

Meldeformular

- Vertraulich -

Meldepflicht gemäß § 34 Infektionsschutzgesetz (IfSG) u. Landesverordnung zur Erweiterung der Meldepflicht für Gemeinschaftseinrichtungen gem. § 33 IfSG

Kind/ Schüler/ Beschäftigte/r Name:	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich	geb. am:
Kind/ Schüler/ Beschäftigte/r Vorname:	Straße und Hausnummer	Telefon ¹⁾ : -
PLZ	Ort	¹⁾ Telefonnummer bitte eintragen

☐ Impetigo contagiosa (ansteckende Borkenflechte)	☐ Krätze (Skabies)
☐ Pertussis (Keuchhusten)	☐ Scharlach oder sonstige Streptococcus pyogenes-Infektion
☐ Masern	☐ Windpocken (Varizellen)
☐ Mumps	☐ Meningokokken-Infektionen
☐ Röteln	☐ Enteritis durch enteroämorrhagische E.coli (EHEC)
☐ Kopfläuse	☐ infektiöse Gastroenteritis (Durchfall, Erbrechen) bei Kindern unter 6 Jahren Erreger falls bekannt:

Bemerkungen: Sonstige Erkrankungen gem. § 34 IfSG: <i>[bitte auswählen – gilt zum Ausfüllen am Computer]</i> Cholera, Diphtherie, virusbedingtes hämorrhagisches Fieber (VHF), Haemophilus influenzae Typ b-Meningitis (Hib), Ansteckende Lungentuberkulose, Krankheiten durch Orthopockenviren (Affenpocken), Paratyphus, Pest, Poliomyelitis (Als Verdacht gilt jede akute schlaffe Lähmung, außer wenn traumatisch bedingt), Shigellose, Typhus abdominalis, Virushepatitis (A, E), [Bitte zutreffendes unterstreichen – gilt beim Ausfüllen per Hand]
Häufung anderer Erkrankungen, sowie ab 2. Fall im bei den o.g. Erkrankungen: 2 oder mehr gleichartige, schwerwiegende Erkrankungen, wenn als deren Ursache Krankheitserreger anzunehmen sind (z.B. Ringelröteln, Hand-Fuß-Mund-Krankheit u.ä.) ➔ Bitte für Erkrankungshäufungen die „Liste Erkrankungshäufung Kindereinrichtungen“ nutzen ➔ Zu finden unter: https://www.dahme-spreewald.de/de/verwaltung/verwaltungsstruktur/dezernat4/gesundheitsamt/infektionsschutz-hygieneueberwachung-arzneimittelueberwachung/
Datum des letzten Besuches der Einrichtung:
Sonstiges:

► unverzüglich zu melden an:		
Adresse des zuständigen Gesundheitsamtes Landkreis Dahme-Spreewald Gesundheitsamt Schulweg 1B 15711 Königs Wusterhausen Tel.: 03375 26-2138 Fax: 03375 26-2176 Infektionsschutz@dahme-spreewald.de	Datum des Eingangs der Meldung in der Einrichtung:	Adresse und Telefonnummer, E-Mail-Adresse (Stempel) der meldenden Person/Gemeinschaftseinrichtung):
	Datum der Meldung an das Gesundheitsamt:	