

Meldeformular nach § 34 IfSG

Kreisausschuss des Kreises Groß-Gerau

Fax: 06152/989349



E-Mail: infektionsschutz@kreisgg.de

Gesundheitsamt

Telefon: 06152/989-690 oder -186

Postfach 1464

64504 Groß-Gerau

Meldende Einrichtung/Person	
Name der meldenden Person	Name der Einrichtung/Adresse/Telefonnummer
Datum/Uhrzeit	
Betroffene Person: Name, Vorname (bei Mehrzahl untere Liste ausfüllen):	Geburtsdatum:
Adresse:	Telefon:
<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Geschwisterkind/Familienangehörige/im gleichen Haushalt lebende Personen* (gilt nur bei mit Stern markierten Erkrankungen)	

Erkrankung oder Verdacht	Dauerausscheider oder Erreger
<input type="checkbox"/> Cholera* <input type="checkbox"/> Diphtherie* <input type="checkbox"/> Enteritis durch enterohämorrhagische E.coli (EHEC)* <input type="checkbox"/> virusbedingtes hämorrhagisches Fieber* <input type="checkbox"/> Haemophilus influenzae Typ b Meningitis* <input type="checkbox"/> Impetigo contagiosa (Borkenflechte) <input type="checkbox"/> Infektiöse Gastroenteritis (Durchfall, Kind unter 6 Jahren) <input type="checkbox"/> Keuchhusten (Pertussis) <input type="checkbox"/> ansteckende Lungentuberkulose* <input type="checkbox"/> Masern* <input type="checkbox"/> Meningokokken-Infektion* <input type="checkbox"/> Mumps* <input type="checkbox"/> Paratyphus* <input type="checkbox"/> Pest* <input type="checkbox"/> Poliomyelitis* <input type="checkbox"/> Röteln* <input type="checkbox"/> Scharlach oder sonstige Streptococcus pyogenes Infektionen <input type="checkbox"/> Shigellose (Ruhr)* <input type="checkbox"/> Skabies (Krätze) <input type="checkbox"/> Typhus abdominalis* <input type="checkbox"/> Virushepatitis A oder E* <input type="checkbox"/> Verlausung - Kopflausbefall <input type="checkbox"/> Windpocken*	<input type="checkbox"/> Vibrio cholerae O1 und O139 <input type="checkbox"/> Corynebacterium spp., Toxin bildend <input type="checkbox"/> Enterohämorrhagische E.coli, (EHEC) <input type="checkbox"/> Salmonella Typhi <input type="checkbox"/> Salmonella Paratyphi <input type="checkbox"/> Shigella sp.
	<input type="checkbox"/> ≥ 2 Erkrankungen, bei denen ein epidemiologischer Zusammenhang vermutet wird
	Zum Beispiel Hand-Fuß-Mund-Krankheit, Ringelröteln, unklare Fieberfälle u.a. In diesen Fällen sind keine personenbezogenen Daten erforderlich und die Anzahl der Betroffenen ist ausreichend.
	Anzahl:
	Erkrankung:

Behandelnde/r Ärztin/Arzt/Klinik:	Erkrankungsbeginn:
Besonderheiten:	

