

Infektionsschutz und Surveillance FG 310.2

Meldeformular gemäß § 34 Abs. 6 Infektionsschutzgesetz (IfSG) Schulen, Kindertageseinrichtungen und sonstige Gemeinschaftseinrichtungen

Bitte füllen Sie das Formular vollständig (elektronisch) aus, speichern es und senden es anschließend verschlüsselt per Cryptshare (Button) an: ifsg@lkbh.de

Meldende Einrichtung

Name der Einrichtung:			
Anschrift der Einrichtung:			
Telefon:		Fax:	
E-Mail:			

Angaben zur erkrankten Person

Name:		Geschlecht:	☐ w ☐ m
Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße:		Telefon:	
PLZ / Ort:		Handy:	

Weitere Informationen

Klasse / Gruppe:	Erkrankt am:	Letzter Tag in der Einrichtung:
Krankheitszeichen:		
Bemerkungen: z.B. Personal, Stuhluntersuchung ...		

Gemeldete Erkrankung

Borkenflechte (ansteckend) Impetigo contagiosa	
Cholera	
Diphtherie	
EHEC (Enteritis durch enterohämorrhagische E. coli)	
Haemophilus influenzae Typ b-Meningitis	
Keuchhusten (Pertussis)	
Kopfläuse (Verlausung)	
Krätze (Scabies)	
Lungentuberkulose (ansteckungsfähig)	
Masern	
Meningokokken-Infektion	
Mumps	
Paratyphus/ Typhus abdominalis	
Pest	
Poliomyelitis	
Röteln	
Scharlach oder sonstige Streptokokken-Infektionen	
Shigellose	
Orthopocken (z.B. Mpox, Kuhpocken)	
virusbedingtes hämorrhagisches Fieber	
Virushepatitis A oder E	
Windpocken	
Infektiöse Gastroenteritis **	

- ☐ ... ist Teil einer Erkrankungshäufung (2 oder mehr Erkrankten, bei denen ein epidem. Zusammenhang vermutet wird):
Ausbruchsort, verm. Exposition, ect. _____
- ☐ ... besucht derzeit nicht die Einrichtung.
- ☐ ... besucht die Einrichtung, da nach ärztlichem Urteil eine Weiterverbreitung der Erkrankung nicht zu befürchten ist.

Anmerkungen und sonstige Erkrankungen

--

**** (ansteckende Magen-Darm-Infektion bei z.B. Salmonellen, Campylobacter, Noro- oder Rotaviren)**