

## Vikarservice – timeseddel for tilkaldevikarer

Hospital:					Afsnit:
Navn:					CPR-.nr / Tjenestenummer:
Faggruppe:					
Uge:					År:
Ugedag:	Dato:	Fra kl.:	Til kl.:	Sæt X ved evt. overarb.	Underskrift fra leder / ansvarshavende spl.
Mandag					
Tirsdag					
Onsdag					
Torsdag					
Fredag					
Lørdag					
Søndag					
<b>Opholdssted før vagt - gælder kun for SPV-vagter:</b>  <b>Dækning af offentligt transport for SPV-vagter, se vejledning på hjemmesiden <a href="http://www.rm.dk/Vikarservice">www.rm.dk/Vikarservice</a></b>					SPV isolationsvagt jvf. §23 (sæt kryds) <input type="checkbox"/>
<b>Befordringsgodtgørelse – gælder kun for lægevikarer:</b> Antal kilometer:					Lav takst: Høj takst:
<b>Lægevikarer:</b> Sæt kryds, hvis du er på fuld tid i din hovedbeskæftigelse <input type="checkbox"/>					
<b>Lægevikarer – sæt kryds udfor autorisation:</b>  Læge med A autorisation (ikke opnået selvstændigt virke): <input type="checkbox"/> (LA 877) Læge med B autorisation trin 1 (opnået selvstændigt virke): <input type="checkbox"/> (LA 878) Læge med B autorisation trin 2 (opnået selvstændigt virke): <input type="checkbox"/> (LA 876) Læge med C autorisation (speciallæge): <input type="checkbox"/> (LA 879)					