



VINZENZKRANKENHAUS
HANNOVER

AKADEMISCHES LEHRKRANKENHAUS
DER MEDIZINISCHEN HOCHSCHULE HANNOVER

Patientenaufnahme

Telefon: 0511 950 2001

Fax: 0511 950 2013

Rechnungsnr:

Belegnummer: 15196803

Fallnummer: 3025031332

Versicherten Nummer : M788723343

Versicherung: BKK exklusiv

Vinzenzkrankenhaus Hannover * Lange-Feld-Straße 31 * 30559 Hannover

Thomas Krüger
Gneisenastr. 14 A
31275 Lehrte



Datum: 11.07.2025

**Rechnung/Zahlungsaufforderung für Ihren Krankenhausaufenthalt
vom 08.07.2025 bis 09.07.2025 und Fallnummer: 3025031332**

Sehr geehrter Herr Thomas Krüger,

In der Zeit vom 08.07.2025 bis 09.07.2025 sind Sie in unserem Krankenhaus vollstationär behandelt worden. Sie sind verpflichtet gemäß § 39 Absatz 4 SGB V, eine Zuzahlung von (aktueller Betrag 10,00 EUR) pro Tag, begrenzt auf 28 Tage pro Kalenderjahr, zu leisten.

**Unter Zugrundelegung Ihres vollstationären Aufenthaltes von 2 Behandlungstagen ergibt sich daraus eine
Gesamtforderung von 20,00 EUR**

Wir sind gesetzlich verpflichtet, den verbleibenden Betrag von 20,00 EUR im Auftrag Ihrer Krankenkasse einzuziehen.

Bitte überweisen Sie den Betrag unter Angabe des Verwendungszwecks **ZUZAHL 3025031332**

Haben Sie den Betrag hingegen zwischenzeitlich überwiesen, bitten wir Sie, dieses Schreiben als gegenstandslos zu betrachten.

Mit freundlichen Grüßen

Vinzenzkrankenhaus Hannover GmbH

bez. 18.7.25

VinzenzKrankenhaus Hannover GmbH | Lange-Feld-Straße 31 | 30559 Hannover | Geschäftsführer: Michael Schmitt
Telefon 0511 950-0 | Telefax 0511 950-2950
www.vinzenzkrankenhaus.de

Amtsgericht Hannover HRB 61353 | IK-Nr. 260320600 | UST-ID DE 261 426 708 | Steuer-Nr. 25/207/00054

Bankverbindung Sparkasse Hildesheim | IBAN DE86 2595 0130 0000 0704 38 | BIC NOLADE21HIK
Postbank Hannover | IBAN DE70 2501 0030 0023 3123 02 | BIC PBNKDEFF

Das Vinzenzkrankenhaus
Hannover gehört zum:



Elisabeth Vinzenz
Verbund