

Name, Vorname des Versicherten

Masny

Mariusz

geb. am
12.10.72

Kötnerstr. 7

D 21385 Rehlingen

Kostenträgerkennung

101775500

Versicherten-Nr.

Y760629615

Arzt-Nr.

768412801

Datum

23.05.22

**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.

☐ Arbeitsunfall, Arbeitsunfall-
folgen, Berufskrankheit☐ dem Durchgangsarzt
zugewiesen

arbeitsunfähig seit

23.05.22

voraussichtlich arbeitsunfähig
bis einschließlich oder letzter
Tag der Arbeitsunfähigkeit

25.05.22

festgestellt am

23.05.22

Elke Haroska
Christoph Haroska
FÄ für Allgemeinmedizin
Rackerstieg 1
21385 Amelinghausen
04132/9399795
110140500

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Ausfertigung zur Vorlage beim Arbeitgeber