



# ERHEBUNGSBOGEN ZUR MELDUNG KONNATALER RÖTELN bzw. VON TOXOPLASMOSE

Erfassung der in der Bundesrepublik Deutschland diagnostizierten

konnatalen Rötelnvirus-Infektionen konnatalen Toxoplasma gondii-Infektionen  nach § 7 Abs. 3 IfSG

☎ 030/ 4547-3413

01888/ 754-3413

Fax 030/ 4547-3522

01888/ 754-3522

## Angaben zur untersuchten Person

### Geburtsdatum

Monat   Jahr    

### Geschlecht

Männlich Weiblich Unbekannt 

### Erste drei Ziffern der Postleitzahl (Deutschland)

- der Hauptwohnung des Untersuchten
- ersatzweise des einsendenden Arztes
- ersatzweise des einsendenden Labors
- bei Wohnort im Ausland  Land

Stempel des Berichtenden

Nummer des berichtenden Labors    

## Diagnose

Diagnosedatum Monat   Jahr    klinisch serologisch Nachweis von spezifischem IgM  bei der Mutter  beim Kind Nachweis von spezifischem IgG  bei der Mutter  beim Kind Erregernachweis Untersuchungsmaterial 

Wahrscheinlicher Zeitpunkt des Infektion der Mutter

Schwangerschaftswoche   unbekannt 

## Klinische Diagnose

|                              | konnatale<br>Röteln   | konnatale<br>Toxoplasmose |                               | konnatale<br>Röteln   | konnatale<br>Toxoplasmose |
|------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| <b>Neugeboreneninfektion</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <b>Angeborene Missbildung</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     |
| Hepatomegalie                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <b>ZNS</b>                    |                       |                           |
| Anämie                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | Mikrozephalie                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     |
| Ikterus                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | Hydrozephalus                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     |
| Petechien                    | <input type="radio"/> |                           | <b>Herz</b>                   |                       |                           |
| Osteitis                     | <input type="radio"/> |                           | Septumdefekt                  | <input type="radio"/> |                           |
|                              |                       |                           | Ductus arteriosus             | <input type="radio"/> |                           |
|                              |                       |                           | Pulmonalstenose               | <input type="radio"/> |                           |
|                              |                       |                           | <b>Auge</b>                   |                       |                           |
|                              |                       |                           | Katarakt                      | <input type="radio"/> |                           |
|                              |                       |                           | Mikrophtalmie                 | <input type="radio"/> |                           |
|                              |                       |                           | Pseudoretinitis               | <input type="radio"/> |                           |

Schwangerschaftswoche   lebendgeboren Geburtsgewicht (g)       totgeboren nicht bekannt 

## Angaben zum wahrscheinlichen Infektionsweg/Infektionsrisiko

### bei konnatalen Röteln

Mutter gegen Röteln geimpft  ja  nein  k. A.wenn ja, Monat/Jahr      Röteln-IgG zu Beginn der Schwangerschaft bestimmt  ja  nein  k. A.

### der Mutter bei konnataler Toxoplasmose

Verzehr von nicht durchgegartem Fleisch während der Schwangerschaft Kontakt mit Erde, kontaminiertem Gemüse o. ä. Kontakt mit Katzen/Katzenkot Auslandsreise während der Schwangerschaft Land, in dem die Infektion wahrscheinlich erworben wurde Deutschland  anderes Land Herkunftsland der Mutter Deutschland  anderes Land 

Bemerkungen

vom Labor auszufüllen

# **ERHEBUNGSBOGEN ZUR MELDUNG KONNATALER RÖTELN bzw. VON TOXOPLASMOSE**

---

Erfassung der in der Bundesrepublik Deutschland diagnostizierten konnatalen Rötelnvirus-Infektionen und konnatalen Toxoplasma gondii-Infektionen nach § 7 Abs. 3 IfSG

Bitte zurücksenden an:

**Robert Koch-Institut**  
Röteln/Toxo-Laborbericht  
Postfach 650280

**13302 Berlin**

---

## **Formblatt 1** **Vom Labor direkt an das Robert Koch-Institut zu senden**

Zur Meldung verpflichtet sind nach § 8 Abs. 1 Nr. 1 und 2 IfSG die Leiter von Medizinaluntersuchungsämtern und sonstigen privaten oder öffentlichen Untersuchungsstellen einschließlich der Krankenhauslaboratorien, die Leiter von Einrichtungen der pathologisch-anatomischen Diagnostik sowie der Arzt, der Untersuchungen in seiner eigenen Praxis durchführt. Die Meldung hat innerhalb von 14 Tagen (§ 10 Abs. 4 IfSG) direkt an das Robert Koch-Institut zu erfolgen.

Der einsendende Arzt hat den Meldepflichtigen – insbesondere bei der Erhebung der Angaben zum wahrscheinlichen Infektionsweg bzw. Infektionsrisiko, zum Land, in dem die Infektion wahrscheinlich erworben wurde – zu unterstützen (§ 10 Abs. 1 Satz 2 IfSG). Um diese Unterstützung durch die einsendenden Ärzte zu ermöglichen wird die Meldung auf einem Durchschlagbogen durchgeführt. Der Durchschlag des Meldebogens, der alle Angaben des Labors enthält, wird vom Labor (z. B. zusammen mit dem Befund der Untersuchung) an den einsendenden Arzt geschickt, der dann fehlende Angaben ergänzen und direkt an das RKI schicken kann.

