



Erfassung der Krankheitstage zum Abruf der eAU durch die Lahrer Treuhand GmbH
(elektronische Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung)

Pers.Nr.	Name	Vorname	Beginn der AU	Ende der AU	Art	Pflichtfeld
						Vertragsarzt
Pflichtfeld	Pflichtfeld	Pflichtfeld	Pflichtfeld	Kann-Feld		Arbeitsunfall
						Krankenhaus
<input type="checkbox"/> mit Krankmeldung <input type="checkbox"/> ohne Krankmeldung						

Pers.Nr.	Name	Vorname	Beginn der AU	Ende der AU	Art	Pflichtfeld
						Vertragsarzt
Pflichtfeld	Pflichtfeld	Pflichtfeld	Pflichtfeld	Kann-Feld		Arbeitsunfall
						Krankenhaus
<input type="checkbox"/> mit Krankmeldung <input type="checkbox"/> ohne Krankmeldung						

Pers.Nr.	Name	Vorname	Beginn der AU	Ende der AU	Art	Pflichtfeld
						Vertragsarzt
Pflichtfeld	Pflichtfeld	Pflichtfeld	Pflichtfeld	Kann-Feld		Arbeitsunfall
						Krankenhaus
<input type="checkbox"/> mit Krankmeldung <input type="checkbox"/> ohne Krankmeldung						

Pers.Nr.	Name	Vorname	Beginn der AU	Ende der AU	Art	Pflichtfeld
						Vertragsarzt
Pflichtfeld	Pflichtfeld	Pflichtfeld	Pflichtfeld	Kann-Feld		Arbeitsunfall
						Krankenhaus
<input type="checkbox"/> mit Krankmeldung <input type="checkbox"/> ohne Krankmeldung						

Pers.Nr.	Name	Vorname	Beginn der AU	Ende der AU	Art	Pflichtfeld
						Vertragsarzt
Pflichtfeld	Pflichtfeld	Pflichtfeld	Pflichtfeld	Kann-Feld		Arbeitsunfall
						Krankenhaus
<input type="checkbox"/> mit Krankmeldung <input type="checkbox"/> ohne Krankmeldung						