

Gesundheitsamt Düren

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

 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](mailto:Infektionsschutz@Kreis-Dueren.de)

Meldende Einrichtung \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Name des Meldenden \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**Meldung der Person:**

Name, Vorname		<input type="checkbox"/> männlich
		<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum		Erkrankungsbeginn:
Straße, Nr.		
PLZ Ort		
Telefon		

**Die Person.....**

 (Zutreffendes bitte jeweils ankreuzen,  
Mehrfachkreuze sind möglich)

 *leidet an einer der folgenden  
Erkrankungen*

- Borkenflechte (Impetigo)
- Cholera
- Diphtherie
- EHEC-Infektionen
- Hämorrhagisches Fieber
- Hepatitis A oder E
- HIB-Meningitis
- Keuchhusten
- Kopflausbefall
- Masern
- Meningokokken-Meningitis
- Mumps
- Paratyphus
- Pest
- Poliomyelitis
- Röteln
- Scabies (Krätze)
- Scharlach
- Sonstige Streptokokken-Infektionen
- Shigellose
- Tuberkulose
- Typhus
- Windpocken

 *scheidet einen der folgenden  
Krankheitserreger aus*

- Cholera-Erreger
- Diphtherie-Erreger
- EHEC
- Salmonella typhi
- Salmonella paratyphi
- Shigellen

 *gehört zur Wohngemeinschaft einer  
Person, die an einer der folgenden  
Erkrankungen leidet oder dessen  
verdächtig ist*

- Cholera
- Diphtherie
- EHEC-Infektion
- Hämorrhagisches Fieber, virusbedingt
- Hepatitis A + E
- HIB-Meningitis
- Masern
- Meningokokken-Meningitis
- Mumps
- Paratyphus
- Pest
- Poliomyelitis
- Röteln
- Shigellose
- Tuberkulose (Lunge)
- Typhus
- Windpocken

 *leidet an einer anderen, schwer-  
wiegenden Erkrankung, die gehäuft  
(zwei- oder mehrfach) in der  
Einrichtung aufgetreten ist und als  
deren Ursache Krankheitserreger  
anzunehmen sind.*
 *besucht derzeit nicht die  
Einrichtung*
 *besucht die Einrichtung, da nach  
ärztlichem Urteil eine Weiterverbrei-  
tung der Erkrankung nicht zu be-  
fürchten ist*
**Anmerkungen:**
**Nur für Vorschuleinrichtungen:**

 infekt. Gastroenteritis (Breachdurchfall) 

 ( )  
Unterschrift

Meldungen bitte binnen 24 Stunden an o.g. Kontakte faxen oder mailen!