



Kreisgesundheitsamt  
 St.-Wolfgang-Str. 13  
 72764 Reutlingen

Virtuelles Postfach:  
<https://kreis-reutlingen.ftapi.com/submit/ifsg>  
 Fax: (07121) 480-1818/ -1817  
 Telefon: (07121) 480-4399

## Meldeformular für Häufungen für Einrichtungen nach § 35 IfSG der Pflege und Eingliederungshilfe

### Bewohner und Personal NUR NEUERKRANKUNGEN

Einrichtung: *Name und Anschrift*  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 Ansprechpartner(in) (Name, Tel.-Nr.)

Lfd. Nr.	Name, Vorname; Anschrift u. Telefonnr.	Geburtsdatum	Gruppe /Bereich	Bewohner /Personal	Erkrankungsbeginn	Erkrankung /Diagnose	Zutreffendes bitte ankreuzen/ ausfüllen			
							Durchfall	Erbrechen	Skabies (Krätze)	Andere Symptome:

.....  
 Datum

.....  
 Unterschrift der meldenden Person