



Bitte ausgefüllt innerhalb 24h
an Kantonsärztin/-arzt senden
(nicht direkt ans BAG).^a

Dengue-Fieber

Meldung zum klinischen Befund

Patient/in

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

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

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

Diagnose und Manifestation

Manifestationen: ☐ Fieber oder Fieber gemäss Anamnese ☐ hämorrhagische Zeichen

☐ andere: _____ ☐ keine

Manifestationsbeginn: Datum: __/__/____

Labor: Name/Tel.: _____

Anlass: ☐ klinischer Verdacht ☐ Exposition ☐ anderer: _____

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

Dokumentierte Serokonversion: ☐ ja ☐ nein

Vorangegangene Erkrankung(en) und Impfstatus

	vorangegangene Erkrankung?	geimpft?
Gelbfieber:	<input type="checkbox"/> ja, Jahr: _____	<input type="checkbox"/> ja, Jahr: _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
FSME:	<input type="checkbox"/> ja, Jahr: _____	<input type="checkbox"/> ja, Jahr: _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
Japanische Enzephalitis:	<input type="checkbox"/> ja, Jahr: _____	<input type="checkbox"/> ja, Jahr: _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
Hepatitis C:	<input type="checkbox"/> ja, Jahr: _____	
West-Nil-Fieber:	<input type="checkbox"/> ja, Jahr: _____	

Exposition Inkubationszeit: 3 bis 14 Tage

Wo: Hat sich die Person während der 14 Tage vor Manifestationsbeginn im Ausland aufgehalten? ☐ ja ☐ nein ☐ unbekannt

Falls **ja**, bitte geben Sie die besuchten Länder an (geordnet nach abnehmender Wahrscheinlichkeit der Infektion):

1.: _____ 2.: _____ 3.: _____

Falls **nein**, wo hat sich die Person am wahrscheinlichsten infiziert?

Ort: _____ ☐ unbekannt

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

Bemerkungen

Arzt/Ärztin Name, Adresse, Tel. (oder Stempel): _____

Datum: __/__/____

Kantonsarzt/-ärztin

Massnahmen: ☐ nein ☐ ja: _____ Datum: __/__/____

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