



KASSENÄRZTLICHE VEREINIGUNG SACHSEN
KÖRPERSCHAFT DES ÖFFENTLICHEN RECHTS

BEZIRKSGESCHÄFTSSTELLE LEIPZIG

Anschrift: Braunstraße 16
04347 Leipzig
E-Mail: bereitschaftsdienst.leipzig@kvsachsen.de

Kassenärztliche Vereinigung Sachsen
Bezirksgeschäftsstelle Leipzig
Abteilung Sicherstellung
Postfach 24 11 52
04331 Leipzig



Arztstempel

**Bitte senden Sie Ihre Meldung per E-Mail an:
bereitschaftsdienst.leipzig@kvsachsen.de**

Ä N D E R U N G S- bzw. T A U S C H M E L D U N G
Kassenärztlicher Bereitschaftsdienst

Bereitschaftsdienst - Fachgebiet:

Bereitschaftsdienst - Bereich:

Landkreis:

Datum des Dienstes	Uhrzeit	Im Dienstplan ausgewiesener Arzt: Name	Uhrzeit	Übernahme durch: Name des Arztes

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Arztes