

- Aufnahme einer ärztlichen Praxistätigkeit im Kanton GR
-

Neues:

Erklärung: Dieses Merkblatt muss bei der Eröffnung einer neuen Praxis, bei der Übernahme einer bestehenden Praxis und beim Anschluss an eine bestehende Praxis im Kanton Graubünden zu Händen der Sanitätsnotrufzentrale 144 in Ilanz ausgefüllt werden.

Frist: Das ausgefüllte Formular muss sofort bei der Eröffnung an die SNZ 144 eingesendet werden.

Adresse: SNZ 144, Spitalstrasse 4, 7130 Ilanz

Kontakt: www.notruf144.ch
b.zurfluh@spitalilanz.ch



Sanitätsnotruf 144 / SNZ 144
Spitalstrasse 4
7130 Ilanz
Tel. 081 / 926 59 59
Fax 081 / 926 59 58
E-Mail:
b.zurfluh@spitalilanz.ch

Meldeblatt: Aufnahme einer ärztlichen Praxistätigkeit im Kanton GR

- ich eröffne eine neue Praxis
- ich übernehme eine bestehende Praxis
- ich schliesse mich einer bestehenden Praxis an (Gemeinschaftspraxis)

Praxisangaben gültig ab: (Datum)

Name: _____ Vorname: _____

Spezialgebiet FMH: _____

Praxisadresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon 1 Praxis: _____ öffentlich nicht öffentlich*

Telefon 2 Praxis: _____ öffentlich nicht öffentlich*

Fax Praxis: _____ öffentlich nicht öffentlich*

Mobiltelefon: _____ öffentlich nicht öffentlich*

Telefon Privat: _____ öffentlich nicht öffentlich*

Ist die Praxisadresse identisch mit Ihrer Wohnadresse? ja nein

Wenn nein, wie lautet Ihre Wohnadresse: _____

Praxisübernahme:

Die Praxis wurde bisher geführt von:

Name: _____ Vorname: _____

Praxisgemeinschaft:

Folgende Ärzte sind an der Praxisgemeinschaft beteiligt:

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Dieses Formular ist einzusenden an: Sanitätsnotruf 144, Spitalstrasse 4, 7130 Ilanz

* nicht öffentliche Nummern werden im Leitsystem speziell gekennzeichnet und bei Anfragen nicht weitergegeben.

www.notruf144.ch