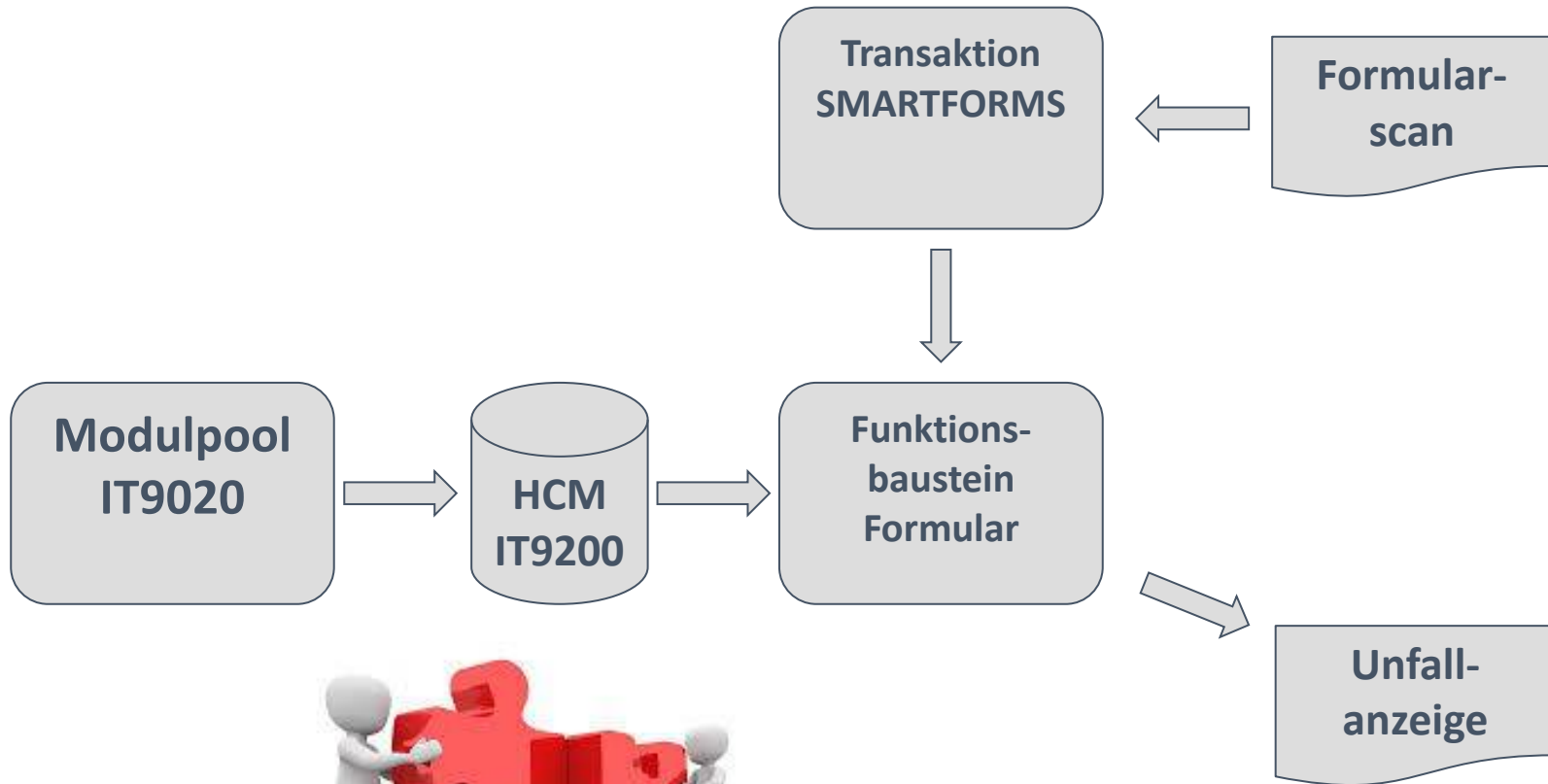


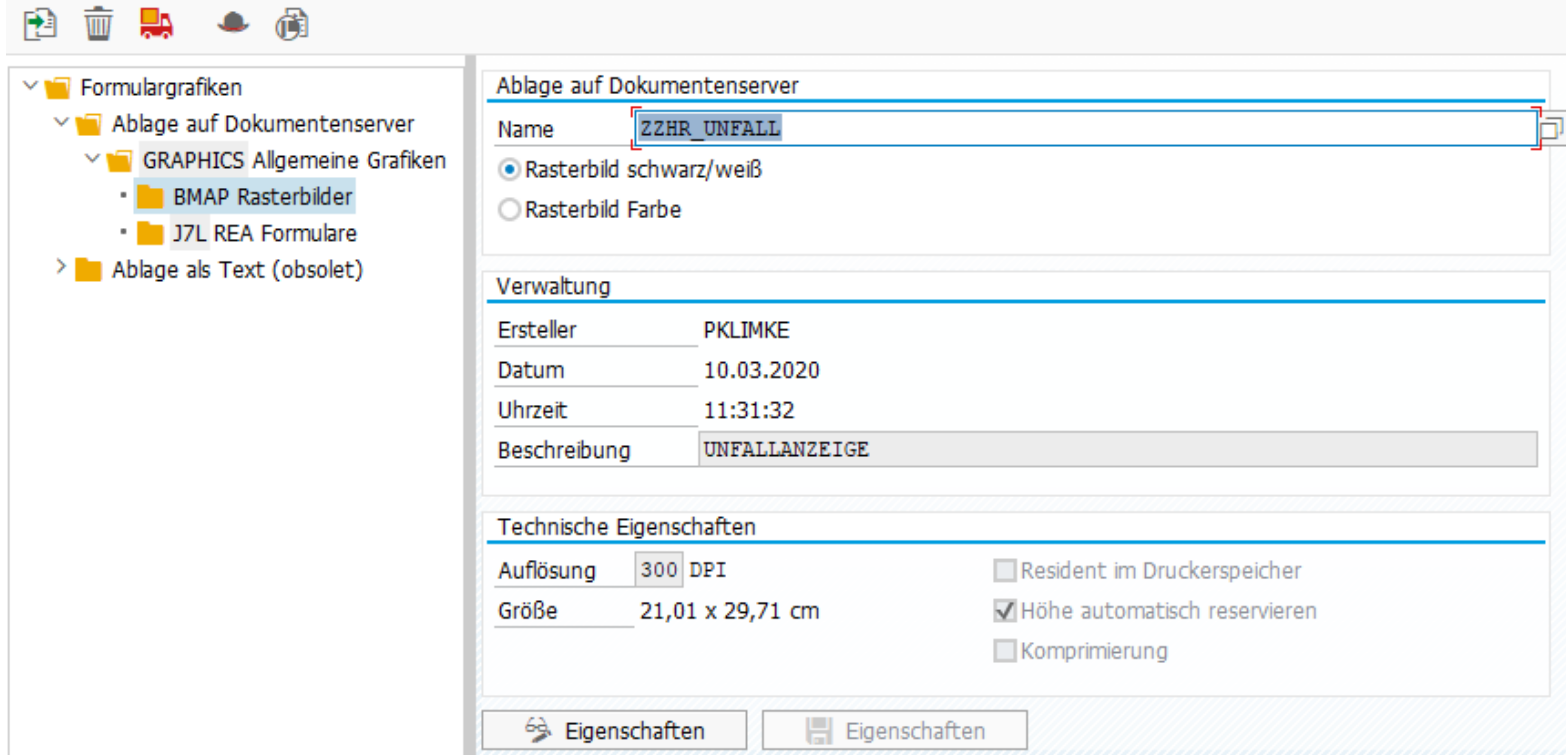
Das Verbandsbuch

Erzeugung der Unfallanzeige





Verwaltung von Formulargrafiken



Verwaltung von Formulargrafiken

Formulargrafiken

- Ablage auf Dokumentenserver
 - GRAPHICS Allgemeine Grafiken
