

Krankenkasse bzw. Kostenträger

AOK Nordost

Name, Vorname des Versicherten

Thiel

78

Frank

Stolpe 14b

geb. am 06.02.59

D 17237 Möllenbeck

Kostenträgerkennung

Versicherten-Nr.

109519005

B955354630

Arzt-Nr.

Datum

96882301

13.06.22

☐ Arbeitsunfall, Arbeitsunfall-
folgen, Berufskrankheit

☐ dem Durchgangsarzt
zugewiesen

arbeitsunfähig seit

0 | 7 | 0 | 6 | 2 | 2

voraussichtlich arbeitsunfähig
bis einschließlich oder letzter
Tag der Arbeitsunfähigkeit

1 | 7 | 0 | 6 | 2 | 2

festgestellt am

1 | 3 | 0 | 6 | 2 | 2

Ausfertigung zur Vorlage beim Arbeitgeber

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.

789104500
Dr. med. Edelgard Rütz
Kinderärztin / Praktische Ärztin
Stefan Rütz
Facharzt für Allgemeinmedizin
Gerstgrund 30
17258 Feldberger Seenlandschaft
Tel: 039831 20504

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 1b (1.2018)