**Meldeformular für gehäuftes Auftreten von Erkrankungen in Gemeinschaftseinrichtungen**

Meldende Einrichtung:       Meldung am:       Meldender:

Erkrankung:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Geb.  Datum | Straße | Ort | Erkrankungs  beginn/-ende | | Sym  ptome | Ergebnis Stuhlprobe |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Symptome: 1=Durchfall, 2=Erbrechen, 3=Übelkeit, 4=Fieber

**Maßnahmen:**

Desinfektionsmittel umgestellt auf viruzid  Ja  Nein, welches Desinfektionsmittel

Aushang in der Einrichtung erfolgt?  Ja  Nein

Desinfektion der Türgriffe und Handläufe  Ja  Nein

Putzdienst informiert?  Ja  Nein