

WIR MACHEN URLAUB

Unsere Praxis bleibt geschlossen
vom _____ bis einschließlich _____

Wir werden vertreten durch:

Name des Vertreters

Adresse

Telefonnummer

AUSSERHALB DER SPRECHZEITEN WENDEN SIE SICH AN DEN ÄBD

Sie haben Beschwerden außerhalb der Praxissprechzeiten?
Über die kostenfreie, bundesweit gültige Rufnummer 116117
(ohne Vorwahl) erreichen Sie den Ärztlichen Bereitschaftsdienst.

Medizinisch geschultes Fachpersonal berät Sie und ermittelt für
Sie die nächstgelegene ÄBD-Zentrale.

Bei Ihrem Anruf halten Sie bitte bereit:

- Name und Vorname
- Geburtsdatum und Alter
- Ort, Postleitzahl, Straße, Hausnummer und Etage
- Telefonnummer (für möglichen Rückruf)
- möglichst genaue Angaben zum Gesundheitszustand
- Zettel und Stift



ÄBD Ärztlicher
Bereitschaftsdienst
Hessen

www.bereitschaftsdienst-hessen.de



KASSENÄRZTLICHE
VEREINIGUNG
HESSEN

Praxisstempel