

An die/den behandelnde/n
Hausärztin /-arzt

An die
Bezirksverwaltungsbehörde

An den
Krankenversicherungsträger*

.....
(Name, PLZ)

.....
(Bezeichnung)

.....
(Bezeichnung)
* nur bei Heimquarantäne

MELDUNG

Verdacht/Erkrankung Influenza A(H1N1)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Frau/Herr
(Nachname) (Vorname(n))

geboren am:
(Datum)

SVNr: KV-
Träger:

wohnhaft in:
(PLZ) (Ort)
.....
(Straße) (Nr.)

steht - stand in Behandlung und ist – war
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

seit
(Datum)

ein **Erkrankungsfall Influenza A(H1N1)**
 Verdachtsfall Influenza A(H1N1)
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Reiseanamnese: NEIN JA Land:

Am wurde/n 1 2 3 4 5 6 7 Tag/e **Heimquarantäne** bis einschließlich
(Datum) (Zutreffendes bitte ankreuzen)

..... ärztlich angeordnet.
(Datum)

....., am
(Ort) (Datum)

.....
Unterschrift Ärztin/Arzt
Stampiglie Krankenanstalt

Achtung: Der Patientin/dem Patienten ist eine Kopie dieser Meldung auszuhändigen.

Hinweis für die Patientin/den Patienten: Falls Sie eine Arbeitsunfähigkeitsbestätigung (zB für den Dienstgeber, für das Arbeitsmarktservice,...) benötigen, nehmen Sie bitte mit Ihrer zuständigen Krankenkasse Kontakt auf.

Die Landessanitätsdirektionen werden gebeten die Übermittlung der Meldung an KV-Fürsorgeeinrichtungen im eigenen Bundesland sicherzustellen.

FAX-Nummern der betroffenen Sozialversicherungsträger

Wiener Gebietskrankenkasse	01/60122 – 87440
Niederösterreichische Gebietskrankenkasse	050 899 - 6180
Burgenländische Gebietskrankenkasse	02682/608 - 411102
Oberösterreichische Gebietskrankenkasse	05 78 07 - 104480
Steiermärkische Gebietskrankenkasse	0316/8035 - 1749
Kärntner Gebietskrankenkasse	050 5855 - 83000
Salzburger Gebietskrankenkasse	0662/88 89 - 5013
Tiroler Gebietskrankenkasse	059160 - 51137
Vorarlberger Gebietskrankenkasse	050 84 55 - 1040
Betriebskrankenkasse Austria Tabak	01/313 42 - 1469
Betriebskrankenkasse der Wiener Verkehrsbetriebe	01/602 85 62
Betriebskrankenkasse Mondi	07475/500 - 911
Betriebskrankenkasse voest Alpine Bahnsysteme	050304 65 - 2127
Betriebskrankenkasse Zeltweg	050304/68 - 179
Betriebskrankenkasse Kapfenberg	03862/207532
Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau	050 2350 – 76504
Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter	050405 - 22900