

Einrichtung	Ansprechpartner*in:
	Tel.:

## Checkliste ■ Meldung einer Arbeitsunfähigkeit

zur internen Verwendung

<b>Angaben zur Person</b>
Nachname
Vorname
Titel
Personalnummer
Geburtsdatum

<b>Angaben zur Arbeitsunfähigkeit</b>
arbeitsunfähig krank ab / seit Wurde an dem Tag bereits gearbeitet (vorzeitiges Diensten)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, von ..... Uhr bis ..... Uhr  <input type="checkbox"/> Arzt wird nicht aufgesucht <input type="checkbox"/> Arzt wird später aufgesucht + Beschäftigte*r muss sich erneut melden <input type="checkbox"/> Mitarbeiter hat ärztliche Bescheinigung einer Arbeitsunfähigkeit  Dienstantritt voraussichtlich am <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> nicht bekannt</span>

<b>Angaben zur Krankschreibung</b> <small>(falls vorhanden)</small>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Bescheinigte Arbeitsunfähigkeit gilt von:</li> <li>Bescheinigte Arbeitsunfähigkeit gilt bis: <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Folgebescheinigung</span></li> </ul> <p style="color: red; font-weight: bold;">Bei vorzeitigem Dienstantritt muss das Enddatum der AU in SAP angepasst werden!</p>

<b>Angaben zum Versicherungsstatus</b>
Ist die*der Beschäftigte privat versichert? <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> nein</span> <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> ja</span>

<b>Angaben zur Ursache der Arbeitsunfähigkeit</b>	
Beruhet die Arbeitsunfähigkeit auf der Einwirkung Dritter? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	→ Bitte Unfallmeldung ausfüllen lassen
Liegt ein Arbeitsunfall vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	→ Bitte Unfallanzeige der Landesunfallkasse ausfüllen
Liegt ein Wegeunfall vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	→ Bitte Wegeunfallfragebogen der Landesunfallkasse ausfüllen lassen
Liegt ein privater Unfall vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

<b>Bemerkungen</b>
--------------------

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

→ Eingabe SAP

Erledigt am / Hz.
-------------------