



Carbapenemase bildende Enterobacteriaceae

Meldung zum klinischen Befund

Bitte innerhalb einer Woche an
den/die Kantonsarzt/-ärztin senden
(nicht direkt ans BAG).^a

Patient/in

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

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

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

Diagnose und Manifestation

Manifestationen: ☐ Kolonisation

☐ Infektion, falls ja:

Manifestationsbeginn, Datum: ____/____/____ ☐ unbekannt

☐ Sepsis

☐ Pneumonie

☐ Harnwegsinfekt

☐ Infektion des Bauchraums

☐ Wundinfektion: _____

☐ andere: _____

Labor: Name/Tel: _____

Anlass: ☐ Infektion

☐ Screening^b

☐ anderer: _____

Entnahme: Datum: ____/____/____

Material: ☐ Blut

☐ steriles Punktat, wo: _____

☐ Urin

☐ Stuhl/Analabstrich

☐ Trachealsekret/Abstrich

☐ Wunde

☐ anderes: _____

Verlauf

Hospitalisation: ☐ ja, Eintrittsdatum: ____/____/____ ☐ nein ☐ unbekannt

Spital, Name/Tel.: _____

Abteilung: _____

☐ Intensivstation

☐ andere: _____

Zustand: ☐ Tod, Datum: ____/____/____

Exposition

aus Sicht des Arztes / der Ärztin: bitte die wahrscheinlichste Möglichkeit angeben

Wie:

☐ medizinischer Eingriff: _____

☐ Auslandsaufenthalt während der letzten 12 Monate:

Land: _____

Ort: _____

Datum von: ____/____/____

Datum bis: ____/____/____

☐ hospitalisiert

Land: _____

Ort: _____

Datum von: ____/____/____

Datum bis: ____/____/____

☐ hospitalisiert

Land: _____

Ort: _____

Datum von: ____/____/____

Datum bis: ____/____/____

☐ hospitalisiert

☐ Kontakt mit infizierter Person (mit und ohne Symptome): _____

☐ andere: _____

☐ unbekannt

Wann:

Exposition: von ____/____/____

bis ____/____/____

☐ unbekannt

Exponierte Personen:

☐ ja, welche: _____

wie viele: _____

☐ nein

☐ unbekannt

Berufliche Tätigkeit: _____

Bemerkungen

Arzt/Ärztin

Name, Adresse, Tel. oder Stempel: _____

Datum: ____/____/____

Unterschrift: _____

Kantonsarzt/-ärztin

Massnahmen: ☐ nein ☐ ja: _____

Datum: ____/____/____

Unterschrift: _____

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

^b Vorsorge- bzw. Reihenuntersuchungen in spezifischen Zielgruppen, z. B. präoperativ, Überweisung aus anderem Spital, Auslandsaufenthalt in Hochendemiegebiet