

# Fragebogen Allgemeinärztlicher Bereitschaftsdienst

Bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name: \_\_\_\_\_

BSNR : \_\_\_\_\_

LANR : \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Tel. Privat: \_\_\_\_\_

Praxisstempel
---------------

Tel. Praxis: \_\_\_\_\_ Tel. Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ihr Notdienstbezirk ist \_\_\_\_\_

Ich möchte am Ärztlichen Bereitschaftsdienst teilnehmen. Mich interessieren folgende Tätigkeiten:

	gewünschte Anzahl / Monat
Anlaufpraxis	_____
Fahrdienst	_____
Hintergrunddienst	_____

Ich möchte nicht im Notdienstplan berücksichtigt werden. ( )

Ich möchte nur in Ausnahmefällen im Notdienstplan berücksichtigt werden. ( )

Ich bin bereit, neben meinem Notdienstbezirk auch in anderen Notdienstbezirken zu arbeiten. ( )

- |                  |                          |                       |
|------------------|--------------------------|-----------------------|
| ( ) Bad Oldesloe | ( ) Heide                | ( ) Oldenburg         |
| ( ) Bad Segeberg | ( ) Henstedt-Ulzburg     | ( ) Pinneberg         |
| ( ) Brunsbüttel  | ( ) Husum                | ( ) Preetz            |
| ( ) Büsum        | ( ) Itzehoe              | ( ) Ratzeburg         |
| ( ) Eckernförde  | ( ) Kappeln              | ( ) Rendsburg         |
| ( ) Eiderstedt   | ( ) Kiel                 | ( ) Schleswig         |
| ( ) Elmshorn     | ( ) Lübeck UKSH (AP+FD)  | ( ) Westerland (Sylt) |
| ( ) Eutin        | ( ) Lübeck Sana (nur AP) | <b><u>Inseln</u></b>  |
| ( ) Fehmarn      | ( ) Neumünster           | ( ) Amrum             |
| ( ) Flensburg    | ( ) Neustadt             | ( ) Helgoland         |
| ( ) Geesthacht   | ( ) Niebüll              | ( ) Pellworm          |
| ( ) Großhansdorf | ( ) Norderstedt          | ( ) Föhr              |

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Fragebogen postalisch an KVSH Management Versorgungsstrukturen, Bismarckallee 1-6, 23795 Bad Segeberg oder per Fax an 04551-883 7227.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne unter 04551-883 820 zur Verfügung.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift