



Stadt Wuppertal
Der Oberbürgermeister
Gesundheitsamt
Willy-Brandt-Platz 19
42105 Wuppertal

Meldeformular Masernschutzgesetz

an infektionshygiene@stadt.wuppertal.de

zu meldende Person

Nachname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Telefonnummer	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> betreut			
beschäftigt als	<input type="text"/>		

bei Minderjährigen:

m w d

Vorname der erziehungsberechtigten Person

nur wenn abweichend von obigen Angaben

Nachname	<input type="text"/>	Telefonnummer	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Immunität nicht nachgewiesen | <input type="checkbox"/> nicht lesbares Impfdokument* |
| <input type="checkbox"/> ärztliches Attest Maserntiter unzureichend* | <input type="checkbox"/> ärztliches Attest medizinische Kontraindikation* |
| <input type="checkbox"/> Alter >2 Jahre, nur eine Masernimpfung | <input type="checkbox"/> erwachsen, keine Masernimpfung |

sonstiges

meldenden Einrichtung

Name der Einrichtung	<input type="text"/>	Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	meldende Person	<input type="text"/>
Tag der Feststellung	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
		Telefonnummer	<input type="text"/>

* Scan oder Foto bitte als Anlage übersenden

Stand: 21.01.2020