

Arbeitsunfähigkeits- 1 bescheinigung

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. Sandra Ernst
FÄ für Allgemeinmedizin |
Schmerztherapie
Am Grünzug 8-10
15366 Hönnow
Tel.: 03342 4235833
Fax: 03342 4235832
830247100

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Krankenkasse bzw. Kostenträger

BKK VBU

72

Name, Vorname des Versicherten

Gierschner

Fred

geb. am
19.02.57

Lemkestr. 98 B

D 12623 Berlin

Kostenträgerkennung

Versicherten-Nr.

109723913

M691817044

Arzt-Nr.

Datum

271284901

08.12.20

Arbeitsunfall, Arbeitsunfall-
folgen, Berufskrankheit

dem Durchgangsarzt
zugewiesen

arbeitsunfähig seit

08.12.20

voraussichtlich arbeitsunfähig
bis einschließlich oder letzter
Tag der Arbeitsunfähigkeit

18.12.20

festgestellt am

08.12.20

Ausfertigung zur Vorlage beim Arbeitgeber