Für Ärzte und Einrichtungen, die nicht zur vertragsärztlichen Versorgung in Sachsen zugelassen sind

Bitte zusammen mit den abrechnungsbegründenden Unterlagen zum JArbSchG einreichen!

Betriebsstättennummer (BSNR)

KVS
Kassenärztliche Vereinigung Sachsen

Erklärung

zur Abrechnung für das _____ Quartal 20_____

Ich versichere, dass die zur Abrechnung eingereichten Leistungen von Untersuchungen nach dem Jugendarbeitsschutzgesetz (JArbSchG) nach dem geltenden Vertrag über die „Abrechnung und Vergütung von Untersuchungen nach dem Jugendarbeitsschutzgesetz“ erbracht wurden.

Meine gemäß den geltenden Bestimmungen des Vertrages zur Abrechnung gehörenden abrechnungsbegründenden Unterlagen bestehen aus:

_____ Untersuchungsberechtigungsschein(en)

_____ Rechnung(en) nach GOÄ (Ergänzungsuntersuchung)

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Arztes

Stempel des Arztes / der Einrichtung