

Kassenzahnärztliche Vereinigung Sachsen
 Schützenhöhe 11
 01099 Dresden

Geschäftsbereich Zulassung
 Telefon 0351 8053-416
 poststelle@kzv-sachsen.kim.telematik
 zulassung@kzv-sachsen.de

Posteingang

Veröffentlichung von Praxisinformationen auf „Zahnärzte-in-Sachsen“

Auf der Website www.zahnaerzte-in-sachsen.de werden in der Rubrik „Zahnarztsuche“ die Praxisdaten jedes zugelassenen Zahnarztes veröffentlicht.

(Hinweis: Standard ist mindestens die Veröffentlichung von Name, Praxisanschrift und Telefonnummer.)

Abrechnungsnummer:

Titel, Vorname, Name:

Praxisanschrift:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Praxis-Website:

Ich stimme der Veröffentlichung weiterer Praxisinformationen zu	ja	nein
Meine Telefaxnummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine E-Mail-Adresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Praxis-Website-Adresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachzahnarztbezeichnung/Tätigkeitsschwerpunkt (gem. Berufsordnung der LZK Sachsen; Urkunde / Nachweis bitte beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Praxis ist barrierearm erreichbar (Informationen hierzu finden Sie unter www.kzbv.de → Zahnärzte → Rund um die Praxis → Checkliste „Barrierearme Praxis“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Praxisprechzeiten (wenn ja, bitte nachfolgend auflühren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Praxisprechzeiten	vormittags (Sprechzeit 1)	nachmittags (Sprechzeit 2)
Montag:		
Dienstag:		
Mittwoch:		
Donnerstag:		
Freitag:		
Weitere Hinweise:		

.....
 Ort / Datum

.....
 Unterschrift / Praxisstempel