

UNIVERSITÄTSKLINIKUM ST. PÖLTEN-LILIENFELD

Bearbeiter: [REDACTED]
 Telefon: [REDACTED]
 Fax: -DW
 Email: [REDACTED]@stpoelten.lknoe.at

Dunant-Platz 1, 3100 St. Pölten
 Tel.: [REDACTED] Fax: [REDACTED]
www.stpoelten.lknoe.at [REDACTED]@stpoelten.lknoe.at
 Fall-Nr.: [REDACTED]
 Pat.ID: [REDACTED]
 Debitor: [REDACTED]
 Patient: **Gaßner Thomas**
 Geburtsd.: 18.09.1993
 Amb.Beh.: 21.02.2026
 Standort: ST. PÖLTEN

Geburtsdatum 1 Monat falsch

Herr
 Gaßner Thomas
 [REDACTED] Street
 00000 DUBAI
 VER.ARAB.EMIR.

ST. PÖLTEN, am 10.04.2026

Gebührenrechnung Nr.: [REDACTED]

Fakturadatum: 10.04.2026

Für die ambulante Behandlung der Person in unserem Klinikum sind folgende Gebühren angefallen:

Gebührenart	Anzahl	Tarif EUR	Gesamtbetrag EUR
amb. Selbstzahlerkosten (21.02.2026)	1,00	280,49	280,49
1 x DE510 Routine-EKG (LE=je Sitzung)			
4 x ZX660 Toxikologie (LE=je ambulantem Besuch)			
2 x ZX560 Gerinnung/Hämostaseologie (LE=je ambulantem Besuch)			
16 x ZX580 Klinische Chemie/Proteindiagnostik (LE=je ambulantem Besuch)			
25 x ZX540 Hämatologie (LE=je ambulantem Besuch)			
1 x ZX670 Medikamentenspiegel (LE=je ambulantem Besuch)			
1 x ZX620 Hormone/Vitamine/Tumormarker (LE=je ambulantem Besuch)			
1 x ZZ540 Fachspezifische Untersuchung (LE=je Sitzung)			
1 x ZV510 Entnahme von Untersuchungsmaterial zur In-vitro-Diagnostik (LE=andere)			
Rechnungsbetrag gesamt:			280,49
davon bereits bezahlt:			0,00
OFFENER BETRAG:			280,49

Wegen Herzrasen diese Behandlungen?????

Sie werden ersucht, den ausgewiesenen Betrag binnen zwei Wochen nach Zustellung dieser Rechnung zu bezahlen. Wir weisen Sie darauf hin, dass im Falle eines Zahlungsverzuges Mahnspesen verrechnet werden.

Die Kaufmännische Direktion

Wird die Verpflichtung zur Zahlung des Rechnungsbetrages dem Grunde oder der Höhe nach bestritten so ist die nach dem Sitz der Krankenanstalt zuständige Bezirksverwaltungsbehörde zur Entscheidung berufen. Einwendungen sind schriftlich innerhalb von 14 Tagen nach Zustellung dieser Rechnung an die Bezirksverwaltungsbehörde einzubringen.
 Hinweis auf unechte Steuerbefreiung gem. § 6 UStG;

Universitätsklinikum St. Pölten-Lilienfeld, 3100 St. Pölten, www.noelga.at/datenschutz
 NÖ Landesgesundheitsagentur, Stattersdorfer Hauptstraße 6/C, 3100 St. Pölten
 Rechtsform: Anstalt öffentlichen Rechts, Landesgericht St. Pölten, FN 533794 t, NÖ LGA UID-NR. [REDACTED]
 Zahlungsempfänger: NÖ LGA - Universitätsklinikum St. Pölten-Lilienfeld IBAN [REDACTED] BIC: [REDACTED]

NÖ LGA UK SP-LF

Nö LGA - Universitätsklinikum St. Pölten-Lilienfeld

280,49

280,49

Rg.-Nr.: [REDACTED]

Debitor: [REDACTED] 8 Fall: [REDACTED] Bei Online-Zahlung
 tragen Sie bitte [REDACTED] im Feld Zahlungsreferenz ein.

Gaßner Thomas

Zahlen mit Code

Debitor: [REDACTED]
 Rg.-Nr.: [REDACTED]
 Fall-Nr.: [REDACTED]
 Belegart: [REDACTED]

Gaßner Thomas

0000028049<