

# Arbeitsunfähigkeits- 1 bescheinigung

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
IKK Südwest		46
Name, Vorname des Versicherten		
Mafla Finow		
Heidi		geb. am 21.01.79
Tennweg 22		
D 65510 Idstein		06/21
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
109303301	Y671776760	1000000
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
403665900	688482601	27.04.21

- Erstbescheinigung  
 Folgebescheinigung



- Arbeitsunfall, Arbeitsunfall-  
folgen, Berufskrankheit  
 dem Durchgangsarzt  
zugewiesen

arbeitsunfähig seit 25.04.21  
 voraussichtlich arbeitsunfähig  
 bis einschließlich oder letzter  
 Tag der Arbeitsunfähigkeit 03.05.21  
 festgestellt am 27.04.21

40 36 659 00  
 ÜBAG  
 Dr. med. Cathrin Dettmer  
 Dr. med. Stephan Dettmer  
 Fachärzte für  
 Allgemeinmedizin  
 Weilbacher Str. 4  
 65719 Hofheim/Ts.  
 Tel.: 06192-3041

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
N39.0 G		
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- 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