

DW:
Aufnahmezahl: 2024/10010
Patienten-ID: 02001725

Klinik
Diakonissen
Schladming

Herr
DI Thomas Pilz
Ennsweg 126
8970 Schladming

Fakturierung: 00310631
Rechnungsnummer: 2443100369
Rechnungsdatum: 11.01.2024

SPITALSKOSTEN-RECHNUNG

Für den Patient DI Thomas Pilz, geb. am 28.01.1978, SVNr. 2005280178, ÖGK SBG., Mitgl.Nr. 2005280178
Für den Aufenthalt vom 01.01.2024 bis 11.01.2024 (11 Tage, Transfer in and.KH, Zi. ZI07)

Bezeichnung	Anzahl	Tarif	Betrag
Kostenbeitrag §74 StKAG	10	11,88	118,80
Rechnungsbetrag EUR			118,80

Für diese Leistung gilt eine Steuerbefreiung gemäß UStG §6.

Bitte bei Überweisung die Zahlungsreferenz 2443100369 angeben.
Zahlbar 14 Tage nach Rechnungserhalt.

Ab Fälligkeitsdatum werden die bankmäßigen Verzugszinsen verrechnet.
Gegen diese Zahlungsaufforderung ist binnen 2 Wochen nach Zustellung die Erhebung von Einwendungen schriftlich oder mündlich bei der Krankenhausverwaltung zulässig. Werden Einwendungen nicht fristgerecht erhoben oder von der zuständigen Behörde nicht als berechtigt anerkannt, gilt diese Zahlungsaufforderung als Rückstandsausweis.

Klinik
Diakonissen
Schladming
Salzburger Straße 777
A-8970 Schladming
Originalrechnung erhalten
am 18. Jan. 2024

