

Meldeformular

gemäß § 34 Abs. 6 IfSG

Vertraulich!

Landkreis Osnabrück
 Gesundheitsdienst für
 Landkreis und Stadt Osnabrück
 Postfach 2509
 49015 Osnabrück

per Fax: 0541 501-4730
 per E-Mail: infektionsschutz@Lkos.de

Meldende Einrichtung

Name der Einrichtung	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Meldender	
Telefonnummer	Datum

Die Meldepflichten gelten für Personal und Betreute

Meldung nach § 34 Abs. 1 IfSG: Erkrankung oder Verdacht auf Erkrankung (reduzierter Umfang)

	Anzahl der Erkrankten	Anzahl der Verdachtsfälle
Enteritis durch E. coli (EHEC)		
Haemophilus influenzae Typ b - Meningitis		
Impetigo contagiosa (ansteckende Borkenflechte)		
Keuchhusten		
ansteckungsfähige Lungentuberkulose		
Masern		
Meningokokken-Infektion		
Mumps		
Röteln		
Skabies (Krätze)		
Scharlach/Sonstige Streptococcus pyogenes-Infektion		
Virushepatitis A oder E		
Windpocken		
infektiöse Gastroenteritis (Breachdurchfall)		

Meldung nach § 34 Abs. 6 IfSG

2 oder mehr gleichartige, schwerwiegende Erkrankungen, deren Ursache vermutlich Krankheitserreger sind.	Krankheitserreger _____	<input type="checkbox"/> Personenzahl
Befinden sich davon Erkrankte in einem Krankenhaus?	Ja <input type="checkbox"/> Personenzahl	Nein <input type="checkbox"/> Personenzahl

Meldung nach § 34 Abs. 1 IfSG

Vorliegen von Verlausung	<input type="checkbox"/> Personenzahl
--------------------------	---------------------------------------

Stand 2017-08