Meldende Person Einrichtung:
Arztpraxis [ ]  Krankenhaus [ ]
Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Meldeformular** –Vertraulich
**Meldepflichtige Krankheiten gemäß § 6 IfSG**

Name, Vorname Anschrift

GA Koblenz Fax Nr. 0261 91480750
GA Mayen Fax Nr. 02651-9643100
GA Andernach Fax Nr. 02632-251610

Mail an : gesundheitsamt@kvmyk.de

Betroffene Person: m [ ]  w [ ]  d [ ]
Herr [ ]  Frau [ ]  Geb. Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Bei impfpräventablen Krankheiten:
geimpft [ ] nicht geimpft [ ]  Impfstatus unbekannt [ ]
Anzahl der Dosen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum der letzten Impfung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Impfstoff:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Bei Tuberkulose TBC oder Hep. B und C
Geburtsstaat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Jahr der Einreise nach D:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Melde Art: Verdacht [ ] , klinischen Diagnose [ ] , Tod [ ]

Datum TT/MM/JJ der Verdachts/ Diagnose:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Erkrankungsbeginn Datum TT/MM/JJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Todesdatum TT/MM/JJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zugehörigkeit zur Bundeswehr ?:
Soldat/ Bundeswehrangehöriger: [ ]
Zivilperson der Bundeswehr: [ ]

Es wurde ein Labor mit der Erregerdiagnostik beauftragt:
Nein: [ ]  Ja : [ ]  Name/ Ort des beauftragten Labor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Epidemiologischen Informationen:
Betroffene Person ist:
im medizinischen Bereich** §23 Abs.3 bzw. 5 IfSG **Tätig** [ ]  ; betreut/**untergebracht:** [ ]
in Krankenhaus /stationärer Pflegeeinrichtung: von: \_\_\_\_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
intensivmedizinische Behandlung: von: \_\_\_\_\_\_\_\_bis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**In Einrichtungen und Unternehmen §36 Abs.1 u. 2 IfSG Tätig** [ ]  ; betreut **untergebracht:** [ ]  **Schule**[ ] **, Kita**[ ] **, Heim**[ ] **, Obdachlosenunterkunft**[ ] **, JVA**[ ] **, Pflegeheim**[ ] **, sonstige Massenunterkünfte**[ ]

**Im Lebensmittelbereich (LMB) §42 IfSG tätig:**[ ]

**Ist Teil einer Erkrankungshäufung:**[ ]  **(2 oder mehr Erkrankungen bei denen eine epidemischer Zusammenhang vermutet wird)**

