

Cryo-Save GmbH
Eisenhütte 23-25
52076 Aachen

LIQUIDATION

Für die schriftliche gutachtliche Äußerung zur Spendereignung und Spendetauglichkeit

Name, Vorname der Schwangeren			
Geburtsdatum der Schwangeren			
Adresse			
PLZ + Ort			
Datum Befund der Spendereignung /Spendetauglichkeit			

liquidiere ich in Anlehnung an die GOÄ:

GOÄ-Nr.	Punkte	2,3facher Satz	
34	300	€ 40,23	Erörterung der Auswirkung einer Krankheit auf die Lebensgestaltung
80	300	€ 40,23	Schriftliche gutachtliche Äußerung
		€ 80,46	Total

Ich bitte um Überweisung des Betrages an:

Name des Kontoinhabers	
Adresse des Kontoinhabers	
PLZ+Ort des Kontoinhabers	
Telefon des Kontoinhabers	
Konto-Nr.:	
Bankleitzahl	
Bei (Kreditinstitut)	
Emailadresse	

deutlich in Druckbuchstaben schreiben.

Datum: _____

Stempel / Unterschrift: _____

Bitte senden Sie dieses Formular für die Überweisung des oben genannten Betrages im Original an Cryo-Save (nicht per Fax!).

Liquidation Spendereignung 07-2007