

Notdienstplanänderung



Notfalldienst
niedergelassener Ärzte
in Westfalen-Lippe

Mitteilung über eine Vertretung / Dienstübernahme

- Allgemeiner Notfalldienst Bezirksstelle: _____
 Augen
 HNO Notfalldienstbezirk: _____
 Kinder

Dienste: (für mehr als drei Dienste bitte weiteres Formular benutzen)

Aktuell Diensthabender (Name, Vorname)	Datum, Uhrzeit Dienstbeginn	Dienststart
		<input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> FD
		<input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> FD
		<input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> FD

Art der Vertretung / Dienstübernahme:

- Anzeige einer Vertretung**
 Anzeige Übernahme durch einen Privatarzt

In og. Dienst(en) werde ich durch rechts genannten Kollegen vertreten. Ich habe mich von der Qualifikation meines Vertreters überzeugt.

Die Verantwortung für die ordnungsgemäße Durchführung des Dienstes verbleibt bei mir, die Abrechnung der Leistungen im Notfalldienst erfolgt beim Vertreter durch mich und bei Durchführung durch einen Privatarzt direkt über seine eigene Abrechnungsnummer.

Angaben des Privatarztes:

Name: _____

LANR: _____

Angaben zum Vertreter

Name	
Telefon	
Mobil	
Fax	
ggf. Abholort im Fahrdienst (Straße, Ort)	

- Anzeige einer Übernahme**

Den / die og. Dienst(e) übergebe ich an:

- Vertragsarzt KVWL-Poolarzt

Angaben des Vertragsarztes / KVWL-Poolarztes:

Name: _____

LANR: _____

Angaben des Vertragsarztes bzw. KVWL-Poolarztes:

Ich übernehme den/die og. Dienst(e) sowie die Verantwortung für die ordnungsgemäße Durchführung des Dienstes. Die Abrechnung der Leistungen im Notfalldienst erfolgt durch mich.

Stempel

Datum / Unterschrift Vertragsarzt, KVWL-Poolarzt

Stempel

Datum / Unterschrift aktuell Diensthabender

Wichtiger Hinweis: Handelt es sich um eine kurzfristige Übernahme/Vertretung (Dienstbeginn in den nächsten 2 Werktagen) wenden Sie sich bitte **zusätzlich auch** an die Arztrufzentrale: Fax 0203-5706-330 oder Telefon:

Arnsberg / Lüdenscheid: 0203-5706-340 Bochum / Hagen / Dortmund / Gelsenkirchen: 0203-5706-360

Borken / Münster: 0203-5706-350 Bielefeld / Minden / Recklinghausen: 0203-5706-370.

Für Detmold / Paderborn bitte an Integrierte Leitstelle: Fax 05261-666-02222 oder Telefon 05261-666-02251 wenden.