

Krankenkasse bzw. Kostenträger AOK Bayern Die Gesundh. 71		
Name, Vorname des Versicherten Schmidt geb. am 09.11.58 Waltraud Steinweg 2 D 97486 Königsberg		
Kostenträgerkennung 108310400	Versicherten-Nr. M454710608	Status 1000000
Betriebsstätten-Nr. 676127600	Arzt-Nr. M58425801	Datum 27.08.20

☐ Arbeitsunfall, Arbeitsunfallfolgen, Berufskrankheit
☐ dem Durchgangsarzt zugewiesen

arbeitsunfähig seit 26.08.20
 voraussichtlich arbeitsunfähig bis einschließlich oder letzter Tag der Arbeitsunfähigkeit 11.09.20
 festgestellt am 27.08.20

Ausfertigung für Versicherte

Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung 1

☒ Erstbescheinigung
☐ Folgebescheinigung

MVZ KfH GEZ Haßfurt
 Andrea Steinen FR Allg.med.
 Dr.med.G.Ernst/UTA v. Nordheim
 Hauptstr. 8, 97437 Haßfurt
 Tel.: 09521-1498/Fax:- 64384
 BSNR:671909600
 NBSNR:676127600
 Andrea Steinen

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

AU-begründende Diagnose(n) (ICD-10)

ICD-10 - Code	ICD-10 - Code	ICD-10 - Code
F10.2 G		

☐ sonstiger Unfall, Unfallfolgen
☐ Versorgungsleiden (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

Hinweis für Versicherte zum Krankengeld

Achten Sie bei fortbestehender Arbeitsunfähigkeit auf einen lückenlosen Nachweis. Hierfür stellen Sie sich bitte spätestens am dem Werktag, der auf den letzten Tag der aktuellen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung folgt, bei Ihrem Arzt oder Ihrer Ärztin vor. Wenn Ihr Arzt oder Ihre Ärztin Ihnen die Bescheinigung für die Krankenkasse aushändigt, müssen Sie diese innerhalb von einer Woche an Ihre Krankenkasse weiterleiten. Bei verspäteter Vorlage der Bescheinigung bei der Krankenkasse oder lückenhaftem Nachweis der Arbeitsunfähigkeit droht Krankengeldverlust. Weitere Informationen erhalten Sie bei Ihrer Krankenkasse.

PRF NR. Y9/1807/36/247
Muster 1c/E(1.2018)

Krankenkasse bzw. Kostenträger AOK Bayern Die Gesundh. 71		
Name, Vorname des Versicherten Schmidt geb. am 09.11.58 Waltraud Steinweg 2 D 97486 Königsberg		
Kostenträgerkennung 108310400	Versicherten-Nr. M454710608	Status 1000000
Betriebsstätten-Nr. 676127600	Arzt-Nr. M58425801	Datum 25.08.20

Verordnung von Krankenhausbehandlung 2

(Nur bei medizinischer Notwendigkeit zulässig)

☐ Belegarztbehandlung ☐ Notfall
☐ Unfall, Unfallfolgen ☐ Versorgungsleiden (BVG)

Nächst erreichbare, geeignete Krankenhäuser
KH Werneck

Diagnose
Alkoholkrankheit

MVZ KfH GEZ Haßfurt
Andrea Steinen FR Allg.med.
Dr.med.G.Ernst/UTA v. Nordheim
Hauptstr. 8, 97437 Haßfurt
Tel.: 09521-1498/Fax:- 64384
BSNR:671909600
NBSNR:676127600
Andrea Steinen

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Die Kostenverpflichtungserklärung gegenüber dem Krankenhaus bleibt der Krankenkasse vorbehalten; deshalb bitte diese Verordnung vor Aufsuchen des Krankenhauses der zuständigen Krankenkasse vorlegen.

Geschieht das nicht, so kann die Kostenübernahme durch die Krankenkasse abgelehnt werden; es sei denn, es liegt ein Notfall vor, und ein Leistungsanspruch besteht.

Vom Krankenhaus auszufüllen:

Krankenhausaufnahme erfolgt(e) am (Tag)

Stampel des Krankenhauses und Unterschrift

Muster 2a/E (10.2014) Y9/1807/36/247
PRF-NR.

Der Barcode enthält keine auf dem Formular nicht lesbaren Daten.