Terminmeldung an die Terminservicestelle
– Kinder- und Jugendärzte –

Bitte füllen Sie das Formular in Druckbuchstaben für **jeden Arzt/jede Ärztin** in der Praxis separat aus, und senden Sie dieses per Fax an **040 / 22 802 – 885** oder per E-Mail an **infocenter@kvhh.de**.

Stempel

Nachname des Arztes: _____

Vorname des Arztes: _____

LANR: _____

Adresse der Betriebsstätte: _____
(für die die Termine gelten)

BSNR: _____

Tel. oder E-Mail: _____
(für evtl. Rückfragen)

Bitte melden Sie mind. zwei Termine pro Monat und Arzt: einen Termin für eine Vorsorgeuntersuchung („U-Untersuchung") und einen weiteren für eine reguläre Behandlung. Machen Sie dies jeweils kenntlich. Es steht Ihnen frei, weitere Termine zur Verfügung zu stellen. Bitte beachten Sie, dass gemeldete Termine verbindlich sind. Termine sollten möglichst vier Wochen im Voraus gemeldet werden.

U-Untersuchung				**Behandlungstermin**			
Datum	**Uhrzeit**	**Datum**	**Uhrzeit**	**Datum**	**Uhrzeit**	**Datum**	**Uhrzeit**
	____ : ____		____ : ____		____ : ____		____ : ____
	____ : ____		____ : ____		____ : ____		____ : ____
	____ : ____		____ : ____		____ : ____		____ : ____
	____ : ____		____ : ____		____ : ____		____ : ____
	____ : ____		____ : ____		____ : ____		____ : ____
	____ : ____		____ : ____		____ : ____		____ : ____
	____ : ____		____ : ____		____ : ____		____ : ____
	____ : ____		____ : ____		____ : ____		____ : ____
	____ : ____		____ : ____		____ : ____		____ : ____
	____ : ____		____ : ____		____ : ____		____ : ____
	____ : ____		____ : ____		____ : ____		____ : ____
	____ : ____		____ : ____		____ : ____		____ : ____

ODER: Wenn Sie keine einzelnen Termine, sondern einen regelmäßigen Termineintrag (z. B. jeden Dienstag) wünschen, teilen Sie uns dies hier bitte mit.

U-Untersuchung

Wochentag: _____

Uhrzeit: _____ : _____

Beginnend ab: _____ . _____ . _____ (Datum)

Frequenz: ☐ täglich ☐ wöchentlich ☐ 14-tägig ☐ monatlich

Behandlungstermin

Wochentag: _____

Uhrzeit: _____ : _____

Beginnend ab: _____ . _____ . _____ (Datum)

Frequenz: ☐ täglich ☐ wöchentlich ☐ 14-tägig ☐ monatlich