

Krankenkasse bzw. Kostenträger AOK Niedersachsen			17
Name, Vorname des Versicherten Hotau Walter Fliederstr. 27 D 21365 Adendorf			
		geb. am 03.07.1958	
Kostenträgerkennung 102114819	Versicherten-Nr. U177436049	Status [REDACTED]	
Betriebsstätten-Nr. [REDACTED]	Arzt-Nr. 175595701	Datum 30.03.2022	

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.

☐ Arbeitsunfall, Arbeitsunfall-
folgen, Berufskrankheit

☐ dem Durchgangsarzt
zugewiesen

arbeitsunfähig seit
voraussichtlich arbeitsunfähig
bis einschließlich oder letzter
Tag der Arbeitsunfähigkeit
festgestellt am

08.04.2022

30.03.2022

☐ sonstiger Unfall,
Unfallfolgen

Hausarztpraxis Adendorf

Böttcherstraße 2a

21365 Adendorf

Tel: 04131-189900

Fax: 04131-981500

E-Mail: info@hausarztpraxis-
adendorf.de

Dr. med. Lydia Röttger

Allgemeinmedizin

175595701

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Ausfertigung zur Vorlage beim Arbeitgeber

Dokumentenversion: 1.0.2
Dokumententyp: e010

PRF.NR. Y/80/2108/36/498
6ddb0692-5fed-454b-ac6c-53945fc84e3f