

Krankheiten	Verdacht	Erkrankung	Tod	Klinisches Bild (bitte ankreuzen, wenn zutreffend) und Anmerkungen
Botulismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o Lebensmittelbedingt o Wundbotulismus o Säuglingsbotulismus
Cholera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o Durchfall o Erbrechen
<i>Clostridioides-difficile</i> -Infektion, schwere Verlaufsform		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o Stationäre Aufnahme zur Behandlung einer ambulant erworbenen Infektion o Aufnahme/Verlegung auf eine Intensivstation o Chirurgischer Eingriff (z.B. Kolektomie) aufgrund eines Megakolons, einer Darmperforation oder einer therapierefraktären Kolitis o Tod innerhalb von 30 Tagen nach Diagnose und Wertung der <i>Clostridioides-difficile</i> -Erkrankung als direkte Todesursache oder als zum Tode beitragende Erkrankung
Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	o Akute respiratorische Symptome jeder Schwere o Geruchs- und Geschmacksverlust (neu aufgetreten) o Kontakt mit einem bestätigten Fall *Meldepflicht auch bei Hospitalisierung
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit (CJK) / vCJK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Außer familiär-hereditäre Formen
Diphtherie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o Respiratorische Diphtherie o Hautdiphtherie
Hämorrhagisches Fieber, viral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hepatitis, akute virale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o Fieber o Ikterus o Lebertransaminasen, erhöhte o Oberbauchbeschwerden
HUS (hämolytisch-urämisches Syndrom))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o Anämie, hämolytische o Thrombozytopenie o Nierenfunktionsstörung
Keuchhusten (Pertussis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o Husten (mind. 2 Wochen Dauer) o Erbrechen nach den Hustenanfällen o Anfallsweise auftretender Husten o nur bei Kindern <1 Jahr: Husten und Apnoen o Inspiratorischer Stridor
Masern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o Exanthem o Konjunktivitis o Husten o Katarrh (wässriger Schnupfen) o Fieber
Masernfolgeerkrankung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erkrankung/Tod an einer subakuten sklerosierenden Panenzephalitis
Meningokokken-Meningitis oder -Sepsis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o Ekchymosen o Petechien o Herz-/Kreislaufversagen o Septisches Krankheitsbild o Exanthem o Fieber o Meningeale Zeichen o Purpura fulminans o Hirndruckzeichen o Waterhouse-Friderichsen-Syndrom o Lungenentzündung
Milzbrand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o Darmmilzbrand o Lungenmilzbrand o Hautmilzbrand o Milzbrandmeningitis o Injektionsmilzbrand o Milzbrandsepsis
Mumps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o geschwollene Speicheldrüse ≥2Tage o Orchitis o Fieber o Oophoritis o Hörverlust o Pankreatitis o Meningitis oder Enzephalitis
Nosokomiale Ausbrüche				≥ 2 Infektionen mit wahrscheinlichem o. vermutetem epidemiologischen Zusammenhang
Orthopockenviren/MPox	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o Lungenpest o Pestsepsis o Beulenpest o Pestmeningitis
Poliomyelitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o Fieber o akut eintretende schlaffe Lähmung einer oder mehrerer Extremitäten o verminderte oder fehlende Sehnenreflexe in den betroffenen Extremitäten o keine Sensibilitätsstörung
Röteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o Konnatal o Postnatal (o generalisierter Ausschlag, o Arthritis/Arthralgien, o Lymphknotenschwellung)
Tollwut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o Angstzustände o Lähmungen o Delirien o Krämpfe o Erregtheit mit Spasmen der o Schmerzen oder Parästhesien Schluckmuskulatur (Empfindungsstörungen) im Körperteil o Hydrophobie (Wasserscheu) der Bissstelle
Tollwutexposition				Verletzung eines Menschen durch ein tollwutkrankes, -verdächtiges oder - ansteckungsverdächtiges Tier sowie die Berührung eines solchen Tieres oder Tierkörpers
Typhus abdominalis/Paratyphus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o Bauchschmerzen o Husten o Durchfall o Kopfschmerzen o Fieber o Obstipation
Tuberkulose		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erkrankung/Tod an einer behandlungsbedürftigen Tuberkulose, auch bei fehlendem bakt. Nachweis sowie Therapieabbruch/-verweigerung
Windpocken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o Ausschlag an Haut oder Schleimhaut, bestehend aus gleichzeitig vorhandenen Papeln, Bläschen bzw. Pusteln und Schorf (sog. Sternenhimmel) o Ausschlag an Haut oder Schleimhaut, bestehend aus Flecken, Bläschen o.Pusteln.
Zoonotische Influenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bitte gesonderten Meldebogen nutzen
Lebensmittelvergiftung/akute Gastroenteritis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		- Bei Personen mit Tätigkeit im Lebensmittelbereich sowie - Bei 2 oder mehr Erkrankungen mit wahrscheinlichem epidemischen Zusammenhang
bedrohliche übertragbare Krankheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bedrohliche übertragbare Krankheit, die nicht nach § 6 Abs. 1 Nr. 1-4 IfSG meldepflichtig ist
Gesundheitliche Schädigung nach Impfung	<input type="checkbox"/>			Bitte gesonderten Meldebogen des Paul-Ehrlich-Instituts nutzen (UAW)