

Taggeldkarte

Für den Arbeitnehmer



Arbeitgeber	Name und Adresse
Versicherte/r	Name, Vorname und Adresse

Hinweis! Diese Taggeldkarte bleibt im Besitz des Patienten und ist jeweils dem Arzt/der Ärztin zur Ergänzung vorzulegen. Bei vollständiger Wiederaufnahme der Arbeit ist sie dem Arbeitgeber abzugeben.

Bei längerfristiger Arbeitsunfähigkeit bitte monatlich eine Kopie dem Arbeitgeber vorlegen, damit die Abrechnung vorgenommen werden kann.

Durch den Arzt zu ergänzen:

Krankheit Unfall

Datum des		Arbeitsunfähigkeit		Unterschrift
Nächsten Besuches	Erfolgt Besuches	Grad	Gültig ab	

Datum des		Arbeitsunfähigkeit		Unterschrift
Nächsten Besuches	Erfolgt Besuches	Grad	Gültig ab	

Stempel des Arztes:

Eventuelle Bemerkungen zur Teilarbeitsfähigkeit:

.....% d.h.Std./Tag zu.....%
.....% d.h.Std./Tag zu.....%

Ort und Datum:

Unterschrift der versicherten Person:

Geht via Arbeitgeber zurück an MEE X Versicherungsbroker AG