

Meldung nach § 34 IfSG

Gesundheitsamt Fax-Nr.: 069/212-45073 Mail: info.infektiologie@stadt-frankfurt.de

Mit * gekennzeichnete Erkrankungen bitte unverzüglich telefonisch melden!

(Außerhalb der Dienstzeit an die Leitstelle der Feuerwehr Frankfurt/M, Tel.: 490001)

Meldedatum:

Meldende Einrichtung	Meldende Person	
Adresse / E-Mail	Telefon	Fax
☐ Krippe ☐ Kindergarten ☐ Kinderhort	☐ Schule ☐ Kinderheim	

Betroffene Person: Name, Vorname (falls Mehrzahl: Liste!)	Geb. Datum
Adresse / E-Mail	Telefon
☐ Kind ☐ Personal (Funktion?):	

Verdacht auf oder Erkrankung an Kind oder Personal	Ausscheidung von Erregern	Krankheit in der Wohngemeinschaft
Zutreffendes bitte ankreuzen		
☐ Cholera*	☐ Vibrio cholerae, Typen O 1 und O 139	☐ Cholera*
☐ Diphtherie*	☐ Corynebacterium spp., Toxin bildend	☐ Diphtherie*
☐ EHEC-Enteritis (spezielle Durchfallform)	☐ Enterohämorrhagische E. coli, EHEC	☐ EHEC-Enteritis
☐ Enteritis (Durchfall unter 6 Jahren)		
☐ Virales hämorrhagisches Fieber*		☐ Virales hämorrhagisches Fieber*
☐ Haemophilus-B-Meningitis		☐ Haemophilus-B-Meningitis
☐ Impetigo contagiosa (Borkenflechte)		
☐ Lungentuberkulose, ansteckungsfähig		☐ Lungentuberkulose, ansteckungsfähig
☐ Masern*		☐ Masern*
☐ Meningokokken-Meningitis*		☐ Meningokokken-Meningitis*
☐ Mumps		☐ Mumps
☐ Orthopockenviren (insbes. Mpox)		
☐ Paratyphus (Salmonella paratyphi)	☐ Salmonella paratyphi (Paratyphus)	☐ Paratyphus (Salmonella paratyphi)
☐ Pertussis (Keuchhusten)		
☐ Pest*		☐ Pest*
☐ Polio (Kinderlähmung)		☐ Polio (Kinderlähmung)
☐ Röteln		☐ Röteln
☐ Scharlach-/Streptoc.-pyog.-Infektionen		
☐ Shigellose (Ruhr)	☐ Shigella-Spezies (boydii, flexneri,...)	☐ Shigellose (Ruhr)
☐ Skabies (Krätze)		
☐ Typhus (Salmonella typhi)	☐ Salmonella typhi (Typhus)	☐ Typhus (Salmonella typhi)
☐ Virushepatitis A und E		☐ Virushepatitis A und E
☐ Verlausion (Kopflausbefall)		
☐ Varizellen (Windpocken)		☐ Varizellen (Windpocken)

Stand: 04.2025	Behandelnde/r Ärztin/Arzt/Klinik	Erkrankungsbeginn
	Besondere Problemlage	

(Unterschrift)

[illegible]