

|                                          |           |              |
|------------------------------------------|-----------|--------------|
| DAK-GESUNDHEIT                           |           | 52           |
| Hzial                                    |           | 01.06.73     |
| (Name d. Versicherten)                   | (Vorname) | (geb. am)    |
| Bader                                    |           |              |
| D 77694 Kehl                             |           |              |
| Mozartstr. 6                             |           |              |
| (Arbeitgeber/Dienststelle/Mitglieds-Nr.) |           | 1000100      |
| 1058156500                               |           | 5920525408   |
| (Wohnung d. Versicherten)                |           | 25.FEB. 2025 |
| 598156500                                |           | 972529901    |

Dr. med. Ulrich Köhrle  
 Facharzt für Allgemeinmedizin  
 Beethovenstraße 1  
 77694 Kehl  
 078 51 733 12  
 598156500

Arztstempel

TERMINGEBUNDENE SPEZIALUNTERSUCHUNG - VORHERIGE BESCHEINIGUNG

- D** Der/die Obengenannte ist zu dem angegebenen Zeitpunkt zu einer termingebundenen Spezialuntersuchung bestellt.
- TR** Yukarıda adı geçen, mezkûr gün ve saatte, zamana merbut hususi muayene için çağırılmıştır.
- YU** Maločas spomenuti, spomenuta je upućen, upućena specijalisti na pregled prema navedenom datumu.
- GR** Ο/ή ως άνω αναφερόμενος/η προειδοποιήθη διά τό αναφερόμενο χρονικό σημείο διά μίαν ειδικήν έξέταση δορυμηνικής προθεσμίας.
- I** Il/la paziente é prenotato/a per il detto termine, per essere sottoposto ad una visita speciale vincolata ad un determinato giorno.
- E** La persona arriba indicada ha sido prevista, en la fecha arriba mencionada, para una inspección médica especial.
- P** A pessoa mencionada acima é pedida comparecer para um exame médico especial na data e hora indicadas.

|                      |         |                                                                                                                                                  |
|----------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>D</b> Datum       | Zeit    | voraussichtliche Dauer<br>muhtemel süresi<br>trajat će do<br>προβλεπομένη διάρκεια<br>durata prevista<br>Duración aproximada<br>Duração provável |
| <b>TR</b> Tarih      | Saat    |                                                                                                                                                  |
| <b>YU</b> datum      | vrijeme |                                                                                                                                                  |
| <b>GR</b> Ημερομηνία | ώρα     |                                                                                                                                                  |
| <b>I</b> Data        | orario  |                                                                                                                                                  |
| <b>E</b> Fecha       | Horario |                                                                                                                                                  |
| <b>P</b> Data        | Hora    |                                                                                                                                                  |

- D** Der/die Obengenannte wird gebeten, diese Bescheinigung schnellstens beim Arbeitgeber abzugeben.
- TR** Yukarıda adı geçenin bu vesikayı acele olarak işverene vermesi rica olunur.
- YU** Pacijen se umoljava da ovu potvrdu što prije uruči svojem poslodavcu.
- GR** Ο/ή ως άνω αναφεριμενος/η παρακαλείται, όπως παραδόση αυτήν τήν δεσθισωων τό γρηγορώτερον εις τόν έργοδοιόν.
- I** Il/la paziente é pregato/a di consegnare al più presto possibile questo certificato al datore di lavoro.
- E** La persona arriba mencionada debe entregar este certificado, lo más rapidamente posible, en la empresa donde trabaja.
- P** Solicita-se à pessoa mencionada acima que entregue este certificado ao empregador quanto antes.