

## Abrechnungserklärung für ärztliche Leistungen nach § 62 Abs. 1 AsylG sowie Impfungen nach § 62 Abs. 1 AsylG und § 4 AsylbLG

**zu dem Vertrag über die Durchführung der ärztlichen Untersuchung auf übertragbare Krankheiten nach § 62 Abs. 1 AsylG und die ärztliche Versorgung nach § 4 AsylbLG sowie Impfungen nach § 62 Abs. 1 AsylG und § 4 AsylbLG von Asylbewerbern in den Unterbringungseinrichtungen des Landes Nordrhein-Westfalen (Vertrag GUGV-Asyl KV/Land)**

Name des Arztes	LANR/BSNR (Abrechnungsnummer)

Mit der Einreichung dieser Abrechnungserklärung fordere ich die Vergütung für die Leistungen nach Anlage 1 des Vertrages GUGV-Asyl KV/Land für Untersuchungen nach § 62 Abs. 1 AsylG bzw. Impfungen nach § 62 Abs. 1 AsylG und § 4 AsylbLG an.

Als abrechnungsbegründende Unterlage sind dieser Abrechnungserklärung Namenslisten (Anlage 6a bis 6c des Vertrages GUGV-Asyl KV/Land) beigelegt, die mir von der Aufnahmeeinrichtung für Asylbewerber ausgehändigt worden sind und auf der mir durch Unterschrift die Erbringung der Leistungen für die in der Liste angeführten Personen bestätigt worden ist. Die Namenslisten sind von mir in die Übersicht auf der Rückseite eingetragen und mit dieser Abrechnungserklärung fest verbunden worden.

Ich bestätige hiermit, dass ich an dem o.g. Vertrag GUGV-Asyl KV/Land durch einen von mir mit der Kassenärztlichen Vereinigung (KV) abgeschlossenen Vertrag teilnehme, die Leistungen für die in den beigelegten Namenslisten genannten Personen höchstpersönlich erbracht habe und diese den Vorgaben nach dem Vertrag GUGV-Asyl KV/Land entsprechen.

Zudem erkläre ich, dass ich für diese Leistungen noch keine Vergütung geltend gemacht habe und auch nicht geltend machen werde.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arztes

### Wird auf die Rückseite der Abrechnungserklärung gedruckt

Nr.	Datum der Liste	Name bzw. Ort der Aufnahmeeinrichtung, die die Namensliste ausgehändigt hat	Seitenzahl