

**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