

Benachrichtigung nach § 34 IfSG

Benachrichtigungspflichtige Krankheiten

Adresse des zuständigen Gesundheitsamtes:

Datum der Benachrichtigung: _____

Benachrichtigende Einrichtung: _____

Benachrichtigende Person: _____

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

E-Mail: _____

Krippe	Kindergarten	Kinderhort	Schule	Kinderheim	sonstige Einrichtung
--------	--------------	------------	--------	------------	----------------------

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

Erkrankung Kind, andere Person oder Personal <small>Zutreffendes bitte ankreuzen</small>	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	
bakterielle Ruhr (Shigellose)	
Röteln	
Scharlach oder sonstige Streptococcus pyogenes-Infektionen	
Typhus / Paratyphus	
Windpocken	
Weitere Krankheiten, die nach §34 benachrichtigungspflichtig sind: <small>(Zutreffendes bitte <u>unterstreichen</u>)</small> Cholera, Diphtherie, Haemophilus influenza Typ B-Meningitis, Kinderlähmung (Poliomyelitis), ansteckungsfähige Lungentuberkulose, Pest, virusbedingtes hämorrhagisches Fieber	
Häufungen anderer Erkrankungen <small>(z.B. Ringelröteln, Hand-Fuß-Mund-Krankheit)</small>	

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

