

**Dr. Thomas Neßelhut, M.D.**  
**Hinterstr. 53**  
**D-37115 Duderstadt/ Germany**  
phone: (0049) 5527 / 997111  
FAX: (0049) 5527 / 997119  
E-mail: [praxis@immune-therapy.net](mailto:praxis@immune-therapy.net)

Frau  
Alexandrinam Liliana Cozma

061461 Buckarest

Duderstadt, the 09.08.2016

## Invoice

Patient-ID: Cozma, Alexandrinam Liliana, 27.10.1967

Dear Frau Cozma,

enclosed you will find our invoice for the medical services (immunological t dendritic cells based vaccines) from 02.08.2016 to 09.08.2016. Please transf amount to our

**Bank:** Volksbank Mitte eG  
**IBAN:** DE50260612910000533922  
**BIC:** GENODEF1DUD

Bank Cheques are accepted in settlement of invoices, also.

**Amount:** 8215,97 Euro (see attached statement)

**Invoice-No.:** 903/16

**Date:** 09.08.2016

Yours faithfully

Dr. rer. nat. Neßelhut, M.D.

K U N D E N B E L E G

Dr Thomas Nesselhut

Hinterstr. 53  
37115 Duderstadt  
Tel.: 05527 997111

Bezahlung MasterCard

**Betrag** 8.259,54 EUR

09.08.2016 15.00  
Terminal ID 54106180  
TA Nr. 011667 Beleg Nr. 0590  
Kartennr. \*\*\*\*\*4535  
K folg Nr. 0001 gültig bis 05/20  
VU Nummer 156153703  
AID Parameter 0100000002  
Autorisierungsnummer 405508

EMV Daten:  
0000008000/E800/440302/90029  
00002303000000000000E80001/94E287  
95/40

AS Proc. Code 00 053 00  
Capt. Ref. 0946  
AID59 608932

\*\* Zahlung erfolgt \*\*

Dr. rer. nat. Thomas Neßelhut  
Onkologisch verantwortlicher Arzt  
Hinterstraße 51/53  
37115 Duderstadt  
Tel. 05527/99 71 11