

## Meldung von Terminen für die Terminservicestelle der KVMV

### 1. Meldung des Arztes

LANR \_\_\_\_\_ BSNR \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

### 2. Besondere Kontaktdaten für die Terminservicestelle

Die KVMV sichert zu, dass die hier gemachten Angaben nur im Rahmen der Aufgaben der Terminservicestelle verwendet und keinesfalls an Dritte weitergeben werden.

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Gemeldete Termine sind bis eine Woche vor Termin für die Vermittlung durch die Terminservicestelle freizuhalten! Die im Portal gemeldeten Abwesenheiten werden bei Inanspruchnahme der angebotenen Termine berücksichtigt.

### 3. Wiederkehrende Termine anbieten

Zeitangaben		Wiederkehr	Datum des Eintrages
Uhrzeit	Wochentag		
1	_____	_____	_____
Bemerkung _____			_____
2	_____	_____	_____
Bemerkung _____			_____
3	_____	_____	_____
Bemerkung _____			_____

**4. Datumsbezogene Einzel-Termine anbieten**

Zeitangaben		Bemerkung	Datum des Eintrages
Datum	Uhrzeit		
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			
⑨			
⑩			

Ansprechpartner in der KVMV: Hendrik Lembcke, Telefon: 0385.7431 389 oder  
 Terminservicestelle: Fax: 0385.7431 66877, E-Mail: 116117@kvmv.de