

Meldeliste Ausbruch Kita

Gesundheitsamt - Fachdienst Infektionsschutz und Hygieneaufsicht - Telefon 06421 / 405-40 - FAX 06421 / 405-4161 - E-Mail: infektionsschutz@marburg-biedenkopf.de

Meldende Einrichtung:	Ansprechperson / Telefon / FAX / Email	Datum
		Bemerkungen
Eingesetztes Händedesinfektionsmittel	Eingesetztes Flächendesinfektionsmittel	Dosierung / Konzentration:

Nr.	P = Personal K = Kind	Name, Vorname, Geburtsdatum unbedingt auch: Anschrift und Telefonnummer	Letzter Tag in der Einrichtung	Datum Erkrankungsbeginn	Erkrankung bzw. Symptomatik	Erregernachweis - ja: Ergebnis - nein - ausstehend
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Nr.	P = Personal K = Kind	Name, Vorname Geburtsdatum unbedingt: Telefonnummer	Letzter Tag in der Einrichtung	Datum Erkrankungsbeginn	Erkrankung bzw. Symptomatik	Erregernachweis - ja: Ergebnis - nein - ausstehend
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Nr.	P = Personal K = Kind	Name, Vorname Geburtsdatum unbedingt: Telefonnummer	Letzter Tag in der Einrichtung	Datum Erkrankungsbeginn	Erkrankung bzw. Symptomatik	Erregernachweis - ja: Ergebnis - nein - ausstehend
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						