

Erkrankung \_\_\_\_\_ , geb.  
- Unternehmen:

Sehr geehrte \_\_\_\_\_ , *drop-down: ~ Sehr geehrte Frau / ~ Sehr geehrter Herr*

bei dem Versicherten sind Hautveränderungen aufgetreten.

Die Einzelheiten entnehmen Sie bitte den beigefügten Unterlagen.

Bitte betreuen Sie den Versicherten arbeitsmedizinisch und veranlassen Sie alle erforderlichen arbeitsplatz- oder personenbezogenen Maßnahmen.

Eine Einverständniserklärung liegt uns vor.

Unterrichten Sie uns bitte innerhalb der nächsten zwei Monate über den weiteren Verlauf.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Anlage