

# Meldeformular

- Vertraulich -

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

Kind/ Schüler/ Beschäftigte/r  Name:	Geschlecht  <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	geb. am:
Straße	Ortsteil	Telefon <sup>1)</sup> :  -
PLZ	Ort	<sup>1)</sup> Telefonnummer bitte eintragen

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

Bemerkungen:
<b>Sonstige Erkrankungen gem. § 34 IfSG:</b> 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]
<b>Häufung anderer Erkrankungen, sowie ab 2. Fall im bei den o.g. Erkrankungen:</b> 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: <a href="https://www.dahme-spreewald.de/de/verwaltung/verwaltungsstruktur/dezernat4/gesundheitsamt/infektionsschutz-hygieneueberwachung-ärzneimittelueberwachung/">https://www.dahme-spreewald.de/de/verwaltung/verwaltungsstruktur/dezernat4/gesundheitsamt/infektionsschutz-hygieneueberwachung-ärzneimittelueberwachung/</a>
Datum des letzten Besuches der Einrichtung:
<b>Sonstiges:</b>

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