# Versichertenbestätigung C: Hebammenhilfe (Abrechnung über ein IK)

Aufkleber oder
**Name der Versicherten:**

Name der Hebamme (Stempel):
oder Name des Teams

**IK Hebamme/Team:** .....

**errechneter ET:** .....

**Geburtstag des Kindes:** .....

**Vers.-Nr.:**

**Geplanter Geburtsort zum Zeitpunkt des 2. Vorgespräches :** Hausgeburt ☐ Hebammengeleitete Einrichtung ☐

**Rechnungsnummer:**

**Bogen-nummer:**

**Zutreffende Leistungen bitte ankreuzen**
A/E = Zeitangabe von/bis
Z = Zeitpunkt der Geburt/Screening
E = Zeitpunkt der Beendigung der Leistung
A = Zeitpunkt des Beginns der Leistung
sonst: keine Zeitangabe erforderlich

| **Datum** | **Zeit** | ***Leistungen mit Positionsnummern*** Individuelles Vorgespräch 0200 | Vorsorge 0300 | Entnahme von Körpermaterial 040X | CTG 060X | Einzelgeburtsvorbereitung 0800 | Hilfeleistung 050X, 051X | Geburtshilfe im Krankenhaus (KH) 0901, 0911 | Geburtshilfe im KH 0902, 0912 (1:1 vertraglich vereinbart) | Geburtshilfe in außerklinischer Einrichtung 1000-1110 | Hausgeburt 1200, 1210 | Hilfe bei Fehlgeburt 130X, 131X | Hilfe bei nicht vollendeter Geburt 160X, 161X | Geburtshilfe durch zweite Hebamme 170X, 171X | Erstuntersuchung (U1) 240X | Neugeborenen-Screening durchgeführt | Entnahme von Körpermaterial 250X | Überwachung auf ärztliche Anordnung 260X, 261X | Wochenbettbetreuung zu Hause 1800, 1810 | Wochenbettbetreuung in außerklinischer Einricht. 2100, 2110 | Wochenbettbetreuung im Krankenhaus 200X, 201X | Fäden/Klammern bei Naht entfernen | Beratung Stillen/Ernährung Säugling 2800, 2810 | **Unterschrift der Versicherten** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | A/E | | | | A/E | A/E | Z | Z | Z | Z | Z | E | A/E | | Z | | A/E | A | A | A | | A | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Anlage 2 zu der Übergangsvereinbarung vom 1. August 2012**