Dokumentation der täglichen Arbeitszeit

Auftraggeber:
Abteilung:
Arzt:
Einsatz als:

PROMETHEUS

Medical Management GmbH

Schloßstraße 19 • 82031 Grünwald

Tel.: 0 89 / 54 04 89 – 100

Fax.: 0 89 / 54 04 89 – 110

	Tagdienst				**Bereitschaftsdienst**				**Rufbereitschaft**			
Kalendertag	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)	Beginn (Uhrzeit)	Pause (Dauer)	Ende (Uhrzeit)	Dauer (Summe)
	Summe:				Summe:				Summe:			

(Datum) (Unterschrift des Arztes)

(Datum) (Stempel, Unterschrift des Auftraggebers)