**Meldung nach § 34 Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

**[ ]  Gesundheitsamt Rotenburg(W.) [ ]  Gesundheitsamt Nebenst. Bremervörde**

 **Bahnhofstr. 15 Amtsallee 4**

#  27356 Rotenburg(W) 27432 Bremervörde

#  Tel.: 04281/983-3203 Tel.: 04761/983-5209

 **Fax: 04261/983-883248 Fax: 04761/983-883248**

**Meldende Einrichtung: Meldende Person:**

**Telefon: Fax:**

**[ ]  Krippe** **[ ]  Kindergarten** **[ ]  Kinderhort** **[ ]  Schule** **[ ]  Kinderheim** **[ ]  sonstige**

**Betroffene Person:** Name, Vorname (falls Mehrzahl: Liste!) **Geb. Datum:**

**Adresse: Telefon:**

**[ ]  Kind** **[ ]  Personal (Funktion?):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Erkrankung Kind oder Personal**Zutreffendes bitte ankreuzen | **Dauerausscheidung von Erregern** | **Krankheit in der Wohngemeinschaft** |
| **[ ]  Cholera** | **[ ]  Vibrio cholerae, Typen O 1 und O 139** | **[ ]  Cholera** |
| **[ ]  Diphtherie** | **[ ]  Corynebact. diphtheriae, toxinbildend** | **[ ]  Diphtherie** |
| **[ ]  EHEC-Enteritis (spezielle Durchfallform)** | **[ ]  Enterohämorrhagische E. Coli EHEC** | **[ ]  EHEC-Enteritis** |
| **[ ]  Enteritis (Durchfall unter 6 Jahren)** |  |  |
| **[ ]  Virales hämorrhagisches Fieber** |  | **[ ]  Virales hämorrhagisches Fieber** |
| **[ ]  Haemophilus influenza Typ b-Meningitis** |  | **[ ]  Haemophilus Typ-b-Meningitis** |
| **[ ]  Impetigo contagiosa - Borkenflechte** |  |  |
| **[ ]  Keuchhusten (Pertussis)** |  |  |
| **[ ]  ansteckungsfähige Lungen-Tuberkulose** |  | **[ ]  Lungen-Tuberkulose, offen** |
| **[ ]  Masern** |  | **[ ]  Masern** |
| **[ ]  Meningokokken-Meningitis** |  | **[ ]  Meningokokken-Meningitis** |
| **[ ]  Mumps** |  | **[ ]  Mumps** |
| **[ ]  Paratyphus (Salmonella paratyphi)** | **[ ]  Salmonella paratyphi** | **[ ]  Paratyphus** |
| **[ ]  Pest** |  | **[ ]  Pest** |
| **[ ]  Poliomyelitis (Kinderlähmung)****[ ]  Röteln** |  | **[ ]  Poliomyelitis (Kinderlähmung)****[ ]  Röteln** |
| **[ ]  Krätze** |  |  |
| **[ ]  Scharlach-/Streptoc.-pyog.-Infektionen** |  |  |
| **[ ]  Shigellose - Ruhr** | **[ ]  Shigella-Spezies (boydii, flexneri, ..)** | **[ ]  Shigellose** |
| **[ ]  Typhus abdominales** | **[ ]  Salmonella typhi** | **[ ]  Typhus abdominales** |
| **[ ]  Virushepatitis A und E** |  | **[ ]  Virushepatitis A und E** |
| **[ ]  Varizellen – Windpocken** |  | **[ ]  Varizellen - Windpocken** |
| **[ ]  Verlausung** |  |  |

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

**Meldedatum:**