

**Meldeformular für Ausbrüche in Gemeinschaftseinrichtungen
(Alten-/Pflegeheime, Behindertenheime, Obdachlosenunterkünfte, Asylbewerber-/Flüchtlingsheime)
gem. § 35,36 IfSG**

Gesundheitsamt Düren

Neuerkrankungen laufend (arbeitstäglich) ergänzen

An Kreisverwaltung Düren – Gesundheitsamt – Bismarckstr. 16 52351 Düren Fax: 02421-22 18 22 32 Tel.: 02421-22 10 53 906 Email: infektionserkrankungen@kreis-dueren.de	Meldende Einrichtung	
	Straße, Nr.	
	PLZ, Ort	
	Telefon	
	Fax	
	E-Mail	
	Name des Meldenden	
	Datum	

<input type="checkbox"/> Infekt. Gastroenteritis	<input type="checkbox"/> Skabies (Krätze)	<input type="checkbox"/> COVID-19	<input type="checkbox"/> Atemwegserkrankung	<input type="checkbox"/> Sonstige:
--	---	-----------------------------------	---	------------------------------------

Dieser Meldebogen kann auch für die **Einzelfallerkrankung bei Skabies oder COVID-19** verwendet werden.

Abkürzung für Symptome: Durchfall (**D**), Erbrechen (**E**), Übelkeit (**Ü**), Fieber (**F**), Husten (**H**), Schnupfen (**S**), Geschmacksverlust (**GS**), Geruchsverlust (**GR**), Halsschmerzen (**HS**), Kopfschmerzen (**KS**), Gliederschmerzen (**GL**), Dyspnoe (**DP**)

Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Straße, Nr.	PLZ Ort	Telefon	Wohnbereich	Erkrankungsbeginn	Symptome
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								

Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Straße, Nr.	PLZ Ort	Telefon	Wohnbereich	Erkrankungsbeginn	Symptome
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								
29.								
30.								
31.								
32.								
33.								
34.								