## Rechnung für Hörgeräteversorgung



Versicherte Person Name, Vorname AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xxx)	
AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)	
Others Head was	
Strasse, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Rechnungssteller Name, Vorname (falls nicht versicherte Person)	
E-Mail, Telefon (bei Rückfragen)	
Strasse, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Abrechnung GLN (falls vorhanden)	
Mitteilungs- / Verfügungsnummer	
IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx xxxx x)	
Name, Vorname der Kontoinhaber (falls nicht Rechnungssteller)	
Strasse, Hausnummer der Kontoinhaber	
Postleitzahl, Ort der Kontoinhaber	_
Betrag Tarif	

			Betrag in CHF	Tarif Ziffer
Hörgerät ☐ Erstversorgung ☐ Folgeversorgung Abgabedatum:	Erwachsene	einseitig	840.00	909.01
		beidseitig	1'650.00	909.02
	AHV	einseitig beidseitig		909.03 909.03.01
(gemäss Rechnung Verkäufer)	Minderjährige (von Durchführungsstelle abzurechnen)	einseitig (max. CHF 2'830.00)		909.08
		beidseitig (max. CHF 4'170.00)		909.09
Reparatur links	Elektronik links		200.00	909.04
Datum:	Übriges links		130.00	909.05
Reparatur rechts	Elektronik rechts		200.00	909.04
Datum:	Übriges rechts		130.00	909.05
Batterien pro Jahr Abrechnungsperiode	Erwachsene	einseitig	40.00	909.06
		beidseitig	80.00	909.07
von: bis:	Minderjährige  Cochlea Implantate (CI)	einseitig	60.00	909.10
		beidseitig	120.00	909.11
		einseitig	400.00	909.12
Anzahl Jahre:		beidseitig	800.00	909.13
	Knochenverankerte/	einseitig	60.00	909.14
	Mittelohrimplantate	beidseitig	120.00	909.15
Dienstleistung für knochenverankerte Hörgeräte oder Mittelohrimplantate (nur wenn Hörgerät nicht in HNO-Klinik angepasst wurde und Rechnungskopie des Akustikers beigelegt wird)	Erwachsene	einseitig	1'000.00	909.16.1
		beidseitig	1'500.00	909.16.2
	AHV	einseitig beidseitig		909.16.5 909.16.6
		einseitig	1'300.00	909.16.3
	Minderjährige	beidseitig	1'950.00	909.16.4
Härtefall (gem. Mitteilung/Verfügung)	Leistungen zusätzlich zur Pauschale			909.17

Total in CHF

Bitte senden Sie dieses Formular zusammen mit den <b>obligatorischen Beilagen</b> an die zuständige IV-Stelle.
Visum der IV-Stelle:
Obligatorische Beilagen Hörgeräteversorgung
Hörgeräterechnung des Verkäufers mit folgenden Angaben:  - Effektiv bezahlter Preis pro Hörgerät  - Anzahl der verrechneten Arbeitsstunden mit Stundenansatz oder Umfang und Preis der Dienstleistung  - Name des Hörgeräte-Herstellers, Bezeichnung des Typs, Gerätenummer oder METAS  - Anzahl, genaue Bezeichnung und Preis von weiteren Leistungen (z.B. Ohrpassstücke)  - Name, Unterschrift und genaue Berufsbezeichnung des Fachverantwortlichen  - Abgabedatum des Hörsystems  - AHV-Nummer der versicherten Person
Reparaturen
Kleine Reparaturen, welche direkt vom Verkäufer durchgeführt werden, können nicht vergütet werden. Reparaturen durch den Hersteller können nach Ablauf der Garantie, frühestens ab dem zweiten Tragejahr, abgerechnet werden. Dafür sind zwingend die beiden folgenden Rechnungen beizulegen:
<ul> <li>☐ Rechnungskopie des Verkäufers</li> <li>☐ Rechnungskopie des Herstellers mit Angabe des Grundes für den Defekt (Elektronik oder anderer Defekt)</li> </ul>
Batterien Batteriekosten können maximal 5 Jahre rückwirkend abgerechnet werden.