



KRANK- UND GESUNDMELDUNG

AN: Abteilung Personal und Recht = krankmeldung@leuphana.de

ANGABEN ZUR PERSON

Nachname _____

Einrichtung _____

Vorname _____

Vorgesetzte: _____

ARBEITSUNFÄHIG SEIT _____

ohne Bescheinigung mit Bescheinigung

Datum des Arztbesuches _____

Erstbescheinigung

Folgebescheinigung

Dauer der ärztlich festgestellten Arbeitsunfähigkeit _____

Form der Bescheinigung

eAU

Papierform

Grund der
Arbeitsunfähigkeit

Krankheit

Krankenhausaufenthalt

Reha/Kur

Unfall

WIEDER GESUND SEIT _____

Ich bestätige mit Übersendung des Formulars, dass die Angaben zutreffend sind.

(keine Unterschrift erforderlich)

Datum _____

HINWEISE

Die nachfolgenden Hinweise dienen Ihrer Information.

Nur gesetzlich Versicherte (auch freiwillig gesetzlich Versicherte und Versicherte im Rahmen einer Familienversicherung) nehmen an dem verpflichtenden Verfahren der eAU teil. Nicht gesetzlich Versicherte reichen weiterhin eine ärztliche Bescheinigung ein.

Ab dem 4. Kalendertag der Krankheit ist eine ärztliche Bescheinigung einzuholen und die voraussichtliche Dauer mitzuteilen. Gesundmeldungen erfolgen unverzüglich am Tag des Dienstantritts. Als Dienstantritt gilt auch die Arbeitsaufnahme im mobilen Arbeiten, an Urlaubstage, Gleittagen und freien Arbeitstagen.