

# Arbeitsunfähigkeits- bescheinigung

1

Krankenkasse bzw. Kostenträger Privat/Hallesche-Nationale	
Name, Vorname des Versicherten Mager	geb. am 04.09.1990
Am Geeren 9 32760 Detmold	
Kostenigekennung 990004043	Status 00.00
Berufsstellen-Nr. 698409600	Az-Nr. 033023601
Datum 05.01.2023	

☒ Erstbescheinigung

☐ Folgebescheinigung

Der angegebenen Krankenkasse wird unverzüglich eine Bescheinigung über die Arbeitsunfähigkeit mit Angaben über die Diagnose sowie die voraussichtliche Dauer der Arbeitsunfähigkeit übersandt.

Dr. med. Andreas Thomas 698409600 Am Gänsggraben 59 84030 Ergolding Tel: 0871 975690 Fax: 0871 9756969 E-Mail: anmeldung@docta.de Magdalena Thomas Fachärztin f. Allgemeinmed. 033023601	
Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes	

<input type="checkbox"/> Arbeitsunfall, Arbeitsunfall folgen, Berufskrankheit	<input type="checkbox"/> dem Durchgangsarzt zugewiesen
arbeitsunfähig seit 05.01.2023	
voraussichtlich arbeitsunfähig bis einschließlich oder letzter Tag der Arbeitsunfähigkeit 13.01.2023	
festgestellt am 05.01.2023	

## Ausfertigung für Versicherte

AU-begründende Diagnose(n) (ICD-10)	
ICD-10 - Code J41.8G	ICD-10 - Code J41.8G

## Reiseunfähig akut erkrankt

<input type="checkbox"/> sonstiger Unfall, Unfallfolgen	<input type="checkbox"/> Versorgungsgeld (z.B. BVG)
Es wird die Erhaltung folgender besonderer Maßnahmen für erforderlich gehalten	
<input type="checkbox"/> Leistungen zur medizinischen Rehabilitation	<input type="checkbox"/> stufenweise Wiedereingliederung
<input type="checkbox"/> Sonstige	

Im Krankengeldfall ☐ ab 7. AU-Woche oder sonstiger Krankengeldfall ☐ Erstbescheinigung

## Hinweis für Versicherte zum Kranken- und Verletzengeld

Achten Sie bei fortbestehender Arbeitsunfähigkeit auf eine lückenlose ärztliche Feststellung, da sonst ein Krankengeldverlust droht. Hierfür ist es erforderlich, dass Sie sich spätestens an dem Werktag, der auf den letzten Tag der aktuellen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung folgt, bei Ihrem Arzt oder Ihrer Ärztin die fortbestehende Arbeitsunfähigkeit bestätigen lassen. Legen Sie immer Ihre aktuell gültige Versichertenkarte vor, um Probleme bei der Zahlung von Kranken- oder Verletzengeld zu vermeiden. Weitere Informationen erhalten Sie bei Ihrer Krankenkasse.

Dokumentenversion: 1.02	PRF NR. Y/802109/36/280
Dokumententyp: e010	c1598468-23c-4800-bf1b-09cafbc2f

# Arbeitsunfähigkeits- bescheinigung

1

Krankenkasse bzw. Kostenträger Privat/Hallesche-Nationale	
Name, Vorname des Versicherten Mager	geb. am 04.09.1990
Am Geeren 9 32760 Detmold	
Kostenigekennung 990004043	Status 00.00
Berufsstellen-Nr. 698409600	Az-Nr. 033023601
Datum 05.01.2023	

☒ Erstbescheinigung

☐ Folgebescheinigung

Der angegebenen Krankenkasse wird unverzüglich eine Bescheinigung über die Arbeitsunfähigkeit mit Angaben über die Diagnose sowie die voraussichtliche Dauer der Arbeitsunfähigkeit übersandt.

Dr. med. Andreas Thomas 698409600 Am Gänsggraben 59 84030 Ergolding Tel: 0871 975690 Fax: 0871 9756969 E-Mail: anmeldung@docta.de Magdalena Thomas Fachärztin f. Allgemeinmed. 033023601	
Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes	

<input type="checkbox"/> Arbeitsunfall, Arbeitsunfall folgen, Berufskrankheit	<input type="checkbox"/> dem Durchgangsarzt zugewiesen
arbeitsunfähig seit 05.01.2023	
voraussichtlich arbeitsunfähig bis einschließlich oder letzter Tag der Arbeitsunfähigkeit 13.01.2023	
festgestellt am 05.01.2023	

## Ausfertigung zur Vorlage beim Arbeitgeber

Dokumentenversion: 1.02	PRF NR. Y/802109/36/280
Dokumententyp: e010	c1598468-23c-4800-bf1b-09cafbc2f