 - BMAP Rasterbilder
 - J7L REA Formulare
 - Ablage als Text (obsolet)

Ablage auf Dokumentenserver

Name: **ZZHR_UNFALL**

☒ Rasterbild schwarz/weiß
☐ Rasterbild Farbe

Verwaltung

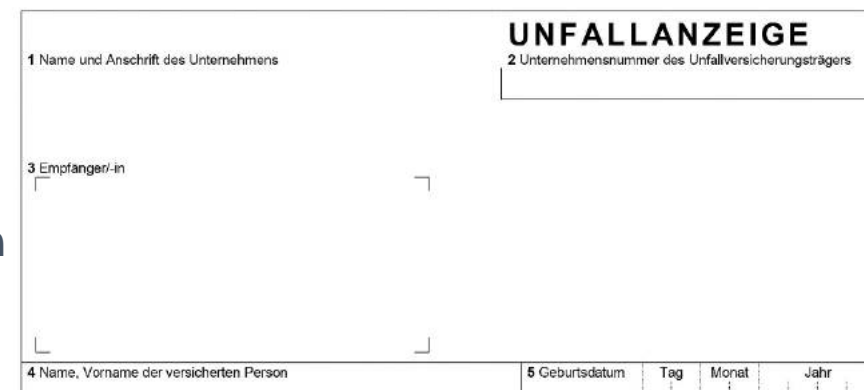
Ersteller	PKLIMKE
Datum	10.03.2020
Uhrzeit	11:31:32
Beschreibung	UNFALLANZEIGE

