

**Meldung über den
Bereitschaftsdienst
an Wochenenden und Feiertagen**
 (Kapitel B, Abschnitt III der Honorarordnung)

_____ / _____
Quartal / Jahr

| | 1. Woche | 2. Woche | 3. Woche | 4. Woche | 5. Woche |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1. Monat | | | | | |
| | | | | | |
| 2. Monat | | | | | |
| | | | | | |
| 3. Monat | | | | | |
| | | | | | |

**Einzutragen sind jeweils Beginn und Ende (Datum und Uhrzeit) des
Bereitschaftsdienstes.**

Abwesend:

| | |
|---|------------------------------|
| wegen Erkrankung vom: bis: | Vertretung war Dr. |
| wegen Urlaub vom: bis: | Vertretung war Dr. vv |
| wegen Kursteilnahme vom: bis: | Vertretung war Dr. |
| wegen Kongressteilnahme vom: bis: | Vertretung war Dr. |

Vertretung:

für:

| | |
|--------------------------------|-----|
| vom: bis: | Dr. |
| vom: bis: | Dr. |
| vom: bis: | Dr. |

(Datum)

**(Stempel und Unterschrift des/der
Vertragsarztes/-ärztin)**