

Meldeformular

Meldung einer meldepflichtigen Erkrankung
an das Gesundheitsamt gem. § 34 ff IfSG

Einrichtung

Name der Einrichtung

Straße/Hnr.

Telefon

PLZ/Ort

Unterschrift

Personalien des Erkrankten

Name / Vorname / geboren am

Telefon

Straße/HNr.

Meldung durch

PLZ/Ort

Gemeldet am

Name des behandelnden Arztes

Wir haben Kenntnis erhalten von folgender Krankheit bzw. von dem Krankheitsverdacht bei

- dem Kind/Jugendlichen dem/r Mitarbeiter/in deren Wohngemeinschaft
- ansteckende Magen-Darm-Erkrankungen, nur bei Kindern unter 6 Jahren
- Kopflausbefall
- gleichartige Erkrankungen bei mehreren Kindern

Erkrankung/Verdacht von Krankheiten, die in Einzelfällen schwer und kompliziert verlaufen können:

- Keuchhusten Masern
- Scharlach bakterielle Ruhr (Shigellose)
- Windpocken ansteckende Borkenflechte (Impetigo contagiosa)
- Krätze Hirnhautentzündung (Meningitis)
- Mumps Hepatitis A
- sonstige schwere Erkrankungen (bitte angeben)

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit
Ihr Gesundheitsamt

→ Am besten senden Sie uns Ihre Meldung per Fax:

Fax: 0751 85-5306

**Gesundheitsamt Ravensburg
Gartenstraße 107
88212 Ravensburg**

Tel.: 0751 85-5311