

Benachrichtigung nach § 34 IfSG

Benachrichtigungspflichtige Krankheiten

Adresse des zuständigen Gesundheitsamtes:

Datum der Benachrichtigung: _____

Benachrichtigende Einrichtung:

Benachrichtigende Person: _____

Adresse:	Telefon	Fax
----------	---------	-----

E-Mail: _____

☐ Krippe ☐ Kindergarten ☐ Hort ☐ Schule ☐ Heim ☐ sonstige Einrichtung

Betroffene Person: Name, Vorname (falls Mehrzahl: Liste)	Geb. Datum: ☐ ♀ ☐ ♂
Adresse:	Telefonnummer:
☐ Kind ☐ andere Person ☐ Personal (Funktion):	

Erkrankung Kind, andere Person oder Personal Zutreffendes bitte ankreuzen	Bemerkungen
☐ ansteckende Borkenflechte (Impetigo contagiosa)	
☐ Durchfall/Erbrechen (infektiöse Gastroenteritis) bei Kindern < 6 Jahren	
☐ Durchfall durch enterohämorrhagische E. coli (EHEC)	
☐ Hepatitis A und E	
☐ Keuchhusten	
☐ Kopfläuse	
☐ Krätze (Scabies)	
☐ Masern	
☐ Meningokokken-Infektion	
☐ Mumps	
☐ Röteln	
☐ Scharlach oder sonstige Streptococcus pyogenes-Infektionen	
☐ Shigellose (Bakterienruhr)	
☐ Typhus / Paratyphus	
☐ Windpocken	
☐ Weitere Krankheiten, die nach §34 benachrichtigungspflichtig sind: (Zutreffendes bitte <u>unterstreichen</u>) Cholera, Diphtherie, Haemophilus influenza Typ B-Meningitis, Kinderlähmung (Poliomyelitis), ansteckungsfähige Lungentuberkulose, Pest, durch Orthopockenviren verursachte Krankheiten, virusbedingtes hämorrhagisches Fieber	
☐ Häufungen anderer Erkrankungen (z.B. Ringelröteln, Hand-Fuß-Mund-Krankheit)	

Letzter Besuchs-/Arbeitstag:	Erkrankungsbeginn:
_____ / _____	
(Unterschrift)	

[illegible]