

## Anlage 5

### „Meldeformular übertragbare Krankheiten nach § 34 IfSG“ – Meldung an das zuständige Gesundheitsamt (Fax: 9018 – 33 25 4 oder 9018 – 33 26 3)

Name der Schule:	
Anschrift:	
Telefon:	
Fax:	
Mail:	
Meldende Person:	
Schultyp:	

**betroffene Person** (bei Erkrankung oder Verdacht – für jede Person ein neues Blatt ausfüllen!)

Name, Vorname	Geschlecht (m/w)	Geburtsdatum	Anschrift	Telefon	Der Einrichtung gemeldet am:

Kind ( ) Personal ( ) Erkrankung ( ) Verdacht ( )  
**bitte ankreuzen!**

- ( ) Cholera ( ) Diphtherie ( ) EHEC-Enteritis ( ) Enteritis (Durchfall, Kinder unter 6 Jahren)  
 ( ) virales hämorrhagisches Fieber ( ) Haemophilus-B-Meningitis ( ) Keuchhusten  
 ( ) Impetigo contagiosa Borkenflechte ( ) Lungen-Tuberkulose, offen ( ) Masern  
 ( ) Meningokokken-Meningitis ( ) Kopflausbefall ( ) Varizellen – Windpocken ( ) Mumps  
 ( ) Virushepatitis A und E ( ) Typhus ( ) Shigellose – Ruhr ( ) Krätze ( ) Pest  
 ( ) Scharlach-/Streptoc.-pyog.-Infektion ( ) Polio – Kinderlähmung ( ) Paratyphus

Behandelnde/r Ärztin/Arzt oder Klinik: \_\_\_\_\_

Erkrankungsbeginn: \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_