

Meldeformular für Ausbrüche in Gemeinschaftseinrichtungen
Meldepflichtige Krankheiten gem. § 34 IfSG



Bitte **pro Gruppe/Klasse** ein Formularblatt verwenden. **Neuerkrankungen** laufend (arbeitstäglich) ergänzen.

StädteRegion Aachen, A53 Gesundheitsamt 52090 Aachen Fax: 0241 5198 5399 Mail: infektionsschutz@staedteregion-aachen.de Tel.: 0241 / 5198 -5586 oder -5324	Meldedatum: Meldende Einrichtung: Gruppe/Klasse: Straße: PLZ, Ort: Tel.:
---	---

Erkrankung (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Kopfläuse	<input type="checkbox"/> Magen-Darm-Erkrankung	<input type="checkbox"/> Scharlach	<input type="checkbox"/> Windpocken
<input type="checkbox"/> Skabies (Krätze)	<input type="checkbox"/> Bindehautentzündung	<input type="checkbox"/> Sonstige:	

Nr.	Name	Vorname	Geb.datum	Anschrift	Behandelnder Arzt	Beginn der Erkrankung
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						