

RECHNUNG / FACTURA

Rechnungsnummer: 2026-0035**N.I.E / DNI:** Y8794173E**Geburtsdatum:** 9.11.1968**Patient:**Cay Joksch
Calle la Fuente 24
38628 San Miguel de Abina

Für unsere Leistungen erlauben wir uns Ihnen folgendes in Rechnung zu stellen:

Menge	Behandlung	Preis (€)	Summe (€)
1	1 x Ampulle Benerva 100 mg (Vitamin B1)	3.00	3.00

TOTAL: 3.00 €**Behandelnder Arzt:**

Cay Joksch

Fachrichtung: Homöopath**Arztnummer:** 6514.651.651.

Privatärztliche Rechnung – gemäß spanischem und deutschem Recht