

# Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung

Erstbescheinigung

Folgebescheinigung

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten Prof. Dr. Karl Lauterbach		
		geb. am 21.02.1963
Kostenträgererkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Arbeitsunfall, Arbeitsunfallfolgen, Berufskrankheit

dem Durchgangsarzt zugewiesen

arbeitsunfähig seit

0 8 . 1 2 . 2 1

voraussichtlich arbeitsunfähig bis einschließlich oder letzter Tag der Arbeitsunfähigkeit

2 3 . 0 2 . 2 5

festgestellt am

0 2 . 1 2 . 2 4

Ausfertigung zur Vorlage bei der Krankenkasse

Berufsverband Deutscher Internistinnen und Internisten e. V. (BDI)  
Schöne Aussicht 5 - 65193 Wiesbaden

## AU-begründete Diagnose(n) (ICD-19)

Aufmerksamkeitsdefizit gegenüber ärztl. Zweitmeinung

Schwierigkeiten bei der Priorisierung

chronischer Reformstau

sonstiger Unfall, Unfallfolgen

Versorgungsleiden (z.B. BMG)

Es wird die Einleitung folgender besonderer Maßnahmen für erforderlich gehalten

Leistungen zur politischen Rehabilitation

stufenweise Wiedereingliederung

Sonstige

Im Krankengeldfall

ab 7. AU-Woche oder sonstiger Krankengeldfall

Endbescheinigung