E-Mail: hygiene@landratsamt-paf.de

Fax: 08441/27-1420

Telefon: 08441/27-1405, -1471, -1495, -1406



## Meldung von Infektionskrankheiten nach § 6, 8 Abs. 1 Nr. 7 IfSG für Leiter von Seniorenheimen, Pflege- oder sonstigen Heimen und ähnlichen Einrichtungen

Meldende Einrichtung												
Name der Einrichtung:												
Anschrift der Einrichtung:												
Telefon/Fax:												
E-Mail:												
Seniorenheim	Pflegeeinr	ichtung				Sonstige E	inrichtung					
Anzahl betreuter Personen:	l der Woh	nbereiche:			Anzahl der	Mitarbei	terInne	en:				
						1	I				1	
Erkrankte Person (Ausb	ruch sie	he S. 2	2)									
Name:			•				Geschlech	:	m	W	d	
Vorname:							Geburtsdat	um:				
betreute Person , wenn ja (	siehe nächst	e Zeile)					•		•			
Wohnbereich:		Zimme	er:				Anzahl der	Persone	en:			
Name BetreuerIn:				Anschrift:			•		•			
behandelnde Ärztin/Arzt:				Anschrift:								
Personal , wenn ja F	unktion:			•								
Erkrankt am:	'	station	är	wenn ja (sie	ehe näc	hste Zeile)						
Krankanhaus Anachrift Station	Talafan											
Krankenhaus, Anschrift, Station,	leleton											
Bemerkungen (z.B. Stuhluntersuc	chung,											
Arztdiagnose usw.)	0.											
gemeldete Erkrankung:		V	erdach	ıt:								
Botulismus	Core	onavirus-Kra	ankheit	-2019 (COVI	D-19)							
Cholera	durc	durch Orthopockenviren verursachte Krankheiten										
Diphterie			Krät	ze (Scabies	s)							
humane spongiforme Enzephalop familiär-hereditärer Formen	Lung	Lungentuberkulose (ansteckungsfähig)										
akute Virushepatitis	Clos	Clostridioides-difficile-Infektion mit klinisch schwerem Verlauf										
enteropathisches hämolytisch-urä		Bei gehäuftem Auftreten (mehr als 2 Erkrankte) mit epidemischen										
(HUS)				genauttem ammenhan		eten (menr a	is 2 Erkranki	e) mit e	pidem	ischen		
virusbedingtes hämorrhagisches Fieber						/C alma a m a ll a m	Chinallan (		L4 - u	Vanalisi		
Keuchhusten (Pertussis)	usw		rillaen	(Salmoneller	n, Shigellen, 0	ampyio	bacter,	, Yersini	en			
Masern	Viru	senteritiden	(Rota	/irus, Norovir	us, Adenoviru	IS						
Meningokokken-Meningitis oder -	Ente	Enteritis durch enterohämorrhagische E. coli (EHEC)										
Milzbrand	Gürl	Gürtelrose										
Mumps	Imp	Impetigo contagiosa (ansteckende Borkenflechte)										
Pest	Kon	Konjunktivitis/Adenoviren										
Poliomyelitis			MRI	E (inkl. MRS	SA)							
Röteln einschließlich Rötelnembry	yopathie		Son	stige:								
Tollwut												
Typhus abdominalis oder Paratyp	hus											
Windpocken												
zoonotische Influenza												
			•									
Weitere Informationen zu den einzeln Infektionskrankheiten A-Z.	en Erkankung	gen und Ma	aßnahmen				es RKI ( <u>www.r</u>	ki.de) unt	er der	Rubrik:		
Ort, Datum				Untersch	nrift des	s Meldenden						

Meldeformular nach § 6, 8 Abs. 7 IfSG im Rahmen von Ausbrüchen

## Meldende Einrichtung:

Krankheit:

Personal j/n	Betreute/r j/n	Name/ Vorname	m/w/d	Geburtstag	Wohnbereich	Zimmer	erkrankt	Verdacht	Symptome*	behandelnder Arzt (Name+Tel.)	Labor beauftr.	stationär?	Krankenhaus? (Angaben)