

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



FAX Gesundheitsamt Haßfurt 09521-27406

Meldende Einrichtung	Meldende Person	Datum
	Telefon	
<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten	<input type="checkbox"/> Kinderhort
<input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Kinderheim	

Betroffene Person:		
<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Personal	Gruppe:
		Funktion:
Name, Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Adresse		Telefonnummer

Erkrankung	Dauerausscheidung von Erregern
<input type="checkbox"/> Borkenflechte (Impetigo contagiosa)	<input type="checkbox"/> Vibrio cholerae, Typ 01 und 0139
<input type="checkbox"/> Cholera	<input type="checkbox"/> Corynebacterium diptheriae, toxinbildend
<input type="checkbox"/> Diptherie	<input type="checkbox"/> Enterohämorrhagisches E. coli (EHEC)
<input type="checkbox"/> EHEC-Enteritis (spez. Durchfallform)	<input type="checkbox"/> Salmonella paratyphi (Paratyphus)
<input type="checkbox"/> Enteritis (Erbrechen/Durchfall)	<input type="checkbox"/> Shigella-Spezies
<input type="checkbox"/> Haemophilus-B-Meningitis	<input type="checkbox"/> Salmonella typhi
<input type="checkbox"/> Hepatitis A oder E	
<input type="checkbox"/> Keuchhusten (Pertussis)	Krankheiten in Familie/Wohngemeinsch.
<input type="checkbox"/> Kinderlähmung (Poliomyelitis)	<input type="checkbox"/> Cholera
<input type="checkbox"/> Krätzmilbenbefall	<input type="checkbox"/> Diptherie
<input type="checkbox"/> Kopfläuse	<input type="checkbox"/> EHEC-Enteritis
<input type="checkbox"/> Masern	<input type="checkbox"/> Haemophilus-B-Meningitis
<input type="checkbox"/> Meningokokkenmeningitis	<input type="checkbox"/> Hepatitis A oder E
<input type="checkbox"/> Mumps	<input type="checkbox"/> Masern
<input type="checkbox"/> Paratyphus (Salmonella paratyphi)	<input type="checkbox"/> Meningokokken-Meningitis
<input type="checkbox"/> Pest	<input type="checkbox"/> Mumps
<input type="checkbox"/> Scharlach	<input type="checkbox"/> Paratyphus (Salmonella paratyphi)
<input type="checkbox"/> Shigellose-Ruhr	<input type="checkbox"/> Pest
<input type="checkbox"/> Tuberkulose, ansteckend	<input type="checkbox"/> Kinderlähmung (Polio)
<input type="checkbox"/> Typhus (Salmonella typhi)	<input type="checkbox"/> Shigellose-Ruhr
<input type="checkbox"/> Virales hämorrhagisches Fieber	<input type="checkbox"/> Tuberkulose, ansteckend
<input type="checkbox"/> Windpocken / Varizellen	<input type="checkbox"/> Typhus
	<input type="checkbox"/> Virales hämorrhagisches Fieber
Sonstiges	
<input type="checkbox"/>	

Sofern bekannt	
Wiederzulassungsrichtlinien bekannt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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 14 97437 Haßfurt	Vermittlung 09521-27400	gesundheitsamt@hassberge.de