

Meldeformular gemäß § 34 Abs. 6 IfSG

Vertraulich

.....
Gesundheitsamt

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ

.....
Ort

.....
Telefon

.....
(Fax)

Meldende Einrichtung:

.....
Name der Einrichtung

.....
Straße und Hausnummer

|_|_|_|_|_|_|_|
PLZ

.....
Ort

.....
Meldender

.....
Telefonnummer

Datum: |_|_|_|_|/|_|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|
Tag Monat Jahr

Persönliche Angaben

Name:

Vorname:

Männlich

Weiblich

Geburtsdatum: |_|_|_|_|/|_|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|
Tag Monat Jahr

Hauptwohnsitz:

Straße und Hausnummer

|_|_|_|_|_|_|_|
PLZ

.....
Ort

Derzeitiger Aufenthaltsort,

falls abweichend:

Straße und Hausnummer

|_|_|_|_|_|_|_|
PLZ

.....
Ort

Die Meldepflichten gelten für Personal und Betreute

Meldung nach § 34 Abs.1 IfSG: Erkrankung oder Verdacht auf Erkrankung

	Erkrankung	Verdacht
Cholera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diphtherie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enteritis durch E. coli (EHEC)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
virusbedingtes hämorrhag. Fieber	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haemophilus influenzae Tyb b – Meningitis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Impetigo contagiosa (ansteckende Borkenflechte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Keuchhusten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ansteckungsfähige Lungentuberkulose	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Masern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meningokokken-Infektion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mumps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Paratyphus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pest	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Poliomyelitis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Scabies	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Scharlach/Sonstige Streptococcus pyogenes-Infektion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Shigellose	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Typhus abdominalis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Virushepatitis A	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Virushepatitis E	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Windpocken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Infektiöse Darmerkrankung (Meldung bis vollendetes 6. Lebensjahr)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Meldung nach § 34 Abs.1 IfSG:

Vorliegen von Verlausung

Meldung nach § 34 Abs. 2 IfSG: Ausscheider von

Vibrio cholerae O 1 und O 139

Corynebacterium diphtheriae, Toxin bildend

Salmonella Typhi

Salmonella Paratyphi

Shigella sp.

Enteritis durch E. coli (EHEC)

Meldung nach § 34 Abs. 3 IfSG: Erkrankung oder Verdacht auf Erkrankung in der Wohngemeinschaft

	Erkrankung	Verdacht
Cholera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diphtherie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
virusbedingtes hämorrhag. Fieber	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haemophilus influenzae Tyb b-Meningitis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ansteckungsfähige Lungentuberkulose	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Masern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meningokokken-Infektion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mumps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Paratyphus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pest	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Poliomyelitis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Shigellose	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Typhus abdominalis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Virushepatitis A	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Virushepatitis E	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gleichartige, schwerwiegende Erkrankungen, deren Ursache Krankheitserreger sind.

(bei 2 oder mehr Erkrankungen)

Krankheitserreger _____

Befindet sich die/der Erkrankte in einem Krankenhaus?

Ja

Nein

wenn ja, seit wann

.....

Bitte beachten:

Die Benachrichtigungspflicht besteht nicht, wenn nachgewiesen ist, dass die Meldung bereits durch einen Meldepflichtigen nach § 8 IfSG, z.B. durch den behandelnden Arzt / die behandelnde Ärztin, erfolgt ist.

Für die fettgedruckten Erkrankungen nach Abs. 1 und 3 bzw. Erreger nach Abs. 2 besteht keine Meldepflicht von Seiten des behandelnden Arztes / der behandelnden Ärztin.