

Meldung bei Ausbruchsgeschehen (gem. IfSG)

Kreis Pinnberg
Fachdienst Gesundheit
Team Infektionsschutz
Kurt-Wagener-Straße 11
25337 Elmshorn

E-Mail: infektionsschutz@kreis-pinneberg.de
Telefon : 04121 4502-3364/-3365/-3366/-3366/-3367
Fax: 04121 4502-93510

Stempel der Einrichtung

Meldende Person: _____

Telefonnummer: _____

DURCH DIE EINRICHTUNG AUSZUFÜLLEN:

Angaben zur Person:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon: _____

Patient Bereich: _____ Personal Bereich: _____

Angaben zur Erkrankung:

Beginn der Symptome am: _____

Durchfall Erbrechen Fieber Übelkeit Magen-/Bauchkrämpfe

andere: _____ keine Symptome

Hausarzt: _____ wann wurde eine Probe verschickt: _____

wahrscheinliche Infektionsquelle: _____

Aufenthalt im Krankenhaus oder anderer Pflegeeinrichtung? nein: ja:

Seit dem: _____._____._____

in (bitte mit Anschrift, Station und Telefon): _____

WIRD DURCH DEN FACHDIENST GESUNDHEIT AUSGEFÜLLT:

Eingabe in GUMAX

Herdname: _____

Herdnummer: _____

Diagnose: _____

Erregernachweis: nein ja (siehe Anlage)

zuständiges Gesundheitsamt: _____ ab am _____