

Krankenkasse bzw. Kostenträger Siemens Betriebskrankenk			78
Name, Vorname des Versicherten Neumann			
geb. am		31.10.1968	
Ralf			
Fuchsstr. 5			
D 17489 Greifswald			
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status	
108223858	P625516434	1 00 00 00	
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	
789205800	386150301	17.10.2025	

Arbeitsunfähigkeits- bescheinigung

1

☒ Erstbescheinigung

☐ Folgebescheinigung

☐ Arbeitsunfall, Arbeitsunfall-
folgen, Berufskrankheit

☐ dem Durchgangsarzt
zugewiesen

arbeitsunfähig seit

17.10.2025

voraussichtlich arbeitsunfähig
bis einschließlich oder letzter
Tag der Arbeitsunfähigkeit

17.10.2025

festgestellt am

17.10.2025

Ausfertigung für Versicherte

789205800
Antje Kutzner
FA für Allgemeinmedizin
Lange Str. 18
17489 Greifswald
Tel: 03834 897311
Fax: 03834 773471

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

AU-begründende Diagnose(n) (ICD-10)

ICD-10 - Code	ICD-10 - Code	ICD-10 - Code
R53 G		
ICD-10 - Code	ICD-10 - Code	ICD-10 - Code

☐ 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 Kranken- und Verletztengeld

Achten Sie bei fortbestehender Arbeitsunfähigkeit auf eine lückenlose ärztliche Feststellung, da sonst ein Krankengeldverlust droht. Hierfür ist es erforderlich, dass Sie sich spätestens an dem Werktag, der auf den letzten Tag der aktuellen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung folgt, bei Ihrem Arzt oder Ihrer Ärztin die fortbestehende Arbeitsunfähigkeit bestätigen lassen. Legen Sie immer ihre aktuell gültige Versichertenkarte vor, um Probleme bei der Zahlung von Kranken- oder Verletztengeld zu vermeiden. Weitere Informationen erhalten Sie bei Ihrer Krankenkasse.