



Hausarztpraxis

Dr. med. Stephan Langen
Dr. med. Petra Langen-Fuchs

www.langen-fuchs.de

Anmeldung für eine AU-Bescheinigung bei leichten Erkrankungen (ohne schwere Symptome)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Welche Beschwerden:

Seit wann:

Gewünschte AU:

von:

bis:

Folgebescheinigung:

ja

nein

Rückwirkend seit wann? (maximal 3 Kalendertage möglich):

Erklärung des Patienten:

Ich verzichte ausdrücklich auf Arztvorstellung.

Datum/Unterschrift des Patienten: