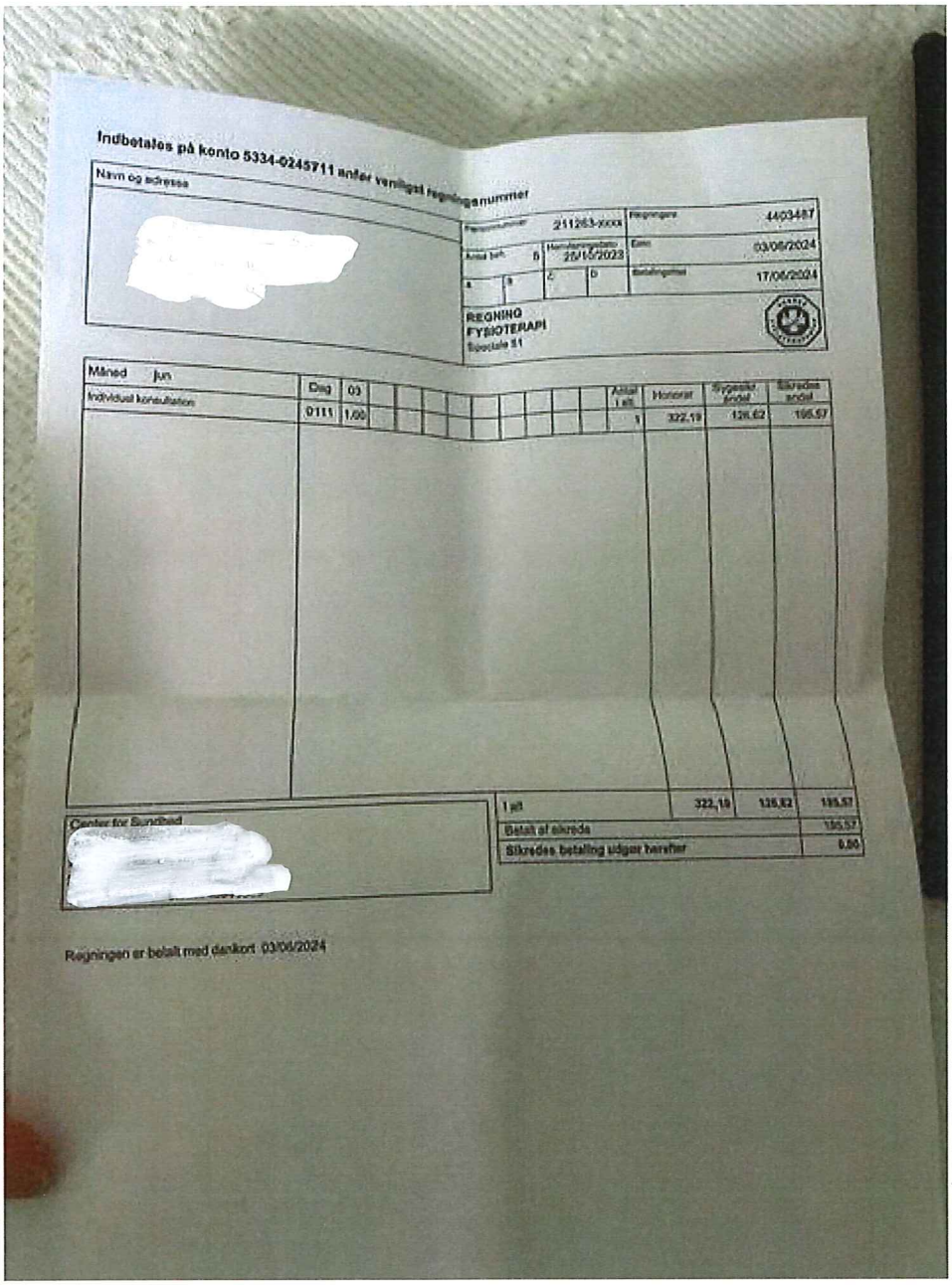

Indbetales på konto 5334-0245711 anfør venligst regningsnummer

Navn og adresse

[redacted]

Patientnummer	211263-xxxx	Regningsnr.	4403487
Antal beh.	5	Henvisningsdato 25/10/2023	Dato 03/06/2024
A	B	C	D	Betalingsfrist	17/06/2024

REGNING
FYSIOTERAPI
Speciale 51

Måned	Jun	Dag	03															Antal 1 stk	Honorar	Sygesikr. andel	Skrædes andel
Individuel konsultation		0111	1,00															1	322,19	126,62	195,57

Center for Sundhed
[redacted]

1 alt	322,19	126,62	195,57
Betalt af skrede			195,57
Skrædes betaling udgør herefter			0,00

Regningen er betalt med dankort 03/06/2024