Gesundheitsamt
Zentrum am Fürstengarten
Weilheimer Straße 31
72379 Hechingen
E-Mail:gesundheitsamt@zollernalbkreis.de
Fax: 07471/93091669

Meldung an das Gesundheitsamt gem. § 34 Abs. 6 Sätze 1 und 2 IfSG

Name der Einrichtung _____ Telefon _____

Anschrift _____ PLZ, Ort _____

Meldung am _____ Meldung durch (Name/Funktion) _____

Gesamtkinderzahl der Einrichtung _____

Erkrankte / Verdächtige

Name	Vorname	geb.	Adresse	Telefon

☐ **Krankheit** ☐ **Krankheitsverdacht** ☐ **ärztlich bestätigt bei**

☐ **dem Kind/Jugendlichen (I,II,III)** ☐ **deren Wohngemeinschaft (II)** ☐ **dem/r Mitarbeiter/in (I,II,III)**

I.
- ☐ Keuchhusten
- ☐ Kopflausbefall
- ☐ Krätze (Scabies)
- ☐ Scharlach oder sonstige Streptococcus pyogenes-Infektion
- ☐ ansteckende Borkenflechte (Impetigo contagiosa)
- ☐ ansteckende Magen-Darm-Erkrankung, nur bei Kindern unter 6 Jahren

II.
- ☐ Masern
- ☐ MumpsTyphus
- ☐ Röteln
- ☐ Windpocken
- ☐ Brechdurchfall (EHEC-Bakterien)
- ☐ bakterielle Ruhr (Shigellose)
- ☐ Meningokokken-Infektionen
- ☐ Kinderlähmung (Poliomyelitis)
- ☐ Cholera
- ☐ Paratyphus
- ☐ Tuberkulose
- ☐ virusbedingtes hämorrhagisches Fieber
- ☐ Pest
- ☐ Hepatitis A/E (infektiöse Gelbsucht)
- ☐ Hirnhautentzündung (Haemophilus influenzae Typ b)
- ☐ Diphtherie

III. ☐ Häufung einer sonstigen Erkrankung, wenn Krankheitserreger als Ursache anzunehmen sind

Erkrankung bzw. vermutliche Erkrankung (z.B. Ringelröteln, unklare Durchfallerkrankungen usw): _____

Maßnahmen:

☐ Aushang ☐ Hygienemaßnahmen (Reinigung, Desinfektion, Lüften usw.)

☐ Telefonisches Beratungsgespräch durch Gesundheitsamt erwünscht