

Vertraulich

**Kreisgesundheitsamt Paderborn
 Infektionsschutz
 Aldegrevestraße. 10-14
 33102 Paderborn**

**Telefon: 05251 308-5332
 Fax: 05251 308-89-5332
 E-Mail: WitthautL@kreis-paderborn.de**

Meldende Einrichtung/Person:

 Name der Einrichtung

 Straße und Hausnummer

 Postleitzahl

 Ort

 Meldender (Name, Vorname)

 Telefonnummer

 Datum (Tag, Monat, Jahr)

Meldung nach § 34 IfSG (dabei gilt: „Infektionsschutz vor Datenschutz“), bitte ankreuzen:

Erkrankung	Verdacht	Erkrankung
Cholera		
Diphtherie		
EHEC-Enteritis (Durchfall spez. Erreger) ☒		
hämorrhagisches Fieber, virusbedingt		
Haemophilus influenzae Typ b-Meningitis		
Impetigo contagiosa (Borkenflechte)		
Keuchhusten		
Kopflausbefall		
Lungentuberkulose, ansteckungsfähig		
M-Pox ☒		
Masern ☒		
Meningokokken-Infektion ☒		
Mumps		
Paratyphus		
Pest		
Poliomyelitis (Kinderlähmung)		
Röteln		
Skabies (Krätze)		
Scharlach oder sonstige Streptococcus pyogenes-Infektionen		
Shigellose (Ruhr)		
Typhus abdominalis (Typhus)		
Virushepatitis A oder E		
Windpocken		

Erreger-Ausscheidung	
Vibrio cholerae O1 und O139 (Cholera)	
Corynebacterium diphtheriae, Toxin bildend (Diphtherie)	
Salmonella Typhi (Typhus)	
Salmonella Paratyphi (Paratyphus)	
Shigella Spezies (Ruhr)	
Enterohämorrhagischer E. coli (EHEC) ☒	

Erkrankungen, zu melden ab 2 Fällen:	
Adenoviren-Bindehautentzündung	
COVID-19	
Fieber (grippale Infekte)	
Gastroenteritis, Alter ≤ 6 Jahre ("Magen-Darm")	
Hand-Mund-Fuß-Krankheit	
Influenza (echte Grippe)	
Mundfäule	
Ringelröteln	

Erkrankungsbeginn:

Sonstige Bemerkung:

☒ Direkte Kontaktaufnahme mit dem Gesundheitsamt erforderlich (05251 308-5332)!

Weitere Informationen: www.infektionsschutz.de

Erkrankte/krankheitsverdächtige Person, Ausscheider (Weitere Personen mit derselben Erkrankung können auf Seite 2 aufgeführt werden):

Name, Vorname		Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)	Telefonnummer	männlich weiblich divers	Haus-/Kinderarzt (Name)		

 Unterschrift Einrichtungsleitung/Stellvertretung, Stempel

