

An die / Adresát:

**Sozialversicherungsanstalt
der gewerblichen Wirtschaft**

Landesstelle Wien
Wiedner Hauptstraße 84-86
A-1051 Wien

KRANKMELDUNG / OHLÁSENIE PRÁCENESCHOPNOSTI

Versicherte(r) / Poistenec	VSNR- Geburtsdatum / VSNR - dátum narodenia
Anschruft / Adresa	

Arbeitsunfähig seit / Práceschopný od Arbeitsfähig ab / Práceschopný od
Diagnose / Diagnóza
Spitalpflege von / Pobyť v nemocnici od bis / do im/in der / v
Bettruhe / Pokoj na lôžku <input type="checkbox"/> ja / áno <input type="checkbox"/> nein / nie Ausgang von / Vychádzka od bis / do Uhr / Hod

Der Versicherte ist mit dem Tag in Krankenstand zu nehmen, an welchem die Arbeitsunfähigkeit festgestellt worden ist. Eine rückwirkende Krankmeldung ist grundsätzlich nicht möglich.

Poistenec sa považuje za práceneschopného od dňa stanovenia práceneschopnosti. Spätne ohlásenie práceneschopnosti v zásade nie je možné.

Sollte die Arbeitsunfähigkeit auf eine der nachstehenden Ursachen zurückzuführen sein, so bitten wir Zutreffendes anzukreuzen!

Ak práceneschopnosť zapríčinil niekto z nižšie uvedených dôvodov, prosíme o zaškrtnutie príslušného dôvodu!

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitsunfall / Pracovný úraz | <input type="checkbox"/> Sport- oder häuslicher Unfall / Športový alebo domáci úraz |
| <input type="checkbox"/> Verkehrsunfall / Dopravná nehoda | <input type="checkbox"/> Folge eines früheren Unfalles / Následok staršieho úrazu |
| <input type="checkbox"/> Raufhandel / Napadnutie | <input type="checkbox"/> Folge einer früheren nicht behobenen Krankheit/ Následok staršej nepreliečenej choroby |
| <input type="checkbox"/> Unfallversicherte Berufskrankheit / Úrazovo poistená choroba z povolania | <input type="checkbox"/> Vorsätzlich herbeigeführte Arbeitsunfähigkeit / Zámerne privodená práceneschopnosť |

Bitte beachten Sie! Nezabudnite prosím!

Erstmeldung innerhalb von 7 Tagen! Weitermeldung sind grundsätzlich 14-tägig von Arzt zu bestätigen und innerhalb von 7 Tagen vorzulegen.

Nach einem Spitalaufenthalt ist unbedingt eine neue Krankmeldung erforderlich (7-Tagefrist!).

Prvé ohlásenie treba odovzdať do 7 dní! Dodatočné ohlásenie sa zo zásady potvrdzuje u lekára v 14-dňových intervaloch a odovzdáva sa do 7 dní.

Po pobyte v nemocnici sa nevyhnutne vyžaduje nové oznámenie práceneschopnosti (7-dňová lehota!).

.....
Datum / Dátum

.....
Stampiglie und Unterschrift des Arztes / Pečiatka a podpis lekára