Technische Eigenschaften

Auflösung	300 DPI	<input type="checkbox"/> Resident im Druckerspeicher
Größe	21,01 x 29,71 cm	<input checked="" type="checkbox"/> Höhe automatisch reservieren
		<input type="checkbox"/> Komprimierung

Eigenschaften

1. Auflösung beachten
2. Schwarz/weiß oder Farbe egal
3. Nutzen der Uploadfunktion
4. Transport muss manuell gestartet werden



UNFALLANZEIGE

1 Name und Anschrift des Unternehmens

2 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers

3 Empfänger/-in

4 Name, Vorname der versicherten Person

5 Geburtsdatum Tag Monat Jahr

SAP Smart Forms: Einstieg

☒ Formular

☐ Stil

☐ Textbaustein

ZZHR_UNFALL

Anzeigen

Ändern

Anlegen

[Smart Forms Homepage](#)

SAP Form Builder: Formular ZZHR_UNFALL anzeigen

Formular

ZZHR_UNFALL

aktiv

Bedeutung

Unfallanzeige

Form Painter

ZZHR_UNFALL

Globale Einstellungen

Formularattribute

Formularschnittstelle

Globale Definitionen

Seiten und Fenster

%PAGE1 Neue Seite

Allgemeine Eigenschaften

Ausgabeoptionen

Ersteller	PKLIMKE	Änderer	SWELLMANN
Datum	10.03.2020	Datum	14.10.2020
Uhrzeit	10:50:50	Uhrzeit	21:21:57

Paket

Sprachattribute

Sprache

Übersetzen

☒ in alle Sprachen

☐ in ausgewählte Sprachen

☐ nicht übersetzen

Zugriff

☐ Eingeschränkter Sprachendurchgriff

☐ Nur installierte Sprachen verarbeiten

Zusätzliche Optionen

☐ Keine Layout-Spiegelung für RTL-Sprachen

UNFALLANZEIGE

1 Name und Anschrift des Unternehmens

2 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers

3 Empfänger in

4 Name, Vorname des versicherten Person

5 Geburtsdatum

6 Geschlecht

7 Staatsangehörigkeit

8 Nationalität

9 Familienstand

10 Auszubildender

11 Die versicherte Person ist

12 Anspruch auf Erwerbslosengeld

13 Krankenkasse (Name, PLZ, Ort)

14 Todliche Unfälle

15 Unfallzeitpunkt

16 Unfallort

17 Schilderung

18 Unfallort (Straße, Ort, und Straßenzugang mit PLZ)

SAP Form Builder: Formular ZZHR_UNFALL anzeigen

Formular Painter

Formular

ZZHR_UNFALL

aktiv

Bedeutung

Unfallanzeige

Import

Export

Tabellen

Ausnahmen

Parametername

Typisierung

Bezugstyp

Vorschlagswert

ARCHIVE_INDEX	TYPE	TOA_DARA	
ARCHIVE_INDEX_TAB	TYPE	TSFDARA	
ARCHIVE_PARAMETERS	TYPE	ARC_PARAMS	
CONTROL_PARAMETERS	TYPE	SSFCTRLP	
MAIL_APPL_OBJ	TYPE	SWOTOBJID	
MAIL_RECIPIENT	TYPE	SWOTOBJID	
MAIL_SENDER	TYPE	SWOTOBJID	
OUTPUT_OPTIONS	TYPE	SSFCOMPPOP	
USER_SETTINGS	TYPE	TDBOOL	'X'
P0001	TYPE	P0001	
P0002	TYPE	P0002	
P0006	TYPE	P0006	
P0013	TYPE	P0013	
P0016	TYPE	P0016	
P0020	TYPE	P0020	
P0029	TYPE	P0029	
P9020	TYPE	P9020	
USTRAS	TYPE	CHAR40	
UORT01	TYPE	CHAR40	
ARIVE	TYPE	CHAR40	
ERST1	TYPE	CHAR40	
ERST2	TYPE	CHAR40	



