

Krankenkasse bzw. Kostenträger			17
Techniker Krankenkasse			
Name, Vorname des Versicherten			
Piehl		geb. am	
Torben		12.04.2004	
Dorfstr. 9			
D 21365 Adendorf			
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status	
101777502	E677498116		
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	
	825413301	25.07.2022	

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

27.07.2022

25.07.2022

☐ sonstiger Unfall,
Unfallfolgen

Ausfertigung zur Vorlage beim Arbeitgeber

Dr. med. Oliver
Nettesheim/Markus Bette

Böttcherstraße 2a
21365 Adendorf
Tel: 04131 / 92 77 98-0
Fax: 04131 / 92 77 98 9
E-Mail: info@hausarzt-
adendorf.de
Markus Bette
FA für Allgemeinmedizin
825413301

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Dokumentenversion: 1.0.2
Dokumententyp: e010

PRF.NR. Y/80/2109/36/280
c5234281-130d-4ebb-92b3-999ebf9947dc