

<b>Tuberkulose</b>	Nachweis über <b>Tätigkeit</b> mit <b>Tuberkulose-Patienten</b> <b>ohne</b> persönliche Schutzausrüstung Betrifft <b>Personal</b>	Krankenhaushygiene UMR Telefon: 0381 494 5014/-5912/-5996 E-Mail: <a href="mailto:hygienefachkraft@med.uni-rostock.de">hygienefachkraft@med.uni-rostock.de</a> Internet: <a href="http://www.krankenhaushygiene.uni-rostock.de">www.krankenhaushygiene.uni-rostock.de</a>
--------------------	---	--

**Meldung an:**

<b>Gesundheitsamt Rostock</b> Abteilung Hygiene und Infektionsschutz Paulstr. 22 18055 Rostock Fax: 0381 3819552	<b>Betriebsärztlichen Dienst (BÄD)</b> Fax: 0381 494 9974
--	--

**Vom Stationsarzt/-ärztin auszufüllen**

Bitte gut leserlich ausfüllen!

<b>Klinik/Station</b>	Meldung durch	Telefon	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Index-Patient</b>	Name, Vorname	Geburtsdatum	Stationär von/bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Nachweis von Erregern im Sputum**

Mikroskopie <input type="checkbox"/>	Kultur <input type="checkbox"/>	PCR <input type="checkbox"/>	IGRA positiv <input type="checkbox"/>	IGRA negativ <input type="checkbox"/>
TB offen <input type="checkbox"/>	TB geschlossen <input type="checkbox"/>			

<b>Tuberkulose</b>	Nachweis über <b>Tätigkeit</b> mit <b>Tuberkulose-Patienten</b> <b>ohne</b> persönliche Schutzausrüstung Betrifft <b>Personal</b>	Krankenhaushygiene UMR Telefon: 0381 494 5014/-5912/-5996 E-Mail: <a href="mailto:hygienefachkraft@med.uni-rostock.de">hygienefachkraft@med.uni-rostock.de</a> Internet: <a href="http://www.krankenhaushygiene.uni-rostock.de">www.krankenhaushygiene.uni-rostock.de</a>
--------------------	---	--

Aufgelistet werden alle am Index-Patienten tätigen Mitarbeiter (Ärztliches- und Pflegepersonal, Bundesfreiwilligendienstler, Physiotherapeuten, Transportpersonal, Reinigungspersonal, Röntgenpersonal, usw.) Von nicht der UMR angehörigen Personen (z. B. Studenten, Sitzwachen, Schülern, Praktikanten) sind die Kontaktdaten (Adresse, Telefon-Nr.) zu erfassen.

### Kontaktpersonen

Name	Geburtsdatum	Funktion	Adresse	Telefon	Mund-Nasen-Schutz	Keinen Schutz
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>