

Meldung nach § 34 Infektionsschutzgesetz (IfSG) Benachrichtigungspflichtige Krankheiten

☞ Gesundheitsamt des Landkreises Neumarkt
⇒ Fax: 09181/470-500, Tel. 09181/470-512

Meldende Einrichtung	Meldende Person	Melddatum
Adresse der Einrichtung	☎ Telefon	Fax
E-Mail		
<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kinderhort <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Kinderheim <input type="checkbox"/> sonstige		

Betroffene Person (Name, Vorname, Geburtsdatum)	
Adresse	☎ Telefon
<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Personal (Funktion?) <input type="checkbox"/> Kontaktperson/Haushaltsmitglieder in der WG	

Erkrankung oder **Verdacht** **feststellender Arzt/Ärztin**

<input type="checkbox"/> Cholera
<input type="checkbox"/> Diphtherie
<input type="checkbox"/> infektiöse Gastroenteritis (nur Kinder, die das 6. Lebensjahr noch nicht vollendet haben)
<input type="checkbox"/> virusbedingtes hämorrhagisches Fieber
<input type="checkbox"/> Haemophilus influenzae Typ b-Meningitis
<input type="checkbox"/> ansteckende Borkenflechte (Impetigo contagiosa)
<input type="checkbox"/> Keuchhusten
<input type="checkbox"/> Kopfläuse
<input type="checkbox"/> ansteckungsfähige Lungentuberkulose
<input type="checkbox"/> Masern
<input type="checkbox"/> Meningokokken-Infektion
<input type="checkbox"/> Mumps
<input type="checkbox"/> Paratyphus
<input type="checkbox"/> Pest
<input type="checkbox"/> Poliomyelitis
<input type="checkbox"/> Röteln
<input type="checkbox"/> Scharlach oder sonstige Streptokokkus pyogenes-Infektion
<input type="checkbox"/> Shigellose
<input type="checkbox"/> Skabies (Krätze)
<input type="checkbox"/> Typhus abdominalis
<input type="checkbox"/> Virushepatitis A oder E
<input type="checkbox"/> Windpocken
<input type="checkbox"/> Häufung von Erkrankungen (2 oder mehr Fälle mit wahrscheinlichem oder vermutetem Zusammenhang) bitte ggf. Liste zur Meldung §34 IfSG ausfüllen!