



Kassenärztliche Vereinigung Hessen
Team Arztregister
Europa-Allee 90
60486 Frankfurt am Main
Fax 069 24741-68846
Mail arztregister@kvhessen.de

Untersuchungen nach § 44 des Jugendarbeitsschutzgesetzes

- a) Ärzte, die nicht für arbeitsmedizinische/betriebsärztliche Dienste tätig sind:
 Ja, ich reiche meine Abrechnung unter einer Betriebsstättennummer (BSNR) ein.

➤ **Einzelpraxis:**

Name, Vorname

Lebenslange Arztnummer

Geburtsdatum

➤ **Berufsausübungsgemeinschaft** (weitere Ärzte können auf Seite 2 genannt werden):

Name, Vorname

Lebenslange Arztnummer

Geburtsdatum

Name, Vorname

Lebenslange Arztnummer

Geburtsdatum

- b) Arbeitsmedizinischer/betriebsärztlicher Dienst:
 Ja, wir möchten unsere Abrechnung generell unter einer Betriebsstättennummer (BSNR) des Arbeitsmedizinischen Dienstes einreichen
- c) Ärzte arbeitsmedizinischer/betriebsärztlicher Dienste:
 Ja, ich möchte meine Abrechnung unter einer eigenen Betriebsstättennummer (BSNR) einreichen.

Name des Arbeitsmedizinischen Dienstes



Weiter auf Seite 2

