



Meldeformular - vertraulich -

Meldepflichtige Erkrankungen gemäß § 34 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Angaben zur betroffenen Person (bei mehreren betroffenen Personen: Meldeliste „Ausbruch“ verwenden):

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ weibl. männl. divers Telefon: _____

PLZ, Ort: _____ Straße, Hausnr.: _____

E-Mail: _____ Letzter Tag in der Einrichtung: _____

Behandelnde/r Ärztin/Arzt: _____

Erkrankung

- Kind Personal
- Ansteckende Borkenflechte (Impetigo contagiosa)
 - Ansteckender, von Bakterien oder Viren verursachter Durchfall und/oder Erbrechen bei Kindern bis zum 6. Geburtstag
 - Ansteckungsfähige Lungentuberkulose
 - Cholera
 - Darmentzündung (Enteritis) durch EHEC-Bakterien
 - Diphtherie
 - Gelbsucht/Leberentzündung (Hepatitis) durch
 - Hepatitis A-Virus
 - Hepatitis E-Virus
 - Hirnhautentzündung (Meningitis) durch
 - Meningokokken-Bakterien
 - Haemophilus influenzae-Bakterien vom Typ b
 - Keuchhusten (Pertussis)
 - Kinderlähmung (Poliomyelitis)
 - Kopflaus-Befall
 - Krätze (Scabies)
 - Masern
 - Meningokokken-Infektion
 - Mumps
 - Durch Orthopockenviren verursachte Krankheiten (Mpox)
 - Pest
 - Röteln
 - Ruhr (Shigellose)
 - Scharlach oder andere Infektionen mit dem Bakterium Streptococcus pyogenes
 - Typhus/Paratyphus
 - Virusbedingtes hämorrhagisches Fieber
 - Windpocken (Varizellen)

Ausscheidung von Krankheitserregern

- Kind Personal
- Cholera-Bakterien (nur Vibrio O1 und O139)
 - Corynebakterien (toxinbildend)
 - EHEC-Bakterien
 - Salmonella Typhi Salmonella Paratyphi
 - Shigella-Bakterien

Erkrankung in der Wohngemeinschaft des Kindes Personals

- Ansteckungsfähige Lungentuberkulose
- Cholera
- Darmentzündung (Enteritis) durch EHEC-Bakterien
- Diphtherie
- Gelbsucht/Leberentzündung (Hepatitis) durch
 - Hepatitis-A Virus
 - Hepatitis-E Virus
- Hirnhautentzündung (Meningitis) durch
 - Meningokokken-Bakterien
 - Haemophilus influenzae-Bakterien vom Typ b
- Kinderlähmung (Poliomyelitis)
- Masern
- Meningokokken-Infektion
- Mumps
- Pest
- Röteln
- Ruhr (Shigellose)
- Typhus/Paratyphus
- Virusbedingtes hämorrhagisches Fieber
- Windpocken (Varizellen)

Unverzögliche Meldung an

Landkreis Marburg-Biedenkopf
 Fachbereich Gesundheitsamt
 Schwanallee 23
 35037 Marburg

Telefon: 06421 / 405-40

Fax: 06421 / 405-4161

E-Mail: Infektionsschutz@marburg-biedenkopf.de

Meldende Person

Datum: _____

Name, Funktion, Einrichtung, Adresse, Telefonnummer: