

Rechnung Hilfsmittel für Sehbehinderte

Rechnungsdatum _____

Versicherte Person

Name, Vorname _____

Versichertennummer (756.xxxx.xxxx.xx) _____

Strasse, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Rechnungssteller

Name, Vorname (falls nicht versicherte Person) _____

E-Mail, Telefon (bei Rückfragen) _____

Strasse, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Abrechnung

Mitteilungs- / Verfügungsnummer _____

IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx xxxx x) _____

Name, Vorname der Kontoinhaber _____

Strasse, Hausnummer der Kontoinhaber _____

Postleitzahl, Ort der Kontoinhaber _____

| Hilfsmittel für Sehbehinderte¹ | | | |
|--|---|---|--|
| Art der Versorgung: | | <input type="checkbox"/> Erstversorgung | <input type="checkbox"/> Folgeversorgung |
| | | Tarifziffer | Betrag in CHF |
| Blindenlangstöcke | | 914.111.1 | |
| Navigationsgeräte für Fussgänger | | 914.111.2 | |
| Blindenführhunde: Futter-/Tierarztkosten | Pauschale CHF 110.00 monatlich | 914.112.3 | |
| Blindenführhunde: Tierarztkosten ² | Mehrkosten, falls über CHF 360.00 pro Jahr | 914.112.4 | |
| Abspielgeräte für Tonträger | Limite CHF 200.00 | 914.114 | |
| Abspielgeräte für Tonträger | für Erwerbstätige/Tätige im Aufgabenbereich/in Ausbildung | 914.115 | |
| Lupenbrillen IV | | 914.117.1 | |
| Ferngläser IV | | 914.117.2 | |
| Filtergläser IV | | 914.117.3 | |
| Lupenbrillen AHV monokular | Kostenbeteiligung CHF 590.00 alle 5 Jahre | 914.817.1 | |
| Lupenbrillen AHV binokular | Kostenbeteiligung CHF 900.00 alle 5 Jahre | 914.817.2 | |

¹ Ohne Blindenführhunde, O+M-Training, Punktschriftunterricht und Smartphoneschulung (Tarifverträge mit den Leistungserbringern)

² Übersteigen die Tierarztkosten 360 Franken pro Jahr, so können die Mehrkosten unter Beilage der entsprechenden Belege vergütet werden

| | | | |
|-------------------------------------|--|-----------|--|
| Fernrohr Lupenbrillen AHV monokular | Kostenbeteiligung CHF 1'334.00 alle 5 Jahre | 914.817.3 | |
| Fernrohr Lupenbrillen AHV binokular | Kostenbeteiligung CHF 2'048.00 alle 5 Jahre | 914.817.4 | |

Total in CHF

Die Originalrechnungen des Leistungserbringers müssen in jedem Fall mit dem Formular eingereicht werden. Ausnahmen: Pauschale für Futter-/Tierarztkosten für Blindenführhunde.

Bei Fremdwährungen ist die Währungsart deutlich zu bezeichnen.

Bemerkungen/Ergänzungen
