

RECHNUNG / FACTURA

Rechnungsnummer: 2026-0038**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
1	--	93.00	93.00
1	1 x Adant 2,5 ml Sodium hyaluronatete, 10 mg/ml Hialuronato sodico, 10 mg/10ml	69.00	69.00
1	1 x Ampulle Benerva 100 mg (Vitamin B1)	3.00	3.00
1	1 x Ampulle Benerva 100 mg (Vitamin B1)	3.00	3.00
1	1 x Adant 2,5 ml Sodium hyaluronatete, 10 mg/ml Hialuronato sodico, 10 mg/10ml	69.00	69.00

TOTAL: 240.00 €**Behandelnder Arzt:**Cay Joksch
Fachrichtung: Homöopath
Arztnummer: 6514.651.651.