



Region Örebro län

TIDRAPPORT HYRLÄKARE - UNDERLAG FÖR FAKTURERING

Grå ruta=reg ruta

Leverantör (konsultbolag)

Verksamhet / Enhet

Namn:

Läkarens kompetens\*  
(Anges med en siffra)

- \* Kompetenser:
- 1) Allmänspecialist i Örebro
  - 2) Specialistkompetens intermedicin
  - 3) Annan specialist kompetens eller ST-läkare inom allmänmedicin
  - 4) Legitimerad läkare

Pers nr:

År-vecka 2019-	Aktiv tid (exkl. rast)												Passiv tid			
	07:00 - 17:00			17:00 - 21:00			21:00 - 24:00			24:00 - 07:00			Beredskap På arbetsplats		Beredskap Utanför arbetsplats	
mån	h	m		h	m		h	m		h	m	h	m	h	m	
tis	h	m		h	m		h	m		h	m	h	m	h	m	
ons	h	m		h	m		h	m		h	m	h	m	h	m	
tor	h	m		h	m		h	m		h	m	h	m	h	m	
fre	h	m		h	m		h	m		h	m	h	m	h	m	
lör	h	m		h	m		h	m		h	m	h	m	h	m	
sön	h	m		h	m		h	m		h	m	h	m	h	m	
SUMMA	h	m		h	m		h	m		h	m	h	m	h	m	

Underskrift hyrläkare

Namnförtydligande

Underskrift verksamhetschef / enhetschef

Namnförtydligande