

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
AOK NORDWEST		20
Name, Vorname des Versicherten		
Kujat Herbert		geb. am 02.03.59
Auf dem Höhkamp 7 D 59077 Hamm		
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	
103411401	T114361395	
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
188446300	971171101	29.01.15

## Arbeitsunfähigkeits- 1 bescheinigung

**Ausfertigung zur Vorlage  
beim Arbeitgeber**

Der angegebenen Krankenkasse wird unverzüglich eine Bescheinigung über die Arbeitsunfähigkeit mit Angaben über die Diagnose sowie die voraussichtliche Dauer der Arbeitsunfähigkeit übersandt.

<input checked="" type="checkbox"/> Erstbescheinigung	<input type="checkbox"/> Folgebescheinigung
<input type="checkbox"/> Arbeitsunfall, Arbeitsunfallfolgen, Berufskrankheit	<input type="checkbox"/> dem Durchgangsarzt zugewiesen
arbeitsunfähig seit	<u>29.01.15</u>
voraussichtlich arbeitsunfähig bis einschließlich	<u>06.02.15</u>
festgestellt am	<u>29.01.15</u>

188446300 971171101
Dr. med. E. J. Hardt Allgemeinmediziner Am Pelkumer Bach 13 59077 Hamm 02381/992410 02381/992411
Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

**Bitte sofort dem Arbeitgeber vorlegen!**