SAP Form Builder: Formular ZZHR_UNFALL anzeigen

Form Painter

Formular

ZZHR_UNFALL

Globale Einstellungen

Formularattribute

Formularschnittstelle

Globale Definitionen

Seiten und Fenster

%PAGE1 Neue Seite

MAIN Hauptfenster

UNTADRESSE UntA

UNUMMER Unterne

ADRESSE Adresse

NAME Name

GEBURTSTAG Gebu

STRASSE Strasse

PSTLZ PstLZ

ORT Ort

WEIBLICH Weib

M Männlich

NATION Nation

AZUBI Azubi

NOAZUBI kein A

LEIH Leiharbeirr

MA Mitarbeiter

GF GF

FF7 FF7

Formular

ZZHR_UNFALL

aktiv

Bedeutung

Unfallanzeige

Globale Daten

Typen

Feldsymbole

Initialisierung

Variablenname	Typisierung	Bezugstyp
WA_DATUM	TYPE	CHAR20
WA_NATIO	TYPE	NATIO
WA_KOERPERTEIL	TYPE	CHAR40
WA_UZEIT	TYPE	CHAR10
WA_MITNR	TYPE	CHAR30
WA_ADRS	TYPE	ADRS
WA_BGNAME1	TYPE	CHAR35
WA_BGPSTLZ	TYPE	CHAR5
WA_BGORT01	TYPE	CHAR40
WA_BGSTRAS	TYPE	CHAR30
WA_KK	TYPE	TEXT60
WA_BEGUZ	TYPE	CHAR10
WA_ENDUZ	TYPE	CHAR10
WA_USTRAS	TYPE	CHAR40
WA_UORT01	TYPE	CHAR40
WA_BRFTX	TYPE	P01_D3_BRFTX
WA_BTEXT	TYPE	BRTX

Zuweisung des Hintergrundbildes zum Drucken

SAP Form Builder: Seite %PAGE1 anzeigen

Form Painter

Formular

ZZHR_UNFALL

Globale Einstellungen

Formularattribute

Formularschnittstelle

Globale Definitionen

Seiten und Fenster

%PAGE1 Neue Seite

Seite

%PAGE1

Bedeutung

Neue Seite

Allgemeine Eigenschaften

Ausgabeoptionen

Hintergrundbild

Name

ZZHR_UNFALL

Objekt

GRAPHICS

ID

BMAP

☒ Rasterbild schwarz/weiß (BMON)

☐ Rasterbild Farbe (BCOL)

☐ Dynamisch festlegen (BMON, BCOL)

