

28.8.43 10/ 554

Dr. Lagerarzt

Betriebskrankenkasse  
Krupp, Essen

Krankenschein vom 28.8.43

In Behandlung seit 28.8.43

318

**Auszahlungsschein für Kranken-, Haus- und Taschengeld**



Pole

(Zahlung nur freitags 9-10; bei Befundmeldung Zahlung sofort!)

500 198 P a w l i k , Anton  
F.-Nr. Nachname Vorname

Geburtstag

2.2.14

Wohnung: Humboldtstr.

Der Arbeitsunfähigkeit 1. Tag: 28.8.43 11. Tag:

gemeldet am 28.8.43  
Krankheitsbezeichnung: Grippe

Endbescheinigung des Arztes

Letzter Tag der Arbeitsunfähigkeit:  
Noch behandlungsbedürftig? ja — nein  
Schlußdiagnose (deutsch):

Essen, den 194

Unterschrift und Stempel des Arztes

Wurde im Krankenhaus

verpflegt vom bis

Unterschrift des Krankenhauses

Grundlohn: R.M.; Lohnstufe:

Eintrittstag: 8.3.43; entlassen am

Angehörige: Ehegatte ja — nein; Kinder:

Es ist zu zahlen je Tag						Bemerkungen
Krankengeld (K)		Hausgeld (H)		Taschengeld (T)		
R.M.	h	R.M.	h	R.M.	h	

Au. lt. M. vom

Au. lt. M. vom

Au. lt. M. vom

Au. lt. M. vom

Wurde im Krankenhaus

verpflegt vom bis

Unterschrift des Krankenhauses

Bescheinigung des Arztes

Bescheinigung des Arztes

Bemerkungen des Krankenbesuchers

Tag	Weiter arbeitsunfähig? (ja, nein)	Bett-ruhe angeordnet? (ja, nein)	Ausgehzeit*	Soll sich wieder vorstellen am	Unterschrift des Arztes oder Krankenhauses (Name voll ausschreiben)	Tag	Weiter arbeitsunfähig? (ja, nein)	Bett-ruhe angeordnet? (ja, nein)	Ausgehzeit*	Soll sich wieder vorstellen am	Unterschrift des Arztes oder Krankenhauses (Name voll ausschreiben)	Bemerkungen des Krankenbesuchers
30.8	ja	ja	3.9			14.9	ja	ja	10.9			
6.9	ja	ja	10.9			Urlaub vom 18.9. bis 26.9.1943 nach Generalgouvernement genehmigt. Die Geschäftsführung						
11.9	ja	ja	11.9			In den letzten 12 Monaten arbeitsunfähig gewesen, den 18.9.1943						

Dr. med. wegen vom bis

Sollten Sie sich über den hinaus noch arbeitsunfähig fühlen, so haben Sie sich noch an diesem Tage Ihrem Arzt vorzustellen.

\*) Oktober bis einschl. März bis 17 Uhr.  
April, Mai, September " 19  
Juni, Juli, August " 20 "

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Monat	Jahr	Schalter Nr.	Fall-Nr.	Betrieb	Lager-Nr.	Nationalität	Mitgliedschaft	Geschlecht	Familienname	Alter	Eintrittsjahr	Umsatz	Berufsgruppe	Gruppe d. Krankh.	Anzahl der Tage	BU DB BK	Krankenhaus-Nr.	Tage	Erholungs-Nr.	Tage	Krankengeld-rubelage	Krankh.-Dauer Wochen	Fortge-für	Arzt-Nr.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25

Dieser Schein ist sorgfältig und sauber aufzubewahren. Er gilt als Ausweis für die Zahlung der Barleistungen.

Eine Prüfung der Empfangsberechtigung findet nicht statt.

/

	Zeitraum der Zahlung		Zahlung		Zu zahlen		Tag	Begriff			Zählwerk	Betrag
	von	bis	S.M.	Stof	S.M.	Stof		lfd. Nr.	Fall-Nr			
2												
4												
6												
8												
10												
12												
14												
16												
18												
20												
22												
24												
26												

Voransweis zurückgehalten  
am \_\_\_\_\_