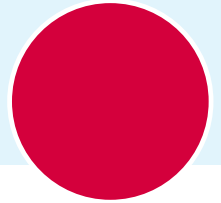




Exposé zur Praxisabgabe

Bitte senden Sie das ausgefüllte Exposé an fortbildung@kvbb.de



Name:

.....

Versorgungsform:

z.B. Hausarzt, Facharzt,
Psych. Psychotherapeut

.....

Name:

.....

Versorgungsform:

z.B. Hausarzt, Facharzt,
Psych. Psychotherapeut

.....

Praxisdaten:

Name der Praxis,
Straße, Hausnummer,
Postleitzahl, Ort

.....

.....

.....

Praxisform:

.....

Übergabezeitpunkt:

.....

Praxisgröße:

..... m²

Anzahl Praxisräume:

Aufzählung aller in der Praxis
genutzten Räume

.....

.....

.....

Anzahl Personal:

Aufzählung aller in der Praxis,
neben dem Vertragsarzt, tätigen
Angestellten, ärztliches und
nichtärztliches Personal

.....

.....

.....

Fälle pro Quartal:

..... Fälle



Exposé zur Praxisabgabe

Nutzungsrechtliche Angaben:

z.B. zur Miete, private Immobilie

Angaben zur Region:

Infrastruktur, persönliche
Angaben, was mir am Herzen
liegt, etc.

Bilder

Praxisbilder werden von der KVBB eingefügt. Sie können sie gerne als Anhang mitschicken.