

Meldeformular

Meldepflicht nach § 34 Infektionsschutzgesetz

An das

Landratsamt Mühldorf a. Inn
- Gesundheitsamt -
Töginger Str. 18
84453 Mühldorf a. Inn

Tel.: 08631/699-509
Fax.: 08631/699-533

Erkrankte Person:

Name: Vorname: ☐ Männlich
☐ Weiblich

Geb. Datum: Tel. Nr. ☎

Wohnort:
Straße, Hausnummer PLZ Ort

Erkrankungsdatum: Meldedatum:

Meldende Einrichtung:

Kindergarten: Schule: Klasse:

.....
Straße, Hausnummer PLZ Ort Telefon

Bei obengenannter Person wird folgende Erkrankung gemeldet:
(Bitte entsprechend Verdacht oder Erkrankung ankreuzen)

	Verdacht	Erkrankung
Läuse		☐
Cholera	☐	☐
Diphtherie	☐	☐
Enteritis (Durchfall) durch enterohämorrhagische E. coli (EHEC)	☐	☐
virusbedingtes hämorrhagisches Fieber	☐	☐
Haemophilus influenzae Typ b-Meningitis	☐	☐
Impetigo contagiosa (ansteckende Borkenflechte)	☐	☐
Keuchhusten	☐	☐
ansteckende Lungentuberkulose	☐	☐
Masern	☐	☐
Meningokokken-Infektion (Gehirnhautentzündung)	☐	☐
Mumps	☐	☐
Paratyphus	☐	☐
Pest	☐	☐
Poliomyelitis	☐	☐
Röteln	☐	☐
Scabies (Krätze)	☐	☐
Scharlach oder sonstige Streptococcus pyogenes-Infektion	☐	☐
Shigellose	☐	☐
Typhus abdominalis	☐	☐
Virushepatitis A oder E (ansteckende Gelbsucht)	☐	☐
Windpocken	☐	☐
Infektiöse Gastroenteritis (Durchfall) durch Salmonellen, Campylobacter, Rotaviren u. a. Keime bei Kindern unter 6 Jahren	☐	☐
Weitere:	☐	☐