Kassenärztliche Vereinigung Bayerns
Sicherstellung – Bezirksstelle:

☐ München Stadt und Land
☐ Oberfranken
☐ Unterfranken
☐ Niederbayern
☐ Oberbayern
☐ Mittelfranken
☐ Oberpfalz
☐ Schwaben

Fax: 0 89 / 5 70 93 – 64 907
E-Mail: Arztregister@kvb.de

KVB Kassenärztliche Vereinigung Bayerns

Stempel Praxis / MVZ

Urlaubs-/Abwesenheitsmitteilung

Diese ist bei einer Abwesenheit von mehr als einer Woche abzugeben (vgl. § 32 Abs. 1 S. 4 Ärzte-ZV i. V. m. § 17 Abs. 3 BMV-Ä).
Hinweis für genehmigungspflichtige psychotherapeutische Leistungen einschließlich der probatorischen Sitzungen: Die Vertretung ist hier grundsätzlich unzulässig.

Abwesender Arzt/ Psychotherapeut

LANR: |__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Titel** _____

Name _____ **Vorname** _____

☐ Vertragsarzt/-psychotherapeut in Einzelpraxis/Berufsausübungsgemeinschaft oder MVZ

☐ Angestellter Arzt/Therapeut in Praxis oder MVZ

Zeitraum und Grund der Abwesenheit

vom _____ (Datum) bis voraussichtlich _____ (Datum)

wegen ☐ Urlaub ☐ Krankheit ☐ Entbindung
☐ Fortbildung ☐ Wehrübung

Ab einer Dauer von 3 Monaten (bei Entbindung ab 12 Monaten) ist die Vertretung durch die KVB zu genehmigen. Wegen Kündigung muss sofort eine Vertretung beauftragt werden.

Die Praxisvertretung erfolgt

☐ unter Verwendung des „Abrechnungsscheins für ärztlichen Notfalldienst, Urlaub- bzw. Krankheitsvertretung“ (Muster 19) durch folgende/n niedergelassene/n Kollegen, mit dem/denen die Vertretung abgesprochen wurde:

_____

_____
(Name(n), Gebietsbezeichnung, Praxisort der/des Vertreter/-s)

☐ durch folgende(n) Vertreter in meiner eigenen Vertragsarzt-/-psychotherapeutenpraxis bzw. MVZ:

_____
(Name(n), Gebietsbezeichnung, Praxisort der/des Vertreter/-s)

☐ **Die Abwesenheit des o. g. Arztes/ Psychotherapeuten wird** durch die fachgleichen Partner der Berufsausübungsgemeinschaft aufgefangen (die erbrachten Leistungen können während der Abwesenheit nur über die LANR des anwesenden Partners im Rahmen der gemeinsamen Berufsausübung abgerechnet werden).

Ort, Datum

Unterschrift Vertragsarzt/-psychotherapeut/BAG-Vertretungsberechtigter / MVZ-Vertretungsberechtigter*

*Bei Abwesenheit von angestellten Ärzten ist der Praxisinhaber bzw. der MVZ-Vertretungsberechtigte zur Meldung und Unterschrift verpflichtet