speichern zurücksetzen

BESTÄTIGUNG PRAXISVERTRETUNG

MUSTERFORMULAR

Dr.

hat mich an den folgenden Tagen in meiner Ordination vertreten:

VON	BIS	ANZAHL ORDINATIONSTAGE

Die Vertretungstage sind mit genauer Datumsangabe (von – bis) anzugeben, da sonst keine elektronische Erfassung erfolgen kann (Bsp.: 03.07.2023 – 04.07.2023 = 2 Ordinationstage)

.....

Stempel und Unterschrift
der/des vertretenen Ärztin/Arztes

Auszug aus den Reihungsrichtlinien:

Vertretertätigkeit bei einer/-m Vertragsärztin/arzt mit kurativem Einzelvertrag zur ÖGK (mit Vollkassenstelle) des ausgeschriebenen (Sonder)Faches ab Anerkennung als Ärztin/Arzt f. AM bzw. Fachärztin/Facharzt des ausgeschriebenen Sonderfaches in den letzten 3 Jahren vor dem Stichtag (dies ist der letzte Tag vor dem Stichtag gem. § 5 Abs. 1 Z. 4); der Nachweis ist zu erbringen durch Vorlage einer Bestätigung der/des vertretenen Vertragsärztin/arzt mit kurativem Einzelvertrag zur ÖGK nach dem Muster gem. Anlage 3)

für einzelne Vertretungstage 0,25 Punkte pro Tag max. 8 Punkte