Porzellan Titan	2009.12.08	280,0	0,0	280,0
LO1]	Krone Porzellan Titan	2009.12.08	280,0	0,0	280,0
LO2]	Krone Porzellan Titan	2009.12.08	280,0	0,0	280,0
LO5]	Krone Porzellan Titan	2009.12.08	280,0	0,0	280,0
RO4]	Brücke Metall-Keramik Titan	2009.12.08	280,0	0,0	280,0
RO3]	Brücke Metall-Keramik Titan	2009.12.08	280,0	0,0	280,0
LO3]	Brücke Metall-Keramik Titan	2009.12.08	280,0	0,0	280,0
LO4]	Brücke Metall-Keramik Titan	2009.12.08	280,0	0,0	280,0
U5]	Brücke Metall-Keramik Titan	2009.12.08	280,0	0,0	280,0
U5]	Brücke Metall-Keramik Titan	2009.12.08	280,0	0,0	280,0
U6]	Krone Porzellan Titan	2009.12.08	280,0	0,0	280,0
U4]	Krone Porzellan Titan	2009.12.08	280,0	0,0	280,0
U6]	Krone Porzellan Titan	2009.12.08	280,0	0,0	280,0
U4]	Krone Porzellan Titan	2009.12.08	280,0	0,0	280,0

Zahn	Bezeichnung	Datum	Preis (Tä.)	Preis (Ma.)	Preis (Tot)
		Übertrag:	14820,0	0,0	14820,0
[LU3]	Foto P.Füll. Occlusodist. Bemerkung	2009.12.08	120,0	0,0	120,0
[GLOB]	Behandlung >>> Depurieren	2009.12.08	100,0	0,0	100,0
[GLOB]	Fachgebiet >>> Parodontologie >>> Kürette	2009.12.08	120,0	0,0	120,0
<b>Total</b>			<b>15160,0</b>	<b>0,0</b>	<b>15160,0</b>
Preisbegünstigung			0,0	0,0	0,0
<b>Total</b>			<b>15160,0</b>	<b>0,0</b>	<b>15160,0</b>
Zu zahlende Summe:			15160,0	0,0	
				<b>EURO</b>	<b>15160,0</b>

Die Rechnung ist mit Bargeld ausgezahlt worden

Signatur des Arztes :



Signatur des Patienten :

