



Rechnung für polydisziplinäre medizinische Gutachten

Datum der Rechnung	1	Rechnungsnummer	2	AHV-Nummer	3	Verfügungsnummer	4
--------------------	---	-----------------	---	------------	---	------------------	---

Versicherte(r): Name, Vorname, Strasse, PLZ, Ort	5	Adresse der IV-Stelle	6	
GLN	7	IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx xx x)	8	
Rechnungssteller(in): Name, Vorname, Strasse, PLZ, Ort	9	Inhaber Konto (falls nicht identisch mit Rechnungssteller)	10	
Erstelldatum des Gutachtens	11	Leistungsperiode von:	bis:	12

Erbrachte Leistungen		13	Betrag in CHF	14	Tarifziffer
A	Allgemeine innere Medizin + 3 Disziplinen		CHF 12'273.00		290.2.1
B	Allgemeine innere Medizin + 4 Disziplinen		CHF 14'097.00		290.3.1
C	Allgemeine innere Medizin + 5 Disziplinen		CHF 16'371.00		290.4.1
D	Allgemeine innere Medizin + 6 Disziplinen		CHF 18'489.00		290.5.1
E	Allgemeine innere Medizin + 7 Disziplinen		CHF 20'607.00		290.10.1
F	Terminabsage weniger als 14 Tage vor dem Termin oder No-Show		CHF 750.00		290.7.2.1
G	Terminabsage zwischen 30 und 14 Tage vor dem Termin		CHF 250.00		290.7.3.1
H	Rückzug vor Begutachtung		CHF 1'500.00		290.7.4
I1	Rückzug nach Begutachtung / Allgemeine innere Medizin + 3 Disziplinen		CHF 6'130.00		290.7.5.2
I2	Rückzug nach Begutachtung / Allgemeine innere Medizin + 4 Disziplinen		CHF 7'048.00		290.7.5.3
I3	Rückzug nach Begutachtung / Allgemeine innere Medizin + 5 Disziplinen		CHF 8'185.00		290.7.5.4
I4	Rückzug nach Begutachtung / Allgemeine innere Medizin + 6 Disziplinen		CHF 9'244.00		290.7.5.5
I5	Rückzug nach Begutachtung / Allgemeine innere Medizin + 7 Disziplinen		CHF 10'303.00		290.7.5.10
J	Dolmetscherkosten		CHF		290.6
K	Zusatzleistungen wie Laboranalysen gemäss Analysenliste, Radiologie etc.		CHF		290.8
L	Unterkunft / Verpflegung		CHF		290.9
Total in CHF				15	

Visum der IV-Stelle (wird durch IV-Stelle ausgefüllt)	Allfällige Bemerkungen	16
	Telefon/E-Mail für Rückfragen:	

Beilagen:

- Rechnung des Gutachtens
- Rechnung Dolmetscherkosten
- Rechnung Zusatzleistungen (Leistung, Leistungserbringer, Kosten)
- Rechnung Verpflegung/Unterkunft

Zur Beachtung

Felder, die **zwingend** ausgefüllt werden müssen:

- 1 Datum, an welchem Sie die Rechnung ausstellen.
- 3 13-stellige AHV-Nummer (kann unserer Korrespondenz oder dem Versicherungsausweis AHV/IV entnommen werden).
- 4 Verrechnete Leistungen müssen mit einer gültigen Mitteilung/Verfügung im Zusammenhang stehen. Die Verfügungsnummer finden Sie auf der Mitteilung/Verfügung.
- 5 Name und Vorname
- 6 Zuständige IV-Stelle
- 7 Global Location Number (GLN)
- 8 Die IBAN-Nummer muss zwingend angegeben werden. Die IBAN-Nummer kann dem Kontoauszug entnommen werden.
- 9 Der Rechnungssteller muss mit der GLN-Nummer und der IBAN-Nummer übereinstimmen.
- 10 Wenn die GLN- und IBAN-Nummer nicht mit dem Rechnungssteller übereinstimmen, z. B. weil kein eigenes Konto vorhanden ist, muss das Feld 10 unbedingt ausgefüllt werden (Name, Vorname und Adresse).
- 11 Datum, an welchem das Gutachten fertiggestellt, unterzeichnet und verschickt worden ist.
- 12 Periode, innert welcher die Begutachtungen der versicherten Person stattfanden.
- 13 Unter A/B/C/D/E ist die Gutachterkategorie gemäss Anzahl Spezialisten anzukreuzen.

Unter F und G können CHF 250.00 oder CHF 750.00 in Rechnung gestellt werden, wenn eine versicherte Person einen Begutachtungstermin absagt oder nicht wahrnimmt (No-Show). Eine Entschädigung kann für jeden abgesagten oder versäumten Termin verrechnet werden.

Rückzüge bzw. Abbrüche von Begutachtungen erfolgen durch die IV-Stelle. Ein Rückzug vor der Begutachtung (H) wird mit CHF 1'500.00 entschädigt. Ein Rückzug **nach** Begutachtungen und vor der Ausfertigung des schriftlichen Gutachtens wird mit 50% der Pauschale nach Buchstabe I1-I5 entschädigt.

Dolmetscherkosten (J). Name der Dolmetscherin/des Dolmetschers unter Ziffer 16 aufführen.

Die effektiven Gesamtkosten für Zusatzleistungen (K), die durchgeführt wurden, sind gemäss separater Rechnung aufzuführen.

Kosten für Verpflegung und Übernachtungen gemäss Absprache mit der IV-Stelle (L).

- 14 Frankenbeträge inkl. MwSt.
- 15 Ausgewählte Pauschale, allfällige Zusatzleistungen und/oder allenfalls die Dolmetscherkosten, sowie allfällige Kosten für Verpflegung/Unterkunft (gemäss Absprache mit IV-Stelle).
No shows und/oder Rückzug.

Felder, die **fakultativ** ausgefüllt werden können:

- 2 Wenn vom Rechnungssteller benötigt.
- 16 Bemerkungen: allenfalls Name der Dolmetscherin/des Dolmetschers, ansonsten fakultativ. Wenn Begutachtungstermine versäumt oder abgesagt wurden, müssen das Datum des Termins und die Gründe angegeben werden. Kontaktdaten für allfällige Rückfragen sind jedoch sehr praktisch.