

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns
Notdienste
Anwendungsbetreuung
Elsenheimerstr. 39
80687 München

<p>Arztstempel</p> <p><small>Verfügen Sie über keinen Arztstempel sind diese Angaben sowie die Betriebsstättennummer handschriftlich zu vermerken.</small></p>
--

Abrechnungserklärung Leitender Notarzt Bayern
zur Abrechnung der Stundenpauschale für LNA (120,00 €/h, mind. 15 Min.)

Name LNA:*			
Einsatzdatum:*			
Alarmierungszeit:*	Einsatzende:*		
Einsatzdauer:*	Vergütung:*		€
Einsatzort:*			
Alarmierende ILS:*	Einsatznummer:*		
Alarmierungsgrund:*			

* Pflichtfelder

Ich versichere,


- dass ich eine gültige LNA Bestellung vom Zweckverband für Rettungsdienst und Feuerwehralarmierung besitze.
- dass der zur Abrechnung eingereichte Einsatz von mir persönlich erbracht wurde.
- dass im Rahmen dieses LNA-Einsatzes von mir keine personenbezogenen ärztlichen Leistungen erbracht/abgerechnet worden sind.
- dass der Einsatz im Rahmen der geltenden rechtlichen Regelungen erbracht wurde.
 - Art. 2 Abs. 1 ILSG
 - Art. 19 Abs. 2 BayRDG
 - § 13 Abs. 2 AVBayRDG
 - MAN-RL 2.3 / Anlage 4
- dass der Einsatz zur Bewältigung eines Schadensereignisses erforderlich war (vgl. Art 19 BayRDG und §13 Abs. 1 AVBayRDG)
- dass während des gesamten Einsatzes meine persönliche Anwesenheit an der Einsatzstelle oder in einem Einsatzführungsstab erforderlich war.

(Die entsprechenden Richtlinien und Gesetze finden Sie auf unseren Notarztseiten im Internet:
<http://www.kvb.de/praxis/notarzdienst/leitender-notarzt/>)

Die Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie unter www.kvb.de/datenschutz.
Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen auch gerne in Textform zu.

Die vorstehende Erklärung wird zur Überprüfung der Zulässigkeit und Richtigkeit der Abrechnung benötigt. Zu diesen Angaben sind Sie nach den Vorschriften des Bundesmantelvertrages-Ärzte bzw. Arzt/Ersatzkassenvertrages verpflichtet (§ 35 Abs. 2 BMV-Ä).

Ort, Datum

Unterschrift LNA 

Bei der Abrechnungserklärung handelt es sich um eine **rechtlich verbindliche Erklärung**. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir daher auf die Einreichung der Original-Abrechnungserklärung auf dem **Postweg** bestehen müssen.