



**Ärztliches Attest: Entschädigung für eine  
Kontaktdermatose beruflichen Ursprungs  
Rechtsvorschriften über Berufskrankheiten für den Privatsektor**

- vom Arzt auszufüllen-

**Achtung!**

- Dieses Attest muss entweder vom Arbeitsarzt des Antragstellers oder von seinem behandelnden Dermatologen ausgefüllt werden.
- Dieses Attest darf nur benutzt werden, wenn der Antragsteller im Moment als *Lohnempfänger im Privatsektor* arbeitet und als er mit Sicherheit oder großer Wahrscheinlichkeit eine *Kontaktdermatose* aufweist, die durch seine *aktuelle Berufstätigkeiten* verursacht wurde.

**1. Identität des Patienten/der Patientin**

Name	<input type="text"/>	< für Frauen: Mädchenname
Vorname	<input type="text"/>	< offizieller Vorname
Geburtsdatum	<input type="text"/>	< Tag/Monat/Jahr

**2. Krankheit des Patienten/der Patientin**

Betreffende(r) weist mit Sicherheit oder großer Wahrscheinlichkeit eine Kontaktdermatose auf, die durch seine/ihre Berufstätigkeiten verursacht wurde.

Vermutliches ursächliches Agens	
Zeitpunkt der ersten Symptome	
Verlauf der Krankheit bis heute	
Aktuelle Beschwerden	
Aktuelle Feststellungen bei der Untersuchung	
Eingesetzte Behandlungen	

**3. Folgen der Krankheit**

- Ist Ihr Patient/Ihre Patientin momentan wegen dieser Krankheit arbeitsunfähig? Nein  Ja  seit .....
- Ist Ihr Patient/Ihre Patientin während der letzten 12 Monate infolge dieser Krankheit arbeitsunfähig gewesen? Nein  Ja

**4. Identität des Arztes**

Name		Stempel
Adresse		
Telefon		
Fax		
E-Mail		

Ich bestätige, dass ich dieses Attest aufrecht und vollständig ausgefüllt habe. Ich möchte, dass der Antragsteller so schnell wie möglich von einem durch Fedris bestellten Experten-Dermatologen untersucht wird und möchte dessen Bericht bekommen. Ich bin bereit, den Ärzten und Experten von Fedris ergänzende Informationen bezüglich dieses Antrags zu übermitteln.

Datum: ..... Unterschrift: .....

Schicken Sie dieses ärztliche Attest zusammen mit dem Antragsformular 531 D an den  
**Fedris – avenue de l’Astronomie 1 – 1210 Brüssel (02/272 23 50)**