

**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)**