### **Wichtiger Hinweis**

- Das **Herkunftsland** ist das Land, in dem sich die betreffende Person Zeit ihres Lebens überwiegend aufgehalten hat. Dies muss nicht mit dem Geburtsland oder der Staatsangehörigkeit übereinstimmen.



# ERHEBUNGSBOGEN ZUR MELDUNG KONNATALER RÖTELN bzw. VON TOXOPLASMOSE

Erfassung der in der Bundesrepublik Deutschland diagnostizierten

konnatalen Rötelnvirus-Infektionen konnatalen Toxoplasma gondii-Infektionen  nach § 7 Abs. 3 IfSG

☎ 030/ 4547-3413

01888/ 754-3413

Fax 030/ 4547-3522

01888/ 754-3522

## Angaben zur untersuchten Person

### Geburtsdatum

Monat   Jahr    

### Geschlecht

Männlich Weiblich Unbekannt 

### Erste drei Ziffern der Postleitzahl (Deutschland)

- der Hauptwohnung des Untersuchten
- ersatzweise des einsendenden Arztes
- ersatzweise des einsendenden Labors
- bei Wohnort im Ausland  Land

Nummer des berichtenden Labors    

## Diagnose

Diagnosedatum Monat   Jahr    klinisch serologisch Nachweis von spezifischem IgM  bei der Mutter  beim Kind Nachweis von spezifischem IgG  bei der Mutter  beim Kind Erregernachweis Untersuchungsmaterial 

Wahrscheinlicher Zeitpunkt des Infektion der Mutter

Schwangerschaftswoche   unbekannt 

## Klinische Diagnose

|                              | konnatale<br>Röteln   | konnatale<br>Toxoplasmose |                               | konnatale<br>Röteln   | konnatale<br>Toxoplasmose |
|------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| <b>Neugeboreneninfektion</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <b>Angeborene Missbildung</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     |
| Hepatomegalie                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <b>ZNS</b>                    |                       |                           |
| Anämie                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | Mikrozephalie                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     |
| Ikterus                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | Hydrozephalus                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     |
| Petechien                    | <input type="radio"/> |                           | <b>Herz</b>                   |                       |                           |
| Osteitis                     | <input type="radio"/> |                           | Septumdefekt                  | <input type="radio"/> |                           |
|                              |                       |                           | Ductus arteriosus             | <input type="radio"/> |                           |
|                              |                       |                           | Pulmonalstenose               | <input type="radio"/> |                           |
|                              |                       |                           | <b>Auge</b>                   |                       |                           |
|                              |                       |                           | Katarakt                      | <input type="radio"/> |                           |
|                              |                       |                           | Mikrophtalmie                 | <input type="radio"/> |                           |
|                              |                       |                           | Pseudoretinitis               | <input type="radio"/> |                           |

Schwangerschaftswoche   lebendgeboren Geburtsgewicht (g)     totgeboren nicht bekannt 

## Angaben zum wahrscheinlichen Infektionsweg/Infektionsrisiko

### bei konnatalen Röteln

Mutter gegen Röteln geimpft  ja  nein  k. A.wenn ja, Monat/Jahr     Röteln-IgG zu Beginn der Schwangerschaft bestimmt  ja  nein  k. A.

### der Mutter bei konnataler Toxoplasmose

Verzehr von nicht durchgegartem Fleisch während der Schwangerschaft Kontakt mit Erde, kontaminiertem Gemüse o. ä. Kontakt mit Katzen/Katzenkot Auslandsreise während der Schwangerschaft Land, in dem die Infektion wahrscheinlich erworben wurde Deutschland  anderes Land Herkunftsland der Mutter Deutschland  anderes Land 

Bemerkungen

vom einsendenden Arzt auszufüllen

# **ERHEBUNGSBOGEN ZUR MELDUNG KONNATALER RÖTELN bzw. VON TOXOPLASMOSE**

---

Erfassung der in der Bundesrepublik Deutschland diagnostizierten konnatalen Rötelnvirus-Infektionen und konnatalen Toxoplasma gondii-Infektionen nach § 7 Abs. 3 IfSG

Bitte zurücksenden an:

**Robert Koch-Institut**  
Röteln/Toxo-Arztbericht  
Postfach 650280

**13302 Berlin**

---

## **Formblatt 2**

### **Vom einsendenden Arzt direkt an das Robert Koch-Institut zu senden**

Der einsendende Arzt hat den Meldepflichtigen – insbesondere bei der Erhebung der Angaben zum wahrscheinlichen Infektionsweg bzw. Infektionsrisiko, zum Land, in dem die Infektion wahrscheinlich erworben wurde – zu unterstützen (§ 10 Abs. 1 Satz 2 IfSG). Um diese Unterstützung durch die einsendenden Ärzte zu ermöglichen wird die Meldung auf einem Durchschlagbogen durchgeführt. Der Durchschlag des Meldebogens, der alle Angaben des Labors enthält, soll vom einsendenden Arzt ergänzt und an das RKI zurückgeschickt werden. Die zusammengehörigen Melde- und Durchschlagbögen können dann im RKI anhand der gleichlautenden Nummer zugeordnet werden.

### **Wichtiger Hinweis**

- Das **Herkunftsland** ist das Land, in dem sich die betreffende Person Zeit ihres Lebens überwiegend aufgehalten hat. Dies muss nicht mit dem Geburtsland oder der Staatsangehörigkeit übereinstimmen.