

Krankenkasse bzw. Kostenträger hkk			52
Name, Vorname des Versicherten Fejzagic Benjamin Lehmgrubenweg 18 D 71065 Sindelfingen			
geb. am 19.11.1993			
Kostenträgerkennung 106786800	Versicherten-Nr. A086472980	Status	
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr. 884901001	Datum 08.02.2024	

Arbeitsunfähigkeits- 1 bescheinigung

☒ 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

07.02.2024

voraussichtlich arbeitsunfähig
bis einschließlich oder letzter
Tag der Arbeitsunfähigkeit

09.02.2024

festgestellt am

08.02.2024

☐ sonstiger Unfall,
Unfallfolgen

Nebenstelle Sindelfingen

Sommerhofenstraße 244
71067 Sindelfingen

Tel: 0711 1604949

Toni Cubric in Sindelfingen

FÄ/FA Allgemeinmedizin (alte
(M-)WBO, kammerindividuell, EU-
Ärzte)

884901001

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Ausfertigung zur Vorlage beim Arbeitgeber

Dokumentenversion: 1.1.0
Dokumententyp: e010

PRF.NR. Y/80/2108/36/216
61546b09-7c91-4ba2-8829-828a5ce848b2