

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Techniker Krankenkasse 17		
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
	263115803	24.05.2022

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

24.05.2022

voraussichtlich arbeitsunfähig
bis einschließlich oder letzter
Tag der Arbeitsunfähigkeit

24.05.2022

festgestellt am

24.05.2022

☐ 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@hausarzte-
adendorf.de

Dr. med. Oliver Nettesheim

FA für Allgemeinmedizin

263115803

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Dokumentenversion: 1.0.2

Dokumententyp: e010

PRF.NR. Y/80/2109/56/280

0521002e-42ee-41e3-b33a-70e7ab6835f3