

Liste der an Gastroenteritis Erkrankten

Einrichtungsnamen: \_\_\_\_\_

Fortlaufende Fallzahl	Vollständige Personalien (Name, Vorname, Geb.-Datum, Adresse)	Personal (bitte ankreuzen)	Bewohner (bitte ankreuzen)	Wohnbereich	Zimmer	Erkrankungsbeginn	Brechdurchfall (bitte ankreuzen)	Nur Durchfall (bitte ankreuzen)	Nur Erbrechen (bitte ankreuzen)	Fieber (bitte ankreuzen)	Gemeinschafts- verpflegung? Ja / Nein	Stuhlprobe veranlasst? Ja / Nein	Klinik- einweisung? Ja / Nein	Name der Klinik