

Gesundheitsamt:

Datum:

Bearbeiter:

TLV, Dezernat 31, Infektionsepidemiologie
Tennstedter Str. 8/9
99947 Bad Langensalza
sofort per Mail ifsg_meldungen@tlv.thueringen.de
oder per Fax 0361 57-3815 031

TLVwA, Referat 550 | Gesundheitswesen
Weimarplatz 4
99423 Weimar
infektionshygiene@tlvwa.thueringen.de
0361 37-737 305

Abschlussbericht zu einer Erkrankungshäufung

Häufungsnummer:

Sofortmeldung vom:

1. Angaben zur betroffenen Einrichtung

Art: andere/sonstige:

Name:

örtliche Gegebenheiten: davon betroffen:

Erkrankungszahl:

Davon: und (optional):

2. aufgetretene Symptome

Symptomatik Anzahl:

Anzahl:

Anzahl:

3. labordiagnostische Bestätigung *liegt vor:* ja seit: / nein

Untersuchtes Material	Anzahl Untersuchungen	Anzahl Nachweise	Erreger
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Immunstatus* / Postexpositionsprophylaxe (PEP)*

Anzahl Kontaktpersonen gesamt: davon bereits immun:

Anzahl postexpos./Riegelungsimpfungen:** Anzahl Chemoprophylaxen:**

5. Beschreibung der Erkrankung / des Geschehens einschließlich eingeleiteter Maßnahmen / PEP

6. Impfung /Postexpositionsprophylaxe bei Kontaktpersonen (siehe Rückseite)

Tabelle 6 wurde ausgefüllt ja / nein

* wenn zutreffend
** wenn durchgeführt bitte Tabelle 6 ausfüllen (siehe Rückseite)

Nr.	Geburts-		Art d. Kontaktes Bezeichnung d. Kollektivs	Letzter Kontakt z. Er- krankten mit möglicher Infektion	Datum der Impfbuch- kontrolle*	Impf-/PEP- Datum*	Chargennummer
	Monat	Jahr					
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
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							
35							
36							
37							