

Techniker Krankenkasse

17

Name, Vorname des Versicherten

Melchert

Tim Niklas
Ilmenaudeich 52
D 21423 Winsengeb. am
07.03.00

Kostenträgerkennung

Versicherten-Nr.

101777502

G392356813

Arzt-Nr.

Datum

224225703

11.07.22

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

arbeitsunfähig seit

11.07.2022

voraussichtlich arbeitsunfähig
bis einschließlich oder letzter
Tag der Arbeitsunfähigkeit

15.07.2022

festgestellt am

11.07.2022

☐ sonstiger Unfall,
Unfallfolgen

Ausfertigung zur Vorlage beim Arbeitgeber

Arbeitsunfähigkeits-
bescheinigung

1

☒ Erstbescheinigung☐ FolgebescheinigungDer angegebenen Krankenkasse wird unverzüglich eine
Bescheinigung über die Arbeitsunfähigkeit mit Angaben über die
Diagnose sowie die voraussichtliche Dauer der
Arbeitsunfähigkeit übersandt.

Praxis Dr. med. Kai Grader

Rathausstraße 44

21423 Winsen (Luhe)

Tel: 04171 / 66 80 445

Fax: 04171 / 66 80 446

E-Mail:

Dr. med. Kai Grader

Hausarzt

224225703

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes