

Betreuungsjournal (bei Krankheit oder Unfall)

Absenzenmanagement

Mitarbeiter / -in:

Name/Vorname

Telefon

Adresse

Beginn der Abwesenheit

Wichtige Adressen**Angehörige**

Name/Vorname

Telefon

Adresse

Behandelnder Arzt / behandelnde Ärztin

Name/Vorname

Telefon

Adresse

Versicherung

Kontaktperson

Telefon

Adresse

Erste Kontaktaufnahme zur Klärung folgender Fragen (ca. am 4. Abwesenheitstag)

Gesundheitszustand

Benötigt die/der Mitar-
beitende UnterstützungVoraussichtliche Dauer
der AbwesenheitNachster Melde- oder
Besuchstermin

Hinweis auf Arztzeugnis

Datum/Visum:

