

**Anlage 1**

zu § 3 Abs. 4 vorstehender  
Vierter Durchführungsbestimmung

**Tagebuch des Arzthelfers**

**1. Deckblatt**

Bezirk:  
Kreis:  
Bezeichnung der Einrichtung:

Tagebuch des Arzthelfers

.....  
begonnen am..... abgeschlossen am .....

**2. Untergliederung**

Datum	Lfd. Nummer	1. Untersuchung	1. Besuch	Wiederholungs- untersuchung	Wiederholungs- besuch	Name des Patienten Vorname geb. am:	Vorläufige Diagnose	Getroffene Maßnahmen	Durch den Arzthelfer ausgesprochene Arbeitsbefreiung
1	2	3	4	5	6	7	8	ü	10

Von den Spalten 3 bis 6 ist die zutreffende durch ein Kreuz (X) zu kennzeichnen.

**Anlage 2**

zu § 5 Abf. 6 vorstehender  
Vierter Durchführungsbestimmung

**Tagebuch des Arzthelfers**

**1. Deckblatt**

Bezirk:  
Kreis:  
Bezeichnung der Einrichtung:

Tagebuch des Arzthelfers

.....  
begonnen am..... abgeschlossen am .....

**2. Untergliederung**

Datum	Lfd. Nummer	Name des Patienten Vorname geb. am:	Vorläufige Diagnose	Aus dem Sprechstundenbedarf ausgegebene	
				Medikamente	Menge
1	2	3	4	5	6