



Ebola-Fieber

Meldung zum klinischen Befund
Ergänzend zur telefonischen Meldung,
die in 2 Stunden zu erfolgen hat.

Patient/in

Name/Vorname: _____ Geburtsdatum: __/__/____ Geschlecht: w m

Strasse: _____ PLZ/Wohnort: _____ Kanton: _____ Tel.: _____

Nationalität: CH andere: _____ Wohnsitzland, falls nicht CH: _____

Diagnose und Manifestation

Manifestationen: akutes Fieber $\geq 38,5$ °C: ____ °C hämorrhagische Zeichen
 andere Symptome: _____ keine

Manifestationsbeginn: Datum: __/__/____

Labor: Anlass: klinischer Verdacht Exposition anderer: _____

Referenzlabor NAVI in Genf (<http://virologie.hug-ge.ch>)

anderes Labor, Name/Tel.: _____

Labor wurde vorab informiert

Entnahme: Datum: __/__/____ Material: _____ kein Labor

Experimentelle Impfung gegen Ebola: ja, Datum: __/__/____ welche: _____ nein unbekannt

Verlauf

Hospitalisation: ja, Eintrittsdatum: __/__/____ Spital (Name Abteilung, Tel.): _____ nein

Zustand: Tod, Datum: __/__/____

Exposition

In den letzten 21 Tagen vor Manifestationsbeginn

Wo: Aufenthalt in einem Endemiegebiet? ja nein

Falls ja: Ausland Land: _____ Orte: _____ unbekannt

Wann: Datum letzte Ausreise ins Ausland: __/__/____ Datum Einreise in CH: __/__/____ unbekannt

Falls nein: CH Ort/Gebiet: _____ unbekannt

Wie: in Familie als Medizinal- oder Pflegepersonal andere Kontakte: _____ unbekannt

Wann: von: __/__/____ bis: __/__/____ unbekannt

Reisetätigkeit nach Manifestationsbeginn? ja nein unbekannt

Falls ja: Wurden Flugreisen unternommen? ja nein am: __/__/____ ; __/__/____ unbekannt

Massnahmen

Patient isoliert: ja nein Beginn: __/__/____

Kontaktpersonen identifiziert: ja nein falls ja, Anzahl: _____ Suche noch nicht eingeleitet

Falls ja: informiert: ja nein

unter Quarantäne: ja nein

Andere Massnahmen: _____

Arzt/Ärztin

Name, Adresse, Tel., Fax (oder Stempel): _____

Bemerkungen

Datum: __/__/____ Unterschrift: _____

Kantonsarzt/-ärztin

Weitere Massnahmen: nein ja: _____

Datum: __/__/____ Unterschrift: _____

^a Aktuelle Formulare abrufbar unter <https://www.bag.admin.ch/infreporting>