

Sociálna poisťovňa  
priemyselného hospodárstva  
(Sozialversicherungsanstalt der  
gewerblichen Wirtschaft)

-----  
Vstupná pečiatka

### HLÁSENIE CHORÝCH OSÔB

Poistenec	Číslo poistenca - dátum narodenia
Adresa	

<b>Práceschopnosť</b> od .....	<b>Práceschopnosť</b> od .....
<b>Diagnóza*</b> .....	
<b>Hospitalizácia v nemocnici</b> od ..... do ..... v .....	
<b>Pobyt na lôžku</b> áno      nie <b>Vychádzka</b> od ..... do ..... hod.	

Poistenec je evidovaný ako práceneschopný dňom zistenia pracovnej neschopnosti. Retrográdne nahlásenie pracovnej neschopnosti nie je v zásade možné.

**Pokiaľ sa pracovná neschopnosť vzťahuje na niektorú z nižšie uvedených príčin, prosíme o jej označenie krížikom!**

Pracovný úraz	Úraz spôsobený pri športe alebo doma
Dopravná nehoda	Následok úrazu z minulosti
Bitka	Následok nedoliečenej choroby z minulosti
Choroba z povolania	Úmyselne spôsobená pracovná neschopnosť
s úrazovým poistením	

#### Upozornenie!

Prvé oznámenie musí byť nahlásené v priebehu 7 dní! Lehota vybavovania ďalších hlásení v zásade činí 14 dní, v tejto lehote je potrebné zabezpečiť si lekárske potvrdenie a potvrdené hlásenie predložiť do 7 dní.

Po hospitalizácii v nemocnici je bezpodmienečne nutné doložiť novú správu (lehota do 7 dní!).

Začiatok práceneschopnosti musí byť bezodkladne ohlásený.

-----  
Dátum

-----  
Pečiatka a podpis lekára

### P R E H L Á S E N I E

Žiadam o prevod na môj účet u banky .....

IBAN: .....

BIC: .....

-----  
podpis

\* Diagnostický kód ICD 10 (4-miestny)