

Anfrage Vertretung bei Ferienabwesenheit

Gerne betreuen wir Ihre Patienten während Ihrer Ferienabwesenheit in unserer Praxis.

Vertretungen sind **auch kurzfristig** möglich.

Über die Konsultationen erhalten Sie auf Wunsch einen **schriftlichen Bericht**.

Für eine Kurzinformation bzgl. Problempatienten sind wir Ihnen dankbar.

Gewünschter Zeitraum:

von **bis**

Ich wünsche einen Bericht über die Konsultationen meiner Patienten zu erhalten.

Bitte informieren Sie Ihre Patienten, falls ein Bericht gewünscht wird, dass sie Sie am Empfang als Hausarzt angeben, bzw. unsere/n Arzt/Ärztin um einen Bericht bitten.

Bemerkungen:

Praxisstempel möglichst mit
FAXNUMMER

Datum:

Unterschrift:

Wir werden Ihnen die Übernahme der Vertretung umgehend per FAX bestätigen, bzw. Sie baldmöglichst zurückrufen.

Bitte freilassen – wird durch die mediX Notfallpraxis ausgefüllt

Hiermit bestätigen wir Ihnen die Vertretung

vom bis zum

Unterschrift: _____