

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg
 Terminservicestelle
 Fax 0711 7875-483891
 E-Mail terminservice@kvbawue.de

Telefon bei Rückfragen: 0711 7875-3949
 (eTerminservice-Kontakt für Psychotherapeuten, bitte diese
 Rufnummer nicht an Patienten weitergeben.)

Absender/Praxisstempel
Bei mehreren Praxispartnern bitte die LANR des Partners angeben, für den die Terminmeldung gilt: _____ LANR

Terminmeldung KVBW-Terminservicestelle

Bitte Formular nur im Ausnahmefall verwenden, falls Online-Anmeldung nicht möglich ist.

Bitte tragen Sie für jede Kalenderwoche (KW) bei dem/den gewünschten Wochentag(en) die Uhrzeit(en) ein:
 (Bitte etwaige Urlaubsplanungen im Vorfeld berücksichtigen.)

PT-Sprechstunde (50 Min. pro Woche bei vollem bzw. 25 Min. bei halbem Versorgungsauftrag)

		Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
		Uhrzeit		Uhrzeit		Uhrzeit		Uhrzeit		Uhrzeit	
KW:											
KW:											
KW:											
KW:											
KW:											
KW:											

Bitte tragen Sie für den jeweiligen Monat den/die gewünschte/n Wochentag(en) und die Uhrzeit(en) ein:
 (Bitte etwaige Urlaubsplanungen im Vorfeld berücksichtigen.)

Probatorik (50 Min. pro Monat)

Monat	Wochentag	Datum	Uhrzeit

Akutbehandlung (50 Min. pro Monat bei vollem bzw. 25 Min. bei halbem Versorgungsauftrag)

Monat	Wochentag	Datum	Uhrzeit