

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

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

An Kreisverwaltung Düren – Gesundheitsamt – Bismarckstr. 16 52351 Düren Fax: 02421-22 18 22 32 Tel.: 02421-22 10 53 906 Email: Infektionsschutz@Kreis-Dueren.de	Meldende Einrichtung	
	Straße, Nr.	
	PLZ, Ort	
	Telefon	
	Fax	
	E-Mail	
	Name des Meldenden	
	betroffene Klasse/Gruppe	
	Datum	

<input type="checkbox"/> Kopflausbefall	<input type="checkbox"/> Infekt. Gastroenteritis	<input type="checkbox"/> Scharlach	<input type="checkbox"/> Windpocken	<input type="checkbox"/> Skabies (Krätze)
---	--	------------------------------------	-------------------------------------	---

<input type="checkbox"/> Sonstige:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Straße, Nr.	PLZ Ort	Telefon	Erkrankungsbeginn	Symptome D, Übelk., E
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							

Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Straße, Nr.	PLZ Ort	Telefon	Erkrankungsbeginn	Symptome D, Übelk., E
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
31.							
32.							
33.							
34.							