

Fragebogen bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Wohnort: _____ Straße: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Arbeitgeber: _____ Tätig ab: _____
Tätigkeit als: _____

**Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr,
zur Erstellung einer Bescheinigung des Gesundheitsamtes nach §43 Abs. 1, Nr. 1 Infektions-
schutzgesetz (IfSG) benötigen wir von Ihnen einige Angaben zur Krankenvorgeschichte.**

- | | Ja | Nein | Unbek. |
|---|----|------|--------|
| 1. Konnten Sie in den letzten 3 Monaten folgende Krankheitszeichen bei sich beobachten? | | | |
| • Durchfall (definiert als mind. 3 ungeformte Stühle in 24 Stunden) | | | |
| • Erbrechen | | | |
| • Juckreiz / Hautausschläge | | | |
| 2. Sind Sie gegenwärtig wegen einer vereiterten Wunde bzw. einem Abszess oder Umlauf in ärztlicher Behandlung? | | | |
| 3. Leiden oder litten Sie an einer ansteckenden Durchfall-erkrankung z.B. Salmonellose, Typhus abdominalis, Paratyphus, Cholera, Shigellenruhr oder Virushepatitis A oder E? | | | |
| 4. Sind Sie Ausscheider von Erregern der in Punkt 3 genannten Krankheiten? | | | |

Liegen Anhaltspunkte vor, dass bei einer Person Hinderungsgründe nach §42 Abs. 1 bestehen, so darf die Bescheinigung erst ausgestellt werden, wenn durch ein ärztliches Zeugnis nachgewiesen ist, dass Hinderungsgründe nicht oder nicht mehr bestehen.

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben den Tatsachen entsprechen und dass keine Angaben verschwiegen wurden.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____