

# Arbeitsunfähigkeitszeugnis Nordwestschweiz

## Einfaches Arbeitsunfähigkeitszeugnis

### Personalien der arbeitsunfähigen Person

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

• **Arbeitgeberin/Arbeitgeber:** \_\_\_\_\_

### Fall gemeldet als

Unfall     Krankheit     Mutterschaft (nicht krankheitsbedingt)

Konsultation (Datum)	Zumutbare Arbeitsfähigkeit (in % der bisher erforderlichen Arbeitsleistung)	Zumutbare Anwesenheit im Betrieb (in % der bisher erforderlichen Arbeitszeit)	Arbeitsunfähigkeit von ... bis ...	Nächste Beurteilung der Arbeitsfähigkeit
<h1>SPECIMEN</h1>				

• **Uneingeschränkte Wiederaufnahme der Arbeit am (Datum):** \_\_\_\_\_

• **Kontaktaufnahme durch die Arbeitgeberin/den Arbeitgeber erwünscht:**

Ja     Nein

**Einverständnis der/des Patientin/Patienten:**

\_\_\_\_\_  
(Die/der Ärztin/Arzt bleibt nach Art. 321 Strafgesetzbuch an das Berufsgeheimnis gebunden)

Ort: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_

Eigenhändige Unterschrift  
der/des Ärztin/Arztes: \_\_\_\_\_

Stempel

• **Dieses Arbeitsunfähigkeitszeugnis bleibt während der Dauer der Genesung in den Händen der Patientin bzw. des Patienten; es ist der Ärztin bzw. dem Arzt bei jedem Besuch vorzulegen und nach Abschluss der Behandlung im Betrieb abzugeben.**