

# Arzt-/Zahnarztrechnung



IV-Stellennummer 303	Datum der Rechnung	Rechnungsnummer	Versicherten-Nummer (AHV)	Verfügungsnummer
-------------------------	--------------------	-----------------	---------------------------	------------------

Versicherte(r): Name, Vorname, Strasse, PLZ, Ort	Adresse der IV-Stelle IV-Stelle Luzern Landenbergstrasse 35 6005 Luzern		
Rechnungssteller(in): Name, Vorname, Strasse, PLZ, Ort	NIF	Leistungserbringer/-in EAN	
	IBAN Bank oder Post		
	Inhaber Konto (falls nicht Rechnungssteller)		

A. Leistungen nach Tarif						B. Medikamente und Mehrverbrauch an Verbandsmaterial (siehe Tarifiziffern 1563, 2552, 2554 und 2561)		
Datum	Tarifziffer	Taxpunkte	Datum	Tarifziffer	Taxpunkte	Art und Menge	Preis	
						Total Tax- punkte	Taxpunktwert	Total B
						=	x	= Total A <sup>1</sup>
Name des Spitals, in welchem die Behandlung allenfalls durchgeführt wurde:						=	x	= Total A <sup>2</sup>
						Gesamttotal		

Behandlung abgeschlossen ja  nein

Visum der Invalidenversicherung

Allfällige Bemerkungen

Mit freundlichen Grüssen  
IV-Stelle Luzern