## Ausfälle durch SARS-CoV-2

Therapeut*in (Kürzel) _____ Stellenumfang (Std.) _____

| 2020<br>Tag/Monat<br><br>Schließung v. Einrichtungen | Gesamtzahl geplante TE = HMV/ Privatvers./ Selbstzahler | Anzahl d. abgesagten TE HMV | Anzahl d. abgesagten TE Privatvers. | Anzahl d. abgesagten TE Selbstzahler | Umsatzverlust in € f. insgesamt entfallende TE HMV/ Privatvers./Selbstzahler | Anzahl d. geplanten HB – Pauschale bzw. Wegezeiten | Anzahl d. Abgesagten HB = Wegfall d. Pauschale/ Wegezeiten | Umsatzverlust in € d. Wegfall d. Pauschale u./o. Wegegeld |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Errechnet Inhaber*in | | | Errechnet Inhaber*in |
| Von d. Gesamtzahl geplanter TE d. Schließung verursachte Ausfälle | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Von d. Gesamtzahl geplanter TE d. Schließung verursachte Ausfälle | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Von d. Gesamtzahl geplanter TE d. Schließung verursachte Ausfälle | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Von d. Gesamtzahl geplanter TE d. Schließung verursachte Ausfälle | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Von d. Gesamtzahl geplanter TE d. Schließung verursachte Ausfälle | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Von d. Gesamtzahl geplanter TE d. Schließung verursachte Ausfälle | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |