

Bitte faxen an **0421 22 007 31** oder per mail als Dateianhang an: **info@kzv-bremen.de**

NEUE ABFRAGE

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

in den meisten Praxen in Bremen und Bremerhaven ist seit unserer ersten Abfrage Mitte März die Patientenzahl deutlich zurückgegangen. Mit dieser nochmaligen Abfrage möchten wir uns deshalb einen aktuellen Überblick über die derzeitige Situation in den Praxen machen, um bei dem Eingang weiterer Hygienematerialien eine zeitnahe und bedarfsgerechte Verteilung vornehmen zu können. Hierzu geben Sie bitte auch Ihre aktuellen Praxisöffnungszeiten an.

Voraussetzung für eine Belieferung durch die KZV ist die Teilnahme an dieser Abfrage.

Bitte machen Sie vollständige und realistische Angaben über die voraussichtliche Verfügbarkeit in **Wochen** unter der Annahme, dass Ihr derzeitiges Patientenaufkommen etwa gleich bleibt.

Derzeit können wir Ihnen nicht versprechen, fehlendes Material bereitzustellen, arbeiten in Zusammenarbeit mit den zuständigen Stellen aber sehr intensiv daran.

Mit freundlichen Grüßen

Martin Sztraka / Oliver Voitke
Vorstand der KZV Bremen

Praxisnummer/Praxisname _____

Bremen Bremerhaven

Zahnarztpraxis KFO MKG

Aufkommen an Patienten in der Praxis

ansteigend annähernd gleichgeblieben abnehmend

	ist vorhanden	Anzahl der Wochen, die das Produkt bei Ihrem derzeitigen Patientenaufkommen ausreicht
Mund-Nasen-Schutz	<input type="checkbox"/>	reicht aus für _____ Wochen
FFP2 oder FFP3 Schutz (Maske)	<input type="checkbox"/>	reicht aus für _____ Wochen
Flächendesinfektion	<input type="checkbox"/>	reicht aus für _____ Wochen
Händedesinfektion	<input type="checkbox"/>	reicht aus für _____ Wochen

- OP Kittel reicht aus für _____ Wochen
- OP-Hauben reicht aus für _____ Wochen
- Handschuhe reicht aus für _____ Wochen
- Brille mit Seitenschutz

Planen Sie, Kurzarbeit anzuordnen?

ja nein

Planen Sie, Ihre Praxiszeiten zu reduzieren?

ja nein

aktuelle Praxisöffnungszeiten:

	vormittags von ... bis	nachmittags von ... bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Planen Sie, Ihre Praxis zu schließen? (In diesem Fall obliegt Ihnen die Organisation einer Vertretung)

ja nein

Würden Sie eine Vertretung für eine andere Praxis übernehmen (nur Schmerzpatienten)

ja nein

Könnten Sie einen auf den Corona-Virus positiv getesteten Patienten behandeln

ja nein

Ihre Fragen oder Anregungen:

Bremen / Bremerhaven, den

Unterschrift