

1. Wer ist krank?

.....
Name, Vorname

.....
Abteilung/ Wohnbereich

2. War der Mitarbeiter beim Arzt?

☐ Ja ☐ Nein

3. Liegt eine ärztliche Krankmeldung vor?

Wenn ja: von bis

Wenn nein: Geht der Mitarbeiter noch zum Arzt? ☐ Ja ☐ Nein

.....
Unterschrift/ Entgegengenommen von:

.....
am:

Weitergabe an Ihren Vorgesetzten zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Freigabe GF	Geprüft	Bearbeiter	Version	Datum	Seite
Frau Busch	QMB	Frau Kreutzer	2.1	August 2025	Seite 1 von 1