

Bitte zurücksenden an:

Kassenärztliche Vereinigung Berlin
Terminservicestelle
Masurenallee 6A
14057 Berlin

Fax: 030 / 31 003-50900

E-Mail:

terminservice@kvberlin.de

Bitte tragen Sie hier die Termine ein, die durch die Terminservicestelle vermittelt werden können.
Diese können Sie angeben als:

- **Serientermin** (gültig immer bis zum Ende des Kalenderjahres) **oder**
- **Einzeltermin**

Um Beachtung von Urlaubs- und anderen Abwesenheitszeiten in der Praxis wird gebeten.

Praxis/Einrichtung: _____

Name Psychotherapeut/in: _____

BSNR: _____

Wenn Sie an mehreren Betriebsstätten tätig sind, geben Sie bitte unbedingt die (Neben-) BSNR vom Ort der Leistungserbringung an!

| <u>Serientermine</u> | Psychotherapeutische Sprechstunde | | | Akutbehandlung | | | Probatorik | | |
|--|---|---------------------------------------|---|---|---------------------------------------|---|---|---------------------------------------|---|
| Wochentag: | | | | | | | | | |
| Uhrzeit/-en um: | | | | | | | | | |
| Beginnend ab: (Datum) | | | | | | | | | |
| Intervall | Wöchentlich <input type="checkbox"/> | 14täglich <input type="checkbox"/> | 1xpro Monat <input type="checkbox"/> | Wöchentlich <input type="checkbox"/> | 14täglich <input type="checkbox"/> | 1xpro Monat <input type="checkbox"/> | Wöchentlich <input type="checkbox"/> | 14täglich <input type="checkbox"/> | 1xpro Monat <input type="checkbox"/> |
| Vorschlag eigenes Intervall Bspw. jeden 2. Dienstag. | | | | | | | | | |
| Buchungsabstand* Zahl zwischen 1 und 7 | | | | | | | | | |

| | Psychotherapeutische Sprechstunde | | | Akutbehandlung | | | Probatorik | | |
|--|---|---------------------------------------|---|---|---------------------------------------|---|---|---------------------------------------|---|
| Wochentag: | | | | | | | | | |
| Uhrzeit/-en um: | | | | | | | | | |
| Beginnend ab: (Datum) | | | | | | | | | |
| Intervall | Wöchentlich <input type="checkbox"/> | 14täglich <input type="checkbox"/> | 1xpro Monat <input type="checkbox"/> | Wöchentlich <input type="checkbox"/> | 14täglich <input type="checkbox"/> | 1xpro Monat <input type="checkbox"/> | Wöchentlich <input type="checkbox"/> | 14täglich <input type="checkbox"/> | 1xpro Monat <input type="checkbox"/> |
| Vorschlag eigenes Intervall Bspw. jeden 2. Dienstag. | | | | | | | | | |
| Buchungsabstand* Zahl zwischen 1 und 7 | | | | | | | | | |

