

Dieses Formular bitte vollständig ausfüllen und per Telefax zusenden.

**Benachrichtigung* gemäß § 36 (3a) IfSG über ansteckende Erkrankungen
(hier: *Scabies/Krätze*)
bei in bestimmten Einrichtungen tätigen oder untergebrachten Personen**

Name und Anschrift der Einrichtung

Datum

Ansprechperson

Telefon für Rückfragen

Angaben zur Person

Name der betroffenen Person

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Erkrankung/Verdacht auf Erkrankung an Scabies (Krätze)
bei in der Einrichtung tätiger oder untergebrachter Person

Erkrankung

Verdacht auf Erkrankung

Bitte senden Sie die Benachrichtigung an:

Gesundheitsamt Bremen

- Infektionsepidemiologie -
Horner Str. 60-70
28203 Bremen

Telefax: 496 - 15 918

* Eine Benachrichtigungspflicht besteht nicht, wenn bekannt ist, dass die Meldung bereits durch einen Meldepflichtigen nach § 8 IfSG erfolgt ist.