

Bescheinigung zur Vorlage beim Arbeitgeber/Dienstherrn

Herr/Frau _____

geb. am _____

war am _____

in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

in meiner Praxis zur ärztlichen/ärztlich verordneten Behandlung.

Es hat sich um eine Notfallbehandlung gehandelt ja / nein

- Die Behandlung war im vorgenannten Zeitraum medizinisch notwendig. Ein anderer Behandlungstermin außerhalb des Zeitrahmens von montags bis donnerstags von 08:30 Uhr bis 12:00 Uhr und 14:00 Uhr bis 16:00 Uhr bzw. freitags von 08:30 Uhr bis 12:00 Uhr stand nicht zur Verfügung.

Ort, Datum

Unterschrift Ärztin/Arzt
und Praxisstempel

Hinweis für die Beschäftigten des Landkreises Lüneburg:

Eine Zeitgutschrift erfolgt nur innerhalb der Erreichbarkeitszeiten, diese sind wie folgt:
montags – donnerstags 08:30 Uhr bis 12.00 Uhr und 14.00 Uhr bis 16.00 Uhr
freitags 08:30 Uhr bis 12.00 Uhr

Die Zeitgutschrift erfolgt direkt vom Personalservice nach Vorlage dieser Bescheinigung, es ist keine Korrekturmitteilung zu erstellen.

Anfallende Kosten für diese Bescheinigung werden nicht vom Landkreis Lüneburg erstattet.