

KO.K	FKK	LMAA	LKW	GEZ
Name des Versicherten			Vorname, geb. am:	
Ausbeuter				
Wohnung des Patienten				

Arbeitsunlustbescheinigung

zur Vorlage beim Ausbeuter

Erstbescheinigung ☐
 Folgebescheinigung ☐

Arbeitsunlustig seit: Voraussichtlich arbeitsunlustig bis:

☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐

Der oben angegebenen Krankenkasse wird unverzüglich eine Bescheinigung über die Arbeitsunlust mit Angabe über den Befund sowie die voraussichtliche Dauer der Arbeitsunlust übersandt.

Diagnose:

☐ Faulenzia vulgaris extrema
☐ Antiworholicysndrom
☐ Libertinismus Libido (Zügellosigkeit-Trieb)
☐ Lokalpatiotismus (Kneipen-Liebhabelei)
☐ Bereitschaftsinsuffizienz (keine Lust)
☐ Rationalisierungsverfügbar
☐ Hyperomniaktiv (verzettelt)
☐ Delirium tremens

Datum _____

Klinik am
 HYPOCHONDERHOF
 Im Jenseitsweg 32-56
 54321 Himmelfahrt

Unterschrift des Quacksalters

KO.K	FKK	LMAA	LKW	GEZ
Name des Versicherten			Vorname, geb. am:	
Ausbeuter				
Wohnung des Patienten				

Arbeitsunlustbescheinigung

zur Vorlage beim Ausbeuter

Erstbescheinigung ☐
 Folgebescheinigung ☐

Arbeitsunlustig seit: Voraussichtlich arbeitsunlustig bis:

☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐

Der oben angegebenen Krankenkasse wird unverzüglich eine Bescheinigung über die Arbeitsunlust mit Angabe über den Befund sowie die voraussichtliche Dauer der Arbeitsunlust übersandt.

Diagnose:

☐ Faulenzia vulgaris extrema
☐ Antiworholicysndrom
☐ Libertinismus Libido (Zügellosigkeit-Trieb)
☐ Lokalpatiotismus (Kneipen-Liebhabelei)
☐ Bereitschaftsinsuffizienz (keine Lust)
☐ Rationalisierungsverfügbar
☐ Hyperomniaktiv (verzettelt)
☐ Delirium tremens

Datum _____

Klinik am
 HYPOCHONDERHOF
 Im Jenseitsweg 32-56
 54321 Himmelfahrt

Unterschrift des Quacksalters