



Der FritzKrankenschein*

Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung
zur Vorlage bei der Krankenkasse

FKK - FritzKrankenkasse

Name, Vorname des Versicherten: _____ geb. am: _____

Kassen-Nr. 0815 Versicherten-Nr. _____ Status beschwingt

Vertrags-Nr. _____ VK gültig bis _____ Datum 02.12.16

☒ Erstbescheinigung ☐ Folgebescheinigung

☐ Arbeitsunfall, Arbeitsunfallfolgen, Berufskrankheit ☐ Dem Durchgangsarzt zugewiesen

Arbeitsunfähig seit _____

Voraussichtlich arbeitsunfähig bis einschließlich _____

Festgestellt am _____

Diagnose **Teesytyus**

☐ sonstiger Unfall, Unfallfolgen

☐ Versorgungsleistung

Bei verspäteter Vorlage droht Krankengeldverlust!

Foto: imago/Petra Schneider | Bearbeitung: Fritz

* Vielleicht bringt er was.