



Hinweis: Passend für Fensterkuvert

Stadt Nürnberg
Gesundheitsamt
Burgstr. 4
90403 Nürnberg

Stadt Nürnberg

Gesundheitsamt

Sie erreichen uns
Mo bis Fr 8.30 Uhr bis 12.30 Uhr
und nach Vereinbarung
Tel.: +49 (0)9 11 / 2 31-25 86
Fax.: +49 (0)9 11 / 2 31-46 60
gesundheit.nuernberg.de

nur per Fax an 09 11 / 2 31-46 60

bei **Kopflausbefall** bitte eigenes Formular
an Nr. **09 11 / 2 31-34 57** senden. Danke.

Meldeformular für meldepflichtige Krankheiten nach Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Nach §§ 8 Abs. 1 Nr. 7, 34 Abs. 6 IfSG) hat die Einrichtung in u.g. Fällen gegenüber dem Gesundheitsamt personenbezogene Angaben zu machen.

Angaben zur meldenden Einrichtung

Einrichtung			
Ansprechpartner/in - Familienname		Vorname	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon	Telefax	E-Mail	

Angaben zur betroffenen Person

Familiennamen		Vorname	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Geburtsdatum	Telefon	E-Mail	
Behandelnde/r Ärztin/Arzt		Erkrankungsbeginn	Letzter Tag in der Einrichtung
Besondere Problemlage		Klinikaufenthalt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Erkrankungen von Kontaktpersonen			

Angaben zur Diagnose

<input type="checkbox"/> Erkrankung <input type="checkbox"/> begr. Verdacht auf
<input type="checkbox"/> infektiöse Gastroenteritis = Brechdurchfall betrifft nur Kinder unter 6 Jahren! Bei Ausbrüchen von Brechdurchfall, also <u>mehr als 3 betroffenen Kindern</u> keine Einzelmeldung nötig: Zahl der betroffenen Kinder: _____ Zahl betroffenes Erziehungspersonal: _____
<input type="checkbox"/> enteropathisches-hämolytisch-urämisches Syndrom (HUS)
<input type="checkbox"/> Haemophilus influenzae Typ b- Meningitis
<input type="checkbox"/> Impetigo contagiosa = ansteckende Borkenflechte
<input type="checkbox"/> Keuchhusten
<input type="checkbox"/> ansteckende Lungen- Tuberkulose
<input type="checkbox"/> Masern
<input type="checkbox"/> Meningokokken-Meningitis oder -Sepsis
<input type="checkbox"/> Mumps
<input type="checkbox"/> Röteln
<input type="checkbox"/> Scabies (Krätze)
<input type="checkbox"/> Scharlach- oder sonstige Streptococcus-pyogenes-Infektionen
<input type="checkbox"/> Shigellose
<input type="checkbox"/> Typhus abdominalis oder Paratyphus
<input type="checkbox"/> Virushepatitis A oder E
<input type="checkbox"/> Windpocken
<input type="checkbox"/> Coronavirus-Krankheit 2019 (COVID19)
<input type="checkbox"/> andere (Cholera, Diphtherie, Milzbrand, Paratyphus, Pest, Poliomyelitis, Tollwut, virusbedingtes hämorrhagisches Fieber, HSE, zoonotische Influenza) _____
<input type="checkbox"/> Häufungen anderer Erkrankungen welche ? _____ wie viele Kinder betroffen _____