

Landratsamt Reutlingen
 Kreisgesundheitsamt
 St.-Wolfgang-Str. 13
 72764 Reutlingen

Tel.: (07121) 480-4399
 Fax: (07121) 480-1818

Krankenhaus-Meldung

Nosokomiale Häufung

§ 6 (3) IfSG

Patienten od. Personal

NUR NEUERKRANKUNGEN

Krankenhaus

.....
 Ansprechpartner (Name, Tel.-Nr.)

Lfd. Nr.	Patient Bitte ankreuzen	Mitarbeiter Bitte ankreuzen	Geb-Datum Monat / Jahr	erkrankt am	Labordiagnose Bitte eintragen (z.B. Noro oder Influenza)	Symptome (Zutreffendes bitte ankreuzen)					
						Durchfall	Erbrechen	Fieber	Atemwegs symptome	andere	verstorben am

.....
 Datum

.....
 Unterschrift der meldenden Person