

Krankenkasse bzw. Kostenträger	
Audi BKK	
Name, Vorname und Adresse des Versicherten	
Mustermann Rick Kasperlstraße 3 91094 Langensendelbach	
geb. am 17.02.02	
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.
Arzt-Nr.	Datum
Privatarzt	04.11.19

Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung

☒ Erstbescheinigung

Der o.g. Patient ist für alle von ihm zuletzt ausgeübten beruflichen Tätigkeiten aufgrund der diagnostizierten Krankheit in dem genannten Zeitraum zu 100 % arbeitsunfähig. Keine Bettruhe nötig. Erlaubte Ausgehzeit: 00:00 - 24:00 Uhr.

☐ Arbeitsunfall, Arbeitsunfallfolgen, Berufskrankheit

☐ dem Durchgangsarzt zugewiesen

arbeitsunfähig seit

041119

voraussichtlich arbeitsunfähig bis einschließlich oder letzter Tag der Arbeitsunfähigkeit

041119

festgestellt am

041119

Ausfertigung zur Vorlage beim Arbeitgeber

Dr. med. Eva-Maria Ansay
Ärztin
Hartungstraße 14
20146 Hamburg


 Privatarztstempel / Unterschrift des Arztes

Dem Patienten wird hiernit neben der o.g. Arbeitsunfähigkeit auch eine Prüfungsunfähigkeit im o.g. Zeitraum attestiert. Die ärztliche Untersuchung hat prüfungsrelevante Krankheitssymptome ergeben, die eine erhebliche Beeinträchtigung des Leistungsvermögens und damit der Prüfungsfähigkeit im o.g. Zeitraum darstellen und nicht auf ein Dauerleiden oder Schwankungen der Tagesform (z.B. Prüfungsangst, Konzentrationsstörung, Einnahme von Medikamenten) zurückzuführen sind.