



MELDUNG

an das Gesundheitsamt
gemäß § 34 Abs. 6 Sätze 1 und 2 IfSG

Name der Einrichtung:

Adresse:

Telefon:

Unterschrift:

Erkrankte(r) bzw. Krankheitsverdächtige(r)

(bei gleicher Erkrankung können mehrere Personen auf einem Bogen gemeldet werden):

Name, Vorname	geb.	Adresse	Telefon	ärztl. bestätigt	gemeldet am

Wir haben Kenntnis erhalten von folgender Krankheit bzw. von dem Krankheitsverdacht bei

- dem Kind/Jugendlichen dem/r Mitarbeiter/in deren Wohngemeinschaft

Erkrankung/Verdacht von Krankheiten, die in Einzelfällen schwer und kompliziert verlaufen können:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Keuchhusten | <input type="checkbox"/> Röteln |
| <input type="checkbox"/> Scharlach | <input type="checkbox"/> Bakterielle Ruhr (Shigellose) |
| <input type="checkbox"/> Windpocken | <input type="checkbox"/> Ansteckende Borkenflechte (Impetigo contagiosa) |
| <input type="checkbox"/> Krätze (Scabies) | <input type="checkbox"/> Hirnhautentzündung (Meningitis) |
| <input type="checkbox"/> Mumps | <input type="checkbox"/> Hepatitis A/E |
| <input type="checkbox"/> Masern | <input type="checkbox"/> Verdacht auf Covid-19 |

- ansteckende Magen-Darm-Erkrankung (nur bei Kindern unter 6 Jahren)

- Kopflausbefall

Welche Merkblätter wurden in den Klassen ausgeteilt?

- Empfehlung bei Kopfläusen Erklärung der Sorgeberechtigten

Erkrankung/Verdacht von Krankheiten, die durch geringe Erregermengen verursacht werden, aber selten sind:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diphtherie | <input type="checkbox"/> Pest |
| <input type="checkbox"/> Lungentuberkulose | <input type="checkbox"/> Durchfall durch EHEC-Bakterien |
| <input type="checkbox"/> Hämorrhagisches Fieber | <input type="checkbox"/> Kinderlähmung (Poliomyelitis) |
| <input type="checkbox"/> Cholera | <input type="checkbox"/> Typhus, Paratyphus |