**Meldung nach § 34 Infektionsschutzgesetz für Gemeinschaftseinrichtungen im Landkreis Haßberge**

FAX Gesundheitsamt Haßfurt 09521-27406

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meldende Einrichtung** | **Meldende Person** | **Datum** |
|            |       |       |
| **Telefon** |  |
|       |  |
| [ ]  **Krippe** | [ ]  **Kindergarten** | [ ]  **Kinderhort** | [ ]  **Schule** | [ ]  **Kinderheim** |

|  |
| --- |
| **Betroffene Person:**  |
| [ ]  Kind | [ ]  Personal | Gruppe:       | Funktion:       |
| **Name, Vorname** | **Geschlecht** | **Geburtsdatum** |
|  | [ ]  weiblich [ ]  männlich |  |
| **Adresse** | **Telefonnummer** |
|            |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Erkrankung**  | **Dauerausscheidung von Erregern** |
| [ ]  Borkenflechte (Impetigo contagiosa) | [ ]  Vibrio cholerae, Typ 01 und 0139 |
| [ ]  Cholera | [ ]  Corynebacterium diphteriae, toxinbildend |
| [ ]  Diphterie | [ ]  Enterohämorrhagisches E. coli (EHEC) |
| [ ]  EHEC-Enteritis (spez. Durchfallform) | [ ]  Salmonella paratyphi (Paratyphus) |
| [ ]  Enteritis (Erbrechen/Durchfall) | [ ]  Shigella-Spezies |
| [ ]  Haemophilus-B-Meningitis | [ ]  Salmonella typhi |
| [ ]  Hepatitis A oder E |  |
| [ ]  Keuchhusten (Pertussis) | **Krankheiten in Familie/Wohngemeinsch.** |
| [ ]  Kinderlähmung (Poliomyelitis) | [ ]  Cholera |
| [ ]  Krätzmilbenbefall | [ ]  Diphterie |
| [ ]  Kopfläuse | [ ]  EHEC-Enteritis |
| [ ]  Masern | [ ]  Haemophilus-B-Meningitis |
| [ ]  Menigokokkenmeningitis | [ ]  Hepatitis A oder E |
| [ ]  Mumps | [ ]  Masern |
| [ ]  Paratyphus (Salmonella paratyphi) | [ ]  Meningokokken-Meningitis |
| [ ]  Pest | [ ]  Mumps |
| [ ]  Scharlach | [ ]  Paratyphus (Salmonella paratyphi) |
| [ ]  Shigellose-Ruhr | [ ]  Pest |
| [ ]  Tuberkulose, ansteckend | [ ]  Kinderlähmung (Polio) |
| [ ]  Typhus (Salmonella typhi) | [ ]  Shigellose-Ruhr |
| [ ]  Virales hämorrhagisches Fieber | [ ]  Tuberkulose, ansteckend |
| [ ]  Windpocken / Varizellen | [ ]  Typhus |
|  | [ ]  Virales hämorrhagisches Fieber |
| **Sonstiges** |  |
| [ ]        |
|  |
| **Sofern bekannt** |
| Wiederzulassungsrichtlinien bekannt | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Behandelnde(r) Arzt/Ärztin/Krankenhaus |       |
| Erkrankungsbeginn |       |
| Besondere Mitteilungen (z. B. Geschwisterkinder) |       |

|  |
| --- |
| **Ansprechpartner** |
| Fr. Lang | 09521-27405 | lydia.lang@hassberge.de |
| Hr. Leitschuh | 09521-27421 | stephan.leitschuh@hassberge.de |
| Zwerchmaingasse 1497437 Haßfurt | Vermittlung09521-27400 | gesundheitsamt@hassberge.de |