

Meldung von Krankheiten gemäß § 34 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

| Erkrankung Kind/ Personal | Erreger – Ausscheidung | Krankheit in <u>Wohngemeinschaft</u> |
|--|---|---|
| Zutreffendes bitte ankreuzen | | |
| <input type="checkbox"/> Cholera <input type="checkbox"/> Diphtherie <input type="checkbox"/> EHEC-Enteritis (spez. Durchfallform) <input type="checkbox"/> Enteritis (Durchfall, Kind unter 6 J.) <input type="checkbox"/> virales hämorrhagisches Fieber <input type="checkbox"/> Haemophilus-B-Meningitis <input type="checkbox"/> Impetigo contagiosa - Borkenflechte <input type="checkbox"/> Keuchhusten <input type="checkbox"/> Lungen-Tuberkulose, offen <input type="checkbox"/> Masern <input type="checkbox"/> Meningokokken-Meningitis <input type="checkbox"/> Mumps <input type="checkbox"/> Paratyphus <input type="checkbox"/> Pest <input type="checkbox"/> Polio-Kinderlähmung <input type="checkbox"/> Röteln <input type="checkbox"/> Krätze <input type="checkbox"/> Scharlach-/Streptoc.-pyog.-Infektion <input type="checkbox"/> Shigellose – Ruhr <input type="checkbox"/> Typhus <input type="checkbox"/> Virushepatitis A und E <input type="checkbox"/> Varizellen – Windpocken <input type="checkbox"/> Verlausung - Kopflausbefall | <input type="checkbox"/> Vibrio cholerae (Typ O 1/ O 139) <input type="checkbox"/> Corynebact. Diphtheriae, toxinbildend <input type="checkbox"/> enterohämorrhagische E.coli - EHEC <input type="checkbox"/> Salmonella paratyphi <input type="checkbox"/> Salmonella typhi <input type="checkbox"/> Shigella-Spezies | <input type="checkbox"/> Cholera <input type="checkbox"/> Diphtherie <input type="checkbox"/> EHEC – Enteritis <input type="checkbox"/> virales hämorrhagisches Fieber <input type="checkbox"/> Haemophilus-B-Meningitis <input type="checkbox"/> Masern <input type="checkbox"/> Meningokokken-Meningitis <input type="checkbox"/> Mumps <input type="checkbox"/> Paratyphus <input type="checkbox"/> Pest <input type="checkbox"/> Polio <input type="checkbox"/> Röteln <input type="checkbox"/> Shigellose <input type="checkbox"/> Typhus <input type="checkbox"/> Virushepatitis A und E <input type="checkbox"/> Windpocken <input type="checkbox"/> Lungen-Tuberkulose, offen |