

# Meldung von Krankheiten gemäß § 34 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Per Telefax an 04821 / 699-348 oder, falls kein Fax-Gerät vorh., per dData Box Link oder telefonisch an 04821 / 69-348 / 349 oder 753

An  
Kreis Steinburg  
Gesundheitsamt  
Abteilung Infektionsschutz  
Postfach 1632  
25506 Itzehoe

## Angaben zur Person:

Name: ..... Vorname: .....

Telefonnummer der Eltern: .....

Hauptwohnsitz: .....  
Straße und Hausnummer PLZ Ort

Letzter Tag in der Einrichtung: |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| Falls bekannt, behandelnder Arzt: .....

Einweisung in ein Krankenhaus .....  
Name, Ort

## Absender der Meldung:

.....  
(Kinderkrippe,-garten, -hort, Schule, Ferienlager, sonstige Gemeinschaftseinrichtung, in der überwiegende Säuglinge, Kinder oder Jugendliche betreut werden)

.....  
Straße und Hausnummer

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| .....  
PLZ Ort

.....  
Meldende (r) Telefonnummer

Männlich  Weiblich Geburtsdatum: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Tag Monat Jahr

1 : Verdacht oder gesicherte Diagnose der Infektionskrankheit (§ 34, 1)

2 : Nachweis eines der 6 Krankheitserreger (*kursiv*), ohne dass Krankheitszeichen bestehen (§ 34, 2)

3 : Ärztliche Diagnose der Infektionskrankheit in der Wohngemeinschaft der oben angegebenen Person (§ 34, 3)

Erkrankung / (Erreger)	1	2	3
Keuchhusten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Scharlach	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Windpocken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kopflausbefall	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Krätze (Skabies)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ansteckende Borkenflechte (Impetigo)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Masern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mumps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
akute Hepatitis A	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
akute Hepatitis E	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hirnhautentzündung (Haemophilus influenzae)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ansteckungsfähige Lungentuberkulose	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Akute Gastroenteritis (unter 6 Jahren) Erreger: .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Akute Gastroenteritis durch EHEC ( <i>enterohaemorrhagische E.-coli</i> ) einschl. HUS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Akute Gastroenteritis durch Shigellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Auftreten von 2 oder mehr gleichartigen schwerwiegenden Erkrankungen, als deren Ursache Krankheitserreger anzunehmen sind	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Erkrankung / (Erreger)	1	2	3
Cholera ( <i>Vibrio cholerae</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diphtherie ( <i>Corynebacterium diphtheriae, toxinbildend</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hämorrhagisches Fieber, virusbedingt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meningokokken-Infektion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Poliomyelitis (Kinderlähmung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pest	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Typhus abdominalis ( <i>Salmonella Typhi</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Paratyphus ( <i>Salmonella Paratyphi</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Erkrankung:..**

Bemerkung:.....

Datum:.....

Unterschrift.....

Bei den aufgeführten Erkrankungen oder einem Verdacht (mit einem Telefon gekennzeichnet) ist schnellstmöglich das Gesundheitsamt anzurufen.