

**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