

Krankenkasse bzw. Kostenträger BKK exklusiv			17
Name, Vorname des Versicherten Krüger-Heintzen			
Stefanie		geb. am 18.04.1979	
Gneisenastr. 14a D 31275 Lehrte			
Kostenträgerkennung 102122557	Versicherten-Nr. I902947768	Status [REDACTED]	
Betriebsstätten-Nr. [REDACTED]	Arzt-Nr. 010385715	Datum 14.08.2026	

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
voraussichtlich arbeitsunfähig
bis einschließlich oder letzter
Tag der Arbeitsunfähigkeit
festgestellt am

11.09.2026

14.08.2026

☐ sonstiger Unfall,
Unfallfolgen

091022000
Frauenärztliches Zentrum
Dietlind Dembeck
und angest. Ärztinnen
Parkstraße 16, 31275 Lehrte
Tel.: 05132-52590
Dr. med. Anne Brinckmann

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Ausfertigung zur Vorlage beim Arbeitgeber

Dokumentenversion: 1.2
Dokumententyp: e010

PRF.NR. Y/80/2408/24/112
E3715D75-C8B1-42ce-A7D0-B572F2A4C559

