****

**Meldung nach § 34 Infektionsschutzgesetz für Gemeinschaftseinrichtungen im Landkreis Haßberge (Stand: 15.03.2023)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meldende Einrichtung** | **Meldende Person** | **Datum** |
|            |       |       |
| **Telefon** |  |
|       |  |
| [ ]  **Krippe** | [ ]  **Kindergarten** | [ ]  **Kinderhort** | [ ]  **Schule** | [ ]  **Kinderheim** |

|  |
| --- |
| **Betroffene Person:**  |
| [ ]  Kind | [ ]  Personal | Gruppe/Klasse:       | Funktion:       |
| **Name, Vorname** | **Geschlecht** | **Geburtsdatum** |
|  | [ ]  weiblich [ ]  männlich |  |
| **Adresse** | **Telefonnummer** |
|            |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Erkrankung oder Verdacht** | **Ausscheider von Erregern** |
| [ ]  Cholera | [ ]  Vibrio cholerae O 1 und O 139 |
| [ ]  Diphtherie | [ ]  Corynebacterium spp., Toxin bildend |
| [ ]  Enteritis durch enterohämorrhagische E. coli (EHEC) | [ ]  Salmonella Typhi |
| [ ]  virusbedingtem hämorrhagischen Fieber | [ ]  Salmonella Paratyphi |
| [ ]  Haemophilus influenzae Typ b-Meningitis | [ ]  Shigella sp. |
| [ ]  Impetigo contagiosa (ansteckende Borkenflechte) | [ ]  enterohämorrhagischen E. coli (EHEC) |
| [ ]  ansteckungsfähiger Lungentuberkulose |  |
| [ ]  Masern | **Krankheiten oder Verdacht in Familie/Wohngemeinschaft nach ärztlichem Urteil** |
| [ ]  Meningokokken-Infektion | [ ]  Cholera |
| [ ]  Mumps | [ ]  Diphtherie |
| [ ]  Paratyphus | [ ]  Enteritis durch enterohämorrhagische E. coli (EHEC) |
| [ ]  Pest | [ ]  Haemophilus influenzae Typ b-Meningitis |
| [ ]  Poliomyelitis | [ ]  ansteckungsfähiger Lungentuberkulose |
| [ ]  Röteln | [ ]  Masern |
| [ ]  Scharlach oder sonstige Streptococcus pyogenes-Infektionen | [ ]  Meningokokken-Infektion |
| [ ]  Shigellose | [ ]  Mumps |
| [ ]  Skabies (Krätze) | [ ]  Paratyphus |
| [ ]  Typhus abdominalis | [ ]  Pest |
| [ ]  Virushepatitis A oder E | [ ]  Poliomyelitis |
| [ ]  Windpocken | [ ]  Röteln |
| [ ]  Kopfläuse | [ ]  Shigellose |
| [ ]  Enteritis (Erbrechen/Durchfall) | [ ]  Typhus abdominalis |
|  | [ ]  Virushepatitis A oder E |
|  | [ ]  Windpocken |
| **Sonstiges** |
| [ ]        |
|  |
| **Sofern bekannt** |
| Wiederzulassungsrichtlinien bekannt | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Behandelnde(r) Arzt/Ärztin/Krankenhaus |       |
| Erkrankungsbeginn |       |
| Letzter Tag in der Gemeinschaftseinrichtung |       |

|  |
| --- |
| **Kontaktdaten Gesundheitsamt Haßfurt** |
| Zwerchmaingasse 1497437 Haßfurt | Telefon: 09521-27400FAX: 09521-27406 | gesundheitsamt@hassberge.de |