

Meldung von Krankheiten gemäß § 34 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Absender Meldung:

An das Schule _____
 Gesundheitsamt Bad Homburg
 Abteilung für Infektionsschutz _____

 61352 Bad Homburg _____

 FAX: 06172/999-9806
 Tel.: 06172/999-5870 Telefon: _____
 -5810 Fax.: _____

 Meldende(r)

Angaben zur Person:

Name: _____ Vorname: _____
 Männlich Weiblich Geburtsdatum: _____

 Letzter Tag in der Einrichtung: _____

Angaben zur Erkrankung:

Angaben zur Erkrankung in der Wohn- gemeinschaft:

Akute Hepatitis A	Akute Hepatitis A		
Akute Hepatitis E	Akute Hepatitis E		
Keuchhusten	Masern		
Kopflausbefall	Meningokokken-Infektion		
Krätze	Mumps		
Masern	Andere:		
Meningokokken-Infektion			
Mumps			
Scharlach			
Windpocken			
Andere:			

Datum: _____ Unterschrift: _____