Krankenkasse bzw. Kostenträge	76		Arbeitsunfähigkeits-	1
Techniker Krankenkasse 20				
Name, Vorname des Versicherte	en	geb, am	bescheinigung	
Epp		29.08.1986	X Erstbescheinigung	
Stephan	77	29.00.1900	[7] Floribodollollinguing	
Otto-Brenner-S			Folgebescheinigung	
D 33607 Bielef		Status	Tolgebesonemigang	
Kostenträgerkennung 101575519	Versicherten-Nr.	1 00 00 00		
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum		
193221900	492157303	25.08.2025		
Arbeitsunfall, Arbeits		dem Durchgangsarzt	Ihr Hausärztliches MVZ	
folgen, Berufskrankheit zugewiesen			Finkenstrasse	
arbeitsunfähig seit		25.08.2025	193221900	
voraussichtlich arbeitsunfäh bis einschließlich oder letzte		31.08.2025	Finkenstrasse 13	
Tag der Arbeitsunfähigkeit			Tel: 0521-31031	
festgestellt am		25.08.2025	Fax: 0521-30580018	
			E-Mail: finkerstrasse@co-med	ic.de
	Ausfertigung für Vers	sicherte	Christian Höllerhage	
	Austerligating full Vers	sicherte	FÄ/FX Innere Medizin	
			492157303	
			Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes	
AU-begründende Dia ICD-10 - Code J06.9 G ICD-10 - Code	ICD-10 - Code	G ICD-10 - Code		
sonstiger Unfall, Unfallfolgen Es wird die Einleitung folg Leistungen zur medizinischen Reh	gender besonderer Maßnal	Versorgungsleiden z.B. BVG) hmen für erforderlich gehalten stufenweise Wiedereingliederung		
Im Krankengeldfall		ab 7. AU-Woche oder sonstiger Krankengeldfall	Endbescheinigung	
Achten Sie bei fortbesteh dass Sie sich spätestens fortbestehende Arbeitsur	nfähigkeit bestätigen lasse	auf eine lückenlose ärztliche Feststellur den letzten Tag der aktuellen Arbeitsur	ng, da sonst ein Krankengeldverlust droht. Hierfür ist es erfo nfähigkeitsbescheinigung folgt, bei Ihrem Arzt oder Ihrer Ärz Versichertenkarte vor, um Probleme bei der Zahlung von K asse.	48 44
Dokumentenversion: 1.1.0			PRF.NR. Y/1/2301/36/457	
Dokumentenversion: 1.1.0 Dokumententyp: e010			PRF.NR. Y/1/2301/36/457 77810AE8-85EC-450E-A420-F80F369234F8	

echniker Krankenkasse 20 Imme, Vorname des Versicherten pp tephan 29.08.1986 tto-Brenner-Str. 77	Arbeitsunfähigkeits- 1 bescheinigung
pp geb.am 29.08.1986	hescheinigung
tephan 29.08.1986	Descrientiguity
	☑
tto-Brenner-Str 77	X Erstbescheinigung
33607 Bielefeld	Folgebescheinigung
ostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status	
01575519 D111504532 1 00 00 00	
etriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum	题用 现在 8.85 (8.54 P.) (4.8 E.48 P.) (6.2 P.) (6.2 P.) (6.2 P.)
93221900 492157303 25.08.2025	BILL ROS GOARDENAN GOAL DA SIGNET HAN BIET BILLI
	IIII II DAN EXAMENDE METALIN IF FOR ENDRED METALINI
	The Harrison Links MIZ
Albeitsuniali, Albeitsuniali- dem Durchgangsaizt	Ihr Hausärztliches MVZ
	Finkenstrasse
	193221900 Finkenstrasse 13
04 00 0005	33609 Bielefeld
ng der Arbeitsunfähigkeit	Tel: 0521-32031
ctactallt am	Fax: 0521-30580018
	E-Mail: firmenstrasse@co-medic.de
	Christian Wellerbage
Ausfertigung zur Vorlage bei der Krankenkasse	EÄTÄ Innere Medizin
	492157303
	Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes
ICD-10 - Code	
sonstiger Unfall, Unfallfolgen Es wird die Einleitung folgender besonderer Maßnahmen für erforderlich gehalten Leistungen zur Stufenweise Wiedereingliederung	
Unfallfolgen (z.B. BVG) Es wird die Einleitung folgender besonderer Maßnahmen für erforderlich gehalten	
Unfallfolgen (z.B. BVG) Es wird die Einleitung folgender besonderer Maßnahmen für erforderlich gehalten Leistungen zur stufenweise Wiedereingliederung Sonstige Im Krankengeldfall ab 7. AU-Woche oder sonstiger Krankengeldfall Hinweis für Versicherte zum Krankengeld	Endbescheinigung Endbescheinigung
Unfallfolgen (z.B. BVG) Es wird die Einleitung folgender besonderer Maßnahmen für erforderlich gehalten Leistungen zur stufenweise Wiedereingliederung Sonstige ab 7. AU-Woche oder sonstiger Krankengeldfall	asse ausgehändigt, leiten Sie diese bitte an Ihre Krankenkasse
Unfallfolgen (z.B. BVG) Es wird die Einleitung folgender besonderer Maßnahmen für erforderlich gehalten Leistungen zur stufenweise Wiedereingliederung Sonstige Im Krankengeldfall ab 7. AU-Woche oder sonstiger Krankengeldfall Hinweis für Versicherte zum Krankengeld Wird Ihnen in der Arztpraxis die Bescheinigung über die Arbeitsunfähigkeit für die Krankenka weiter. Dadurch können zeitliche Verzögerungen bei der Gewährung von Kranken- bzw. Verleiten der Gewährung von Kranken- bzw. Ver	asse ausgehändigt, leiten Sie diese bitte an Ihre Krankenkasse
Unfallfolgen (z.B. BVG) Es wird die Einleitung folgender besonderer Maßnahmen für erforderlich gehalten Leistungen zur stufenweise Wiedereingliederung Sonstige Im Krankengeldfall ab 7. AU-Woche oder sonstiger Krankengeldfall Hinweis für Versicherte zum Krankengeld Mird Ihnen in der Arztraggis die Bescheinigung über die Arbeitsunfähigkeit für die Krankenka	asse ausgehändigt, leiten Sie diese bitte an Ihre Krankenkasse letztengeld vermieden werden.

Krankenkasse bzw. Kostenträger Techniker Krank	enkasse	20	Arbeitsunfähigkeits- 1
Name, Vorname des Versicherten Epp Stephan Otto-Brenner-St D 33607 Bielefe Kostenträgerkennung 101575519 Betriebsstätten-Nr.	r. 77	geb. am 29.08.1986 Status Datum 25.08.2025	bescheinigung
Arbeitsunfall, Arbeitsunffolgen, Berufskrankheit arbeitsunfähig seit voraussichtlich arbeitsunfähig bis einschließlich oder letzter Tag der Arbeitsunfähigkeit festgestellt am sonstiger Unfall, Unfallfolgen		n Durchgangsarzt ewiesen 25.08.2025 31.08.2025 25.08.2025	Ihr Hausärztliches MVZ Finkenstrasse Finkenstrasse 13 33609 Bielefeld Tel: 0521-31031 Fax: 0521-30580008 E-Mail: finkenstrasse@co-medic.de Christian Höllemage FÄ/FA Innere Medizin
Dokumentenversion: 1.1.0 Dokumententyp: e010	ung zur Vorlage beim /	Arbeitgeber	PRF.NR. Y/1/2301/36/457 77810AE8-85EC-450E-A420-F80F369234F8