



PATIENT Peter **Testperson**
VERSICHERTER Heinz **Testperson**
DIENSTGEBER Reisner & Sinzinger, 2700 Wr. Neustadt
KRANKENKASSE Niederösterr. Gebietskrankenkasse
ORDINATION AM 14.07.2002

Versnr.: 5352 Geb.Datum: 27.09.1900
Versnr.: 1811 Geb.Datum: 09.05.1950

BESTÄTIGUNG ÜBER DIE ARBEITSUNFÄHIGKEIT

Sehr geehrte Damen und Herren!

Die Patientin/Der Patient Peter **Testperson**
war am 14.07.2002
in meiner Ordination in Behandlung.

Es besteht Arbeitsunfähigkeit voraussichtlich
in der Zeit von 01.01.2002 bis 02.02.2002

Ich verbleibe mit freundlichen Grüßen

Neunkirchen, am 14.07.2002

DR. CHRISTOPH REISNER
FA f. Orthopädie u. orthopäd. Chirurgie
2620 Neunkirchen Schulgasse 3
Telefon und Fax: 02635/717 17
www.wahlarzt.at