



Einrichtung:
(Stempel)

Kapazität:
Anzahl Personal: davon Küche:
Anzahl Kinder:
Anzahl Patienten/Bewohner:

Landkreis Vorpommern-Rügen
Fachdienst Gesundheit
Faxnummer: 03831 357-442383
E-Mail: fd33@lk-vr.de

Erfassungsliste für Infektionskrankheiten:

Lfd.-Nr.:	Name, Vorname: (*: Geschlecht)	Geb.- Datum: (*: Monat, Jahr)	Wohnanschrift/ Telefon: (*: PLZ)	erkrankt am:	Ggf. letzter Tag in Einrichtung/ ggf. angereist am:	Symptome/ Krankheit:

Meldung erfolgt gemäß Infektionsschutzgesetz

Stand: 27.06.2023