|  |  |
| --- | --- |
| Invalidenversicherung  Rechnungsstellung für ärztlichen Bericht |  |

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 / 5400 | Arztbericht für die Beurteilung des Anspruches auf Leistungen für Personen bis zum vollendeten 20. Altersjahr | 1 x 00.2230  max. 3 x 00.2240 |
| 5424 / 5426 / 5428 / 5434 / 5436 / 5438 | Zusätzlicher formalisierter Fragebogen (Beiblatt) | 1 x 00.2205 |
| 002.099 | Arztbericht für die Beurteilung des Anspruches von Erwachsenen | 1 x 00.2230  max. 3 x 00.2240 |
| 5422 / 5432 / 5434 / 5436 / 5438 / 5472 | Zusätzlicher formalisierter Fragebogen (Beiblatt) | 1 x 00.2205 |
| 002.002 / 5477 | Arztbericht Hilfsmittel | 1 x 00.2205 |
| 2102 | Arztbericht OncoPROF | 1 x 00.2205 |
| 2100 | Arztbericht Frühintervention | 1 x 00.2205 |
| 5404 | Verlaufsbericht für Personen bis zum vollendeten 20. Altersjahr | 1 x 00.2205 |
| 5406 | Augenärztlicher Verlaufsbericht | 1 x 00.2205 |
| 5408 / 5476 | Verlaufsbericht zur Aktualisierung des Dossiers bei Erwachsenen | 1 x 00.2205 |
| 5410 / 5476 / 5413 | Verlaufsbericht für die Revision der Leistungen bei Erwachsenen | 1 x 00.2205 |
| 5420 | Beiblatt zum Anmeldeformular für eine Hilflosenentschädigung der AHV oder IV | 1 x 00.2205 |
| 002.020  002.021 | Zahnärztliche Beurteilung | 4.0410  4.0420 |
| E 213 | Ausführlicher ärztlicher Bericht EU | 1 x 00.2230  max. 3 x 00.2240 |

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.**