

Krankenkasse bzw. Kostenträger
AOK NORDWEST

01

Name, Vorname des Versicherten

Gogoll

Timon

Bekskate 8 a

D 24601 Ruhwinkel

geb. am

27.05.1998

Kostenträgerkennung

103411401

Versicherten-Nr.

E184903337

Status

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

979002703

Datum

10.02.2023



Arbeitsunfall, Arbeitsunfall-
folgen, Berufskrankheit

arbeitsunfähig seit

voraussichtlich arbeitsunfähig
bis einschließlich oder letzter
Tag der Arbeitsunfähigkeit

festgestellt am



dem Durchgangsarzt
zugewiesen

09.02.2023

10.02.2023

10.02.2023



sonstiger Unfall,
Unfallfolgen

Ausfertigung zur Vorlage beim Arbeitgeber

Dokumentenversion: 1.0.2
Dokumententyp: e010

Arbeitsunfähigkeits- bescheinigung

1



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. Ute Breuer

Am Markt 2

24601 Wankendorf

Tel: 04326-5083600

Fax: 04326-5083601

Dr. med. Ute Breuer

FÄ/FA Innere und Allgemeinmedizin

(Hausärztin/Haus

979002703

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

PRF.NR. Y/80/2108/36/216
f0bd1ede-98ad-4131-999f-71384ad53162