

Mitteilungsbogen

Mitteilungspflicht gemäß § 34 Infektionsschutzgesetz (IfSG)
für Gemeinschaftseinrichtungen gem. § 33 IfSG

Erkrankte Person /en			
Name /n	Vorname /n	geb. am:	Anschrift /en

<input type="checkbox"/>	Impetigo contagiosa (ansteckende Borkenflechte)
<input type="checkbox"/>	Keuchhusten
<input type="checkbox"/>	Masern
<input type="checkbox"/>	Häufungen (2 oder mehr gleichartige Erkrankungen, z.B. Durchfallerkrankungen)

<input type="checkbox"/>	Skabies (Krätze)
<input type="checkbox"/>	Scharlach oder sonstige Streptococcus pyogenes-Infektionen
<input type="checkbox"/>	Windpocken
<input type="checkbox"/>	Röteln

<input type="checkbox"/>	Kopflausbefall
<input type="checkbox"/>	Meningokokken - Infektion
<input type="checkbox"/>	Mumps
<input type="checkbox"/>	

Bemerkungen:

Sonstige Erkrankungen gem § 34 IfSG:		
Cholera, Diphtherie, Enteritis durch enteroämorrhagische E.coli (EHEC), virusbedingtes hämorrhagisches Fieber (VHF), Haemophilus influenzae Typ b-Meningitis (Hib), Ansteckende Lungentuberkulose, Paratyphus, Pest, Poliomyelitis (Als Verdacht gilt jede akute schlaaffe Lähmung, außer wenn traumatisch bedingt), Shigellose, Typhus abdominalis, Virushepatitis (A, E), [Bitte zutreffendes unterstreichen]		
📌 unverzüglich zu melden an:		
Adresse des zuständigen Gesundheitsamtes Kreis Minden - Lübbecke Gesundheitsamt Portastraße 13 32312 Minden Tel.:0571- 807-28340 o. 0571-807- 28350 Fax: 0571-807-38340 o. 0571-807-38350 fanny.nagel@minden-luebbecke.de	Datum der Meldung an das Gesundheitsamt:	Adresse und Telefonnummer, E-Mail, Stempel und Unterschrift der meldenden Person bzw. der Gemeinschaftseinrichtung :