



Meldeformular

Gemäß § 34 Abs. 6 Infektionsschutzgesetz (IfSG) hat die Leitung der Gemeinschaftseinrichtung dem Gesundheitsamt krankheits- und personenbezogene Angaben zu machen. Dies gilt auch beim Auftreten von zwei oder mehr gleichartigen, schwerwiegenden Erkrankungen, wenn als deren Ursache Krankheitserreger anzunehmen sind.

Absender:

Angaben zur erkrankten Person:

Name, Vorname: _____ geb.: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Klasse: _____

Erkrankt an: Keuchhusten (Pertussis) Masern Mumps Salmonellen
 Scharlach Windpocken (Varizellen) Röteln Norovirus
 Rotavirus „Kopfläuse“ (Parasiten) Sonstige: _____

Häufung anderer Erkrankungsarten: _____ Anzahl: _____

Wer hat die Erkrankung festgestellt: Arzt/Name: _____ Heimleitung
 Sonstige: _____

Sonstige Mitteilungen: _____

Unterschrift

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Meldung bitte unverzüglich per Fax / E-Mail an das Gesundheitsamt

