

Landkreis Osnabrück
Gesundheitsdienst für
Landkreis und Stadt Osnabrück
Postfach 2509
49015 Osnabrück

per Fax: 0541 501-4730
 per E-Mail: infektionsschutz@Lkos.de

Meldender Arzt / Ärztin:

Name der Praxis / Krankenhaus	
Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort
Melder*in	
Telefonnummer	Datum

Meldebogen

zu klinischen Beschwerden nach Kontakt mit Brennhärchen des Eichenprozessionsspinner (EPS)

Patientenangaben:

- Alter: _____ Jahre
- Geschlecht: weiblich männlich
- Kontaktdatum: _____
- Ort des Kontaktes: _____

Klinische Beschwerden:

- Raupen-Dermatitis** (Nesselsucht, Juckreiz)
- Augenbeschwerden** (Bindehautentzündung, Keratitis)
- Entzündung Nasen-Rachenbereich**
- Bronchitis**
- Asthmaartige Symptomatik** (Atemnot)
- Allergische Schocksymptomatik**
- Allgemeine systemische Krankheitszeichen**
(Schwindel, Übelkeit, Fieber, Schüttelfrost etc.)

Krankenhauseinweisung: ja nein

Anmerkungen: _____

Danke für Ihre Unterstützung !