

## Meldebogen für Infektionskrankheiten in einer Gemeinschaftseinrichtung gemäß § 34 Infektionsschutzgesetz

|  |   |
|--|---|
| An<br>Gesundheitsamt Rhein-Kreis Neuss<br>Auf der Schanze 1<br>41515 Grevenbroich<br><br>Fax: 02181/601-5399<br><br><a href="mailto:infektionsschutz@rhein-kreis-neuss.de">infektionsschutz@rhein-kreis-neuss.de</a> | <u>Meldende Person/Einrichtung</u><br><br><br><br><br>(Stempel: Adresse, Telefonnummer, E-Mail) |
|--|---|

**Unverzüglich zu melden ist jeder Verdachts- und Erkrankungsfall:**

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Keuchhusten                                   | <input type="checkbox"/> Diphtherie   |
| <input type="checkbox"/> Masern  | <input type="checkbox"/> Enteritis durch E. coli (EHEC)                               |
| <input type="checkbox"/> Meningokokken-Infektion                       | <input type="checkbox"/> Virusbedingtes Fieber mit Blutungen                          |
| <input type="checkbox"/> Gastroenteritis (akuter Durchfall, Erbrechen) | <input type="checkbox"/> Paratyphus   |
| <input type="checkbox"/> Skabies (Krätze)                              | <input type="checkbox"/> Pest   |
| <input type="checkbox"/> Scharlach                                     | <input type="checkbox"/> Poliomyelitis (Kinderlähmung)                                |
| <input type="checkbox"/> Kopfläuse                                     | <input type="checkbox"/> Shigellose (Ruhr)  |
| <input type="checkbox"/> Windpocken                                    | <input type="checkbox"/> Typhus abdominalis   |
| <input type="checkbox"/> Virushepatitis A oder E                       | <input type="checkbox"/> Hämophilus influenzae <sup>1</sup>                           |
| <input type="checkbox"/> Mumps   | <input type="checkbox"/> Tuberkulose (TBC)  |
| <input type="checkbox"/> Cholera                                       | <input type="checkbox"/> Impetigo contagiosa (ansteckende Borkenflechte)              |
| <input type="checkbox"/> Coronavirus-Krankheit 2019 (COVID-19)         | <input type="checkbox"/> Röteln <sup>2</sup>  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:                                    | <input type="checkbox"/> Durch Orthopockenviren verursachte Krankheiten (Affenpocken) |

**Ebenfalls meldepflichtig ist:**

**Das Auftreten von zwei oder mehr gleichartigen schwerwiegenden Erkrankungen mit Gefährdung für die Allgemeinheit, wenn als deren Ursache Krankheitserreger anzunehmen sind. \***

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

| Nachname des Erkrankten | Vorname | Geb.-Datum | Gruppe/<br>Klasse/<br>Wohnbereich | Straße, Hausnummer,<br>Postleitzahl und Ort | Telefonnummer: | Beginn der Erkrankung<br>Datum: |
|-------------------------|---------|------------|-----------------------------------|---|----------------|---------------------------------|
|                         |         |            |                                   |   |                |                                 |
|                         |         |            |                                   |   |                |                                 |
|                         |         |            |                                   |   |                |                                 |
|                         |         |            |                                   |   |                |                                 |
|                         |         |            |                                   |   |                |                                 |

\* Nicht zu melden sind das Auftreten einfacher Symptome wie zum Beispiel: Fieber, Husten oder Bauchschmerzen.

<sup>1</sup> keine normale Influenza = Grippe

<sup>2</sup> keine Ringelröteln