

## Meldeformular

### Benachrichtigungspflichtige Krankheiten gemäß § 34 Infektionsschutzgesetz

<b>Vertraulich</b>	
<b>Kreisverwaltung Cochem-Zell</b>	
-Gesundheitsamt-	
Endertplatz 2	
56812	Cochem
<b>02671/61-375</b>	<b>02671/61-380</b>
<small>Telefon</small>	<small>Fax</small>
E-Mail: gesundheitsamt@cochem-zell.de	

<b>Vertraulich</b>	
Name der Einrichtung, Straße	
PLZ	Ort
<small>Meldende/r</small>	<small>Telefonnummer</small>
Datum	E-Mail:

#### Erkrankte/krankheitsverdächtige Person, Ausscheider:

<b>Name:</b> _____	<b>Vorname:</b> _____	<input type="checkbox"/> Männlich	<b>Geburtsdatum:</b> _____
		<input type="checkbox"/> Weiblich	<small>Tag    Monat    Jahr</small>
<b>Hauptwohnsitz:</b> _____			
<small>Straße und Hausnummer</small>	<small>PLZ</small>	<small>Wohnort , Telefonnummer</small>	

#### Benachrichtigungspflichtige Krankheit (bitte entsprechend ankreuzen):

Erkrankung	Erkrankung	Verdacht	Erkrankung	Erkrankung	Verdacht	Erreger (Ausscheider)
Cholera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Paratyphus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vibrio cholerae O 1 und O 139 <input type="checkbox"/>
Diphtherie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Corynebacterium diphtheriae, Toxin bildend <input type="checkbox"/>
Enteritis durch enterohämorrhagische E.coli (EHEC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Poliomyelitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salmonella Typhi <input type="checkbox"/>
virusbedintes hämorrhagisches Fieber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scabies (Krätze)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salmonella Paratyphi <input type="checkbox"/>
Haemophilus influenzae Typ b-Meningitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scharlach oder sonstige Streptococcus pyogenes-Infektionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Shigella sp. <input type="checkbox"/>
Impetigo contagiosa (ansteckende Borkenflechte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Shigellose (Ruhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Enterohämorrhagischer E.coli (EHEC) <input type="checkbox"/>
Keuchhusten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Typhus abdominalis (Salmonella typhi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ansteckungsfähige Lungentuberkulose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Virushepatitis A oder E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Masern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Windpocken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Meningokokken-Infektion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Infektiöse Gastroenteritis, Alter ≤ 6 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mumps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Röteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Erkrankungshäufigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	≥ 2 Erkrankungen, bei denen ein epidemiologischer Zusammenhang vermutet wird (z.B. Ringelröteln, Hand-Fuß-Mund-Krankheit, Bindehautentzündung)			Erregername:
Kopflausbefall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				