Ausgabeattribute

Auflösung

0

DPI

Ausgabemodus

Druckansicht und Drucken

Position

Horizontal

Links

0,00

CM

Vertikal

Oben

0,00

CM

SAP Form Builder: Formular ZZHR_UNFALL anzeigen

Formular

ZZHR_UNFALL

Globale Einstellungen

Formularattribute

Formularschnittstelle

Globale Definitionen

Seiten und Fenster

%PAGE1 Neue Seite

MAIN Hauptfenster

UNTADRESSE UntAc

UNUMMER Unterneh

ADRESSE Adresse

NAME Name

GEBURTSTAG Gebur

STRASSE Strasse

PSTLZ PstLZ

ORT Ort

WEIBLICH Weiblich

M Männlich

NATION Nation

AZUBI Azubi

NOAZUBI kein Az

LEIH Leiharbeime

MA Mitarbeiter

GF GF

EFZ EFZ

KK Krankenkasse

XX

UNFALL TAG Unfallta

Formular

Bedeutu

Glob

Variable

WA_DAT

WA_NAT

WA_KOF

WA_UZE

WA_MIT

WA_ADE

WA_BGN

WA_BGE

WA_BGC

WA_BGS

WA_KK

WA_BEC

WA_ENI

WA_UST

WA_UOF

WA_BRK

WA_BTE

Form Painter

100 %

50

100

150

200

UNFALL ANZEIGE

1 Name und Anschrift des Unternehmens

2 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers

3 Empfänger/in

4 Name, Vorname der versicherten Person

5 Geburtsdatum

6 Strasse

7 Geschlecht

8 Nationalität

9 Leiharbeiter/in

10 Auszubildender

11 Die versicherte Person ist

12 Anspruch auf Entgeltfortzahlung

13 Krankenkasse (Name, PLZ, Ort)

14 Tödlicher Unfall

15 Unfallzeitpunkt

16 Unfallort

17 Ausführliche Schilderung des Unfallherganges

18 Unfallort (Name, PLZ, Ort)

UNTADRESSE

UNUMMER

ADRESSE

NAME

GEBURTSTAG

STRASSE

PSTLZ

ORT

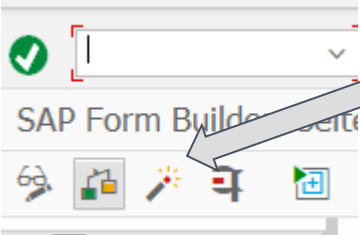
NATION

UNFALLTAG

UNFALLZEIT

UNFALLORT

SCHILDERUNG



Aktivieren des Formulars

Ermitteln Funktionsbaustein

```
CALL FUNCTION 'SSF_FUNCTION_MODULE_NAME'
  EXPORTING
    formname      = 'ZZHR_UNFALL'
  IMPORTING
    fm_name       = fm_name
  EXCEPTIONS
    no_form        = 1
    no_function_module = 2
    OTHERS         = 3.
```

```
MODULE unfallanzeige INPUT.
  if fcode eq 'UANZ'.
    CALL FUNCTION 'ZZHR_UNFALLANZEIGE'
      EXPORTING
        p9020      = p9020.
    clear fcode.
  endif.
ENDMODULE.
```

Aufruf des Druckdialogs

```
CALL FUNCTION fm_name
  EXPORTING
    p0001      = z0001
    p0002      = z0002
    p0006      = z0006
    p0013      = z0013
    p0016      = z0016
    p0020      = z0020
    p0029      = z0029
    p9020      = p9020
    ustras     = ustras
    uort01     = uort01
    artve      = artve
    erst1      = erst1
    erst2      = erst2
  EXCEPTIONS
    formatting_error = 1
    internal_error   = 2
    send_error       = 3
    user_canceled    = 4
    OTHERS           = 5.
```

Achtung: Die Übergabefelder müssen im aufrufenden Programm gefüllt werden!

Drucken:

Ausgabegerät

slhb-p0007

ServIO - Personalabteilung

Seitenausw.

Spool-Auftrag

Name

SMART

SB07

PKLIMKE

Titel

Berechtigung

Spool-Steuerung

☐ Sofort ausgeben

☐ Löschen nach Ausgabe

☐ Neuer Spool-Auftrag

☐ Spool-Auftrag abschließen

Spool-Verweildauer

8

Tag(e)

Ablagemodus

Nur Drucken

Exemplare

Anzahl

1

☐ gruppieren (1-1-1,2-2-2,3-3-3,...)

Deckblatteinstellungen

SAP-Deckblatt

nicht ausgeben

Empfänger

Abteilung

Druckansicht

Drucken



UNFALLANZEIGE

2 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers

7704056115002

1 Name und Anschrift des Unternehmens

Buss Fertigerichte GmbH
Am Damm 26
28870 Ottersberg

3 Empfänger/-in

BGN
Dynamostraße 7-11

68165 Mannheim

4 Name, Vorname der versicherten Person

Lohnsteuer Privat, Linda

5 Geburtsdatum

Tag

1

0

Monat

0

9

Jahr

1

9

7

2

6 Straße, Hausnummer

Ravensberger Str. 15

Postleitzahl

4183336

Ort

Sassenberg

7 Geschlecht

☒ Männlich ☐ Weiblich

8 Staatsangehörigkeit

deutsch

9 Arbeitnehmer/-in

☐ Ja ☒ Nein

10 Auszubildende/-r

☐ Ja ☒ Nein

11 Die versicherte Person ist

☐ Unternehmer/-in ☐ mit der Unternehmerin/ dem Unternehmer.
☐ Gesellschafter/-in ☐ verheiratet
Geschäftsführer/-in ☐ In eingetragener Lebenspartnerschaft lebend
☐ verwandt

12 Anspruch auf Entgeltfortzahlung besteht für

☐ 4 ☒ 6 Wochen

13 Krankenkasse (Name, PLZ, Ort)

DAK-Gesundheit, 22788 Hamburg

14 Tödlicher Unfall?

☐ Ja ☒ Nein

15 Unfallzeitpunkt

Tag

0

8

Monat

0

5

Jahr

2

0

2

0

Stunde

0

7

Minute

1

0

16 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ)

Am Damm 26
28870 Ottersberg

17 Ausführliche Schilderung des Unfallherganges (Verlauf, Bezeichnung des Betriebs, ggf. Beteiligung von Maschinen, Anlagen, Gefahrstoffen)

Die Person ist ausgerutscht und mit dem Oberschenkel auf die



Bei weiteren Fragen stehen wir
Ihnen gerne zur Verfügung

Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit !

Kontakt

IPS Training und Consulting GmbH

Peter Klimke

Geschäftsführer

Stieghorster Str.60

33605 Bielefeld

pk@IPS-IT.de

Tel.: 0521 / 20889-30

Mobil: 0172 / 5217206
