



Ärzterein
Südkreis
Mettmann e.V.

Ärzterein Südkreis Mettmann e.V. – Der Vorsitzende
Akazienallee 28 - 40764 Langenfeld

An die Notfallpraxis Langenfeld
per Fax: 0 21 73 – 9 09 99 77

Der Vorsitzende
Hans-Peter Meuser
Akazienallee 28
40764 Langenfeld
Tel. 0 21 73 – 1 04 29
nfp-suedkreis@gmx.de

Übernahme der Hintergrundverantwortung für meinen Notdienst am _____ :

An diesem Tag bin ich zum Sitzdienst* / Fahrdienst* / Nachtdienst*
(*nichtzutreffendes bitte streichen) in der NFP Langenfeld eingeteilt.
Ich lasse mich in diesem Dienst vertreten.

Weil ich an diesem Tag nicht erreichbar bin, habe ich mit dem/der unten genannten
Arzt/Ärztin vereinbart, dass er/sie im Hintergrund erreichbar ist, falls mein Vertreter
nicht erscheint oder ausfällt. Sollte kein Ersatz-Vertreter aufzutreiben sein, hat er/sie
zugesichert, den vakanten Dienst selbst wahrzunehmen.

Diese Hintergrundverantwortung übernimmt für mich folgende(r) Arzt/Ärztin

Name _____

Ort _____

Telefon privat / Mobil _____

Ich versichere, dass der Arzt/die Ärztin mir dies verbindlich zugesagt hat. Ich habe
dem Arzt/der Ärztin, die die Hintergrundverantwortung für mich übernimmt, eine
Kopie dieses Schreibens gefaxt/zugesandt. Gegenüber KV und Ärztekammer
behalte ich für die Wahrnehmung meines Dienstes immer die Alleinverantwortung.

Ort, Datum, **Unterschrift**, **Stempel**