|  |  |
| --- | --- |
| InvalidenversicherungRechnungsstellung Arztbericht |  |

Anbei finden Sie den anwendbaren **TarMed** Medizintarif.

Wir bitten Sie uns den Bericht per Postweg zuzustellen und Ihre Rechnung elektronisch einzureichen.

Personenidentifikator GLN: 7601003002751

IV-Verfügungsnummer: 310280

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formular Nr.** | **Inhalt** | **Tarifziffer** |
| 002.003 | Arztbericht für die Beurteilung des Anspruches auf Leistungen für Personen bis zum vollendeten 20. Altersjahr  | 1 x 00.2230max. 5 x 00.2240 |
| 002.002 / 002.010 / 5477 | Arztbericht Hilfsmittel | 1 x 00.2205 |
| 002.020 002.021 | Zahnärztliche Beurteilung | 4.04104.0420 |
| 002.009 | Arztbericht Hilflosenentschädigung AHV | 1 x 00.2230max. 3 x 00.2240 |
| 2100 | Arztbericht Frühintervention | 1 x 00.2205 |
| 2102 | Arztbericht OncoPROF | 1 x 00.2205 |
| 002.099 | Arztbericht für die Beurteilung des Anspruches von Erwachsenen  | 1 x 00.2230max. 5 x 00.2240 |
| 5400 | Arztbericht für die Beurteilung des Anspruches auf Leistungen für Personen bis zum vollendeten 20. Altersjahr | 2 x 00.2205 |
| 5422 / 5472 / 0018 | Zusätzlicher formalisierter Fragebogen (Beiblatt) | 1 x 00.2230max. 3 x 00.2240 |
| 5424 / 5426 / 5428 / 5432 / 5434 / 5436  | Zusätzlicher formalisierter Fragebogen (Beiblatt) | 1 x 00.2205 |
| 5404 / 5421 / 5423 | Verlaufsbericht für Personen bis zum vollendeten 20. Altersjahr  | 1 x 00.2205 |
| RIOIC183 / RIOIC 404 RIOIC405-406 | Verlaufsbericht für Personen bis zum vollendeten 20. Altersjahr  | 1 x 00.2205 |
| 5406 | Augenärztlicher Verlaufsbericht | 1 x 00.2205 |
| 5408 | Verlaufsbericht zur Aktualisierung des Dossiers bei Erwachsenen | 1 x 00.2205 |
| 5410 | Verlaufsbericht für die Revision der Leistungen bei Erwachsenen | 1 x 00.2230max. 5 x 00.2240 |
| 5413 | Verlaufsbericht für die Revision der Hilflosenentschädigung bei Erwachsenen | 2 x 00.2205 |
| 5420  | Beiblatt zum Anmeldeformular für eine Hilflosenentschädigung IV/AHV | 1 x 00.2205 |
| E 213 | Ausführlicher ärztlicher Bericht EU | 1 x 00.22051 x 00.2230max. 5 x 00.2240 |
| 002.030 / 002.040 | Expertise für Hörgeräteversorgung der IV/AHV | 1 x 00.00102 x 00.00201 x 00.00302 x 09.01201 x 09.03401 x 09.03601 x 00.2230 |

Zusätzlich können Konsultationen und Untersuchungen nach Tarif verrechnet werden, sofern sie zum Ausfüllen des verlangten Berichtes *unbedingt notwendig* waren.

**Dieses Blatt verbleibt beim Arzt. Bitte nicht mit der Rechnung mitsenden.**