



Kreisgesundheitsamt
 Karlstraße 99
 72766 Reutlingen

Virtuelles Postfach:
<https://kreis-reutlingen.ftapi.com/submit/ifsg>
 Fax: (07121) 480-18018
 Telefon: (07121) 480-43099

Klinik-Meldung

nosokomiale Häufungen nach § 6 IfSG i.V.m. § 10 IfSG

Patienten und/ oder Personal
NUR NEUERKRANKUNGEN

Klinik (Name und Anschrift)

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

Lfd. Nr.	Name, Vorname, Anschrift und Telefonnummer	Geburts- datum	Symptom- beginn (SB)	Station bei SB	Patient/ Personal	Labornach- weis am	Zutreffendes bitte ankreuzen/ausfüllen		
							Durchfall	Erbrechen	sonstige Symptome/ Erregernachweis
							☐	☐	
							☐	☐	
							☐	☐	
							☐	☐	
							☐	☐	

Datum

Unterschrift der meldenden Person