

Arbeitsunfähigkeits- 1 bescheinigung

Krankenkasse bzw. Kostenträger AOK Hessen		
Name, Vorname des Versicherten Baecker		
Ute		geb. am 26.01.87
Hans-Grade-Allee 25 D 23905 Ratzeburg		
Kostenträgerkennung 105313145	Versicherten-Nr. A324345566	Status 1000000
Betriebsstätten-Nr. 198212400	Arzt-Nr. 776299002	Datum 17.12.18

Erstbescheinigung

Folgebescheinigung



Arbeitsunfall, Arbeitsunfall-
folgen, Berufskrankheit

dem Durchgangsarzt
zugewiesen

arbeitsunfähig seit

171218

voraussichtlich arbeitsunfähig
bis einschließlich oder letzter
Tag der Arbeitsunfähigkeit

221218

festgestellt am

171218

Praxis Dr. med. Heribert Topp- Glücklich, Neurologe

Dr.med. Heribert Topp-Glücklich
Arzt/Praktischer Arzt
Musterstr. 1, 48143 Münster
Telefon 0251 / 1111111
Fax 0251 / 2222222
E-Mail Dr.Heribert.Topp-Gluecklich@KBV-
Testpraxis.de
LANR 776299002 - BSNR 198212400

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Ausfertigung zur Vorlage bei der Krankenkasse

AU-begründende Diagnose(n) (ICD-10)

ICD-10 - Code ICD-10 - Code ICD-10 - Code

ICD-10 - Code ICD-10 - Code ICD-10 - Code

sonstiger Unfall,
Unfallfolgen

Versorgungs-
leiden (z.B. BVG)

Es wird die Einleitung folgender besonderer Maßnahmen für erforderlich gehalten

Leistungen zur
medizinischen Rehabilitation

stufenweise
Wiedereingliederung

Sonstige _____

Im Krankengeldfall

ab 7. AU-Woche oder
sonstiger Krankengeldfall

Endbescheinigung

Der Barcode enthält keine auf dem Formular nicht lesbaren Daten.

PRF.NR. Y/9/1807/36/456
Muster 1a/E(1.2018)

Arbeitsunfähigkeits- 1 bescheinigung

Krankenkasse bzw. Kostenträger AOK Hessen		
Name, Vorname des Versicherten Baecker		
Ute		geb. am 26.01.87
Hans-Grade-Allee 25 D 23905 Ratzeburg		
Kostenträgerkennung 105313145	Versicherten-Nr. A324345566	
	Arzt-Nr. 776299002	Datum 17.12.18

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 171218

voraussichtlich arbeitsunfähig
bis einschließlich oder letzter
Tag der Arbeitsunfähigkeit 221218

festgestellt am 171218

Praxis Dr. med. Heribert Topp- Glücklich, Neurologe

Dr.med. Heribert Topp-Glücklich
Arzt/Praktischer Arzt
Musterstr. 1, 48143 Münster
Telefon 0251 / 1111111
Fax 0251 / 2222222
E-Mail Dr.Heribert.Topp-Gluecklich@KBV-
Testpraxis.de
LANR 776299002 - BSNR 198212400

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Ausfertigung zur Vorlage beim Arbeitgeber

Arbeitsunfähigkeits- 1 bescheinigung

Krankenkasse bzw. Kostenträger AOK Hessen		
Name, Vorname des Versicherten Baecker Ute geb. am 26.01.87 Hans-Grade-Allee 25 D 23905 Ratzeburg		
Kostenträgerkennung 105313145	Versicherten-Nr. A324345566	Status 1000000
Betriebsstätten-Nr. 198212400	Arzt-Nr. 776299002	Datum 17.12.18

Erstbescheinigung

Folgebescheinigung

Arbeitsunfall, Arbeitsunfall-
folgen, Berufskrankheit dem Durchgangsarzt
zugewiesen

arbeitsunfähig seit 171218

voraussichtlich arbeitsunfähig
bis einschließlich oder letzter
Tag der Arbeitsunfähigkeit 221218

festgestellt am 171218

**Praxis Dr. med. Heribert Topp-
Glücklich, Neurologe**

Dr.med. Heribert Topp-Glücklich
Arzt/Praktischer Arzt
Musterstr. 1, 48143 Münster
Telefon 0251 / 1111111
Fax 0251 / 2222222
E-Mail Dr.Heribert.Topp-Gluecklich@KBV-
Testpraxis.de
LANR 776299002 - BSNR 198212400

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Ausfertigung für Versicherte

AU-begründende Diagnose(n) (ICD-10)

ICD-10 - Code	ICD-10 - Code	ICD-10 - Code
_____	_____	_____
ICD-10 - Code	ICD-10 - Code	ICD-10 - Code
_____	_____	_____

sonstiger Unfall,
Unfallfolgen Versorgungs-
leiden (z.B. BVG)

Es wird die Einleitung folgender besonderer Maßnahmen für erforderlich gehalten

Leistungen zur
medizinischen Rehabilitation stufenweise
Wiedereingliederung

Sonstige _____

Im Krankengeldfall ab 7. AU-Woche oder
sonstiger Krankengeldfall Endbescheinigung

Hinweis für Versicherte zum Krankengeld

Achten Sie bei fortbestehender Arbeitsunfähigkeit auf einen lückenlosen Nachweis. Hierfür stellen Sie sich bitte spätestens an dem Werktag, der auf den letzten Tag der aktuellen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung folgt, bei Ihrem Arzt oder Ihrer Ärztin vor. Wenn Ihr Arzt oder Ihre Ärztin Ihnen die Bescheinigung für die Krankenkasse aushändigt, müssen Sie diese innerhalb von einer Woche an Ihre Krankenkasse weiterleiten. Bei verspäteter Vorlage der Bescheinigung bei der Krankenkasse oder lückenhaftem Nachweis der Arbeitsunfähigkeit droht Krankengeldverlust. Weitere Informationen erhalten Sie bei Ihrer Krankenkasse.