**Es gab einen Auslandaufenthalt: von:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Krankheit** | **Verdacht/ Erkrankung Tod** | **Klinisches Bild (bitte Ankreuzen, wenn zutreffend) und Anmerkung** |  |
| Botolismus | Verdacht [ ] Erkrankung[ ]  Tod:[ ]  | [ ] Lebensmittelbedingt[ ] Wundbotulismus, [ ] Säuglingsbotulismus |  |
| Cholera | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ] Durchfall, [ ] Erbrechen |  |
| Clostridioides- difficile Infektion schwerer Verlauf | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ] Stationäre Aufnahme zur Behandlung einer ambulante erworbenen Infektion[ ] Aufnahme / Verlegung auf Intensivstation[ ] chirurgischer Eingriff (z.B. Kolektomie) aufgrund eines Megakolons, einer Darmperforation oder einer therapierefraktären Kolitis[ ] Tod innerhalb von 30 Tagen nach Diagnose und Wertung der Clostridioides-difficile Erkrankung als direkte Todesursache oder als zum Tode beitragende Erkrankung. |
| Coronavirus Krankheit 2019 (covid 19) | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ] Akute respiratorische Symptome und Kontakt mit bestätigtem Fall[ ]  > 2 Pneumonien in med. Einrichtung, Pfleg oder Altenheim mit Zusammenhang |
| Creutzfeld Jakob Krankheit (CJK / vCJK | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | Außer familiär- hereditäre Formen |
| Diphterie | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ]  Respiratorische Diphterie, [ ] Hautdiphterie |
| Hämorrhagisches Fieber Viral  | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  |  |
| Hepatitis, akute [ ] A,[ ]  B,[ ]  C, [ ] D,[ ] E | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ] Fieber, [ ] Ikterus, [ ] Lebertransaminasen erhöht,[ ] Oberbachbeschwerden |
| HUS (hämolytische-urämisches Syndrom) | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ] Anämie, hämolytgische, [ ] Thrombozytopenie[ ] Nierenfunktionsstörung |
| Keuchhusten Pertussis | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ] Husten(mindestens 2 Wochen Dauer), [ ] Erbrechen nach Hustenanfällen[ ] Anfallsweise auftretender Husten, [ ] Inspiratorischer Stridor[ ] Nur bei Kindern<1 Jahr Husten und Apnoen |
| Masern | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ] Exanthem, [ ]  Konjunktivitis, [ ] Husten, Katarrh(wässriger Schnupfen)[ ] FieberMasernfolgeerkrankung/ Tod: [ ]  an einer sklerosierenden Panenzephalitis |
| Meningokokken-Meningitis oder Sepsis | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ] Ekchymosen, [ ] Petechien, [ ] Herz-Kreislaufversagen, [ ] septisches Krankheitsbild, Exanthem, [ ] Fieber, [ ] Meningeale Zeichen, [ ] Purpura fulminans, [ ] Hirndruckzeichen, [ ] Waterhouse-Friderichsen Syndrom[ ] Lungenentzündung  |
| Milzbrand | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ] Darmmilzbrand, [ ] Lungenmilzbrand, [ ] Hautmilzbrand, [ ] Milzbrandmeningitis[ ] Injektionsmilzbrand, [ ] Milzbrandsepsis |
| Mumps | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ] geschwollene Speicheldrüsen,>2 Tage [ ] Orchitis, [ ] Fieber, [ ] Oophortitis,[ ] Hörverlust, [ ] Pankreatitis, [ ] Meningitis oder Enzephalitis |
| Nosokomiale Ausbrüche  |  | >2 Infektionen mit wahrscheinlichem o. vermutetem epidemiologischen Zusammenhang |
| Pest | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ] Lungenpest, [ ] Pestsepsis, [ ] Beulenpest, [ ] Pestmeningitis |
| PoliomyelitisKinderlähmung | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ] Fieber, [ ] verminderte oder fehlende Sehnenreflexe in betr. Extremität[ ] akut eintretende schlaffe Lähmung einer oder mehrerer Extremitäten[ ] keine Sensibilitätsstörungen |
| Röteln | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ] Konnatal, [ ] Postnatal: ([ ] generalisierter Ausschlag, [ ] Arthritis/ Arthralgien, [ ] Lymphknotenschwellung |
| Tollwut | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ] Angstzustände, [ ] Hydrophobie, [ ] Lähmungen, [ ] Delirien,[ ] Krämpfe, [ ] Erregtheit mit Spasmen der Schluckmuskulatur, [ ] Schmerzen oder Parästhesien Empfindungsstörungen im Körperteil der Bissstelle Exposition durch Verletzung eines Menschen durch [ ] Tollwutkrankes ,[ ] Tollwutverdächtiges Tier, [ ] Berührung eines solchen Tieres: |
| Tyhpus abdominalis/ Paratyphus | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ] Bauchschmerzen, [ ] Husten, [ ] Durchfall, [ ] Kopfschmerzen, [ ] Fieber, [ ] Obstipation |
| Tuberkulose | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | Erkrankung/ Tod an einer behandlungsbedürftigen TBC, auch bei fehlendem bakt. Nachweis sowie [ ] Therapieabbruch /[ ]  Verweigerung |
| Windpocken | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | [ ] Ausschlag an Haut oder Schleimhaut, bestehend aus gleichzeitig vorhandenen Papeln, Bläschen bzw. Pusteln und Schorf (sog. Sternenhimmenl)[ ] Herpes Zoster:  |
| WEB weitere bedrohliche, übertragbare Krankheiten | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | Bedrohliche übertragbare Krankheit die nicht nach §6 Abs. 1Nr. 1-4 IfSG meldepflichtig ist. |
| Lebensmittelvergiftung akute Gastroenteritis | Verdacht [ ] Erkrankung[ ] Tod:[ ]  | Bei Personen mit Tätigkeit im LebensmittelbereichBei 2 oder mehr Erkrankten mit wahrscheinlich epidemischen Zusammenhang |