



# Anthrax / Milzbrand

Meldung zum klinischen Befund  
Ergänzend zur telefonischen Meldung,  
die in 2 Stunden zu erfolgen hat.

Bitte ausfüllen und umgehend  
an BAG und Kantonsarzt/-ärztin  
senden.<sup>a</sup>  
BAG Fax: +41 58 463 87 77

## Patient/in

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Geschlecht:  w  m

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Nationalität:  CH  andere: \_\_\_\_\_ Wohnland, falls nicht CH: \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit, Arbeitgeber (mit vollständiger Adresse): \_\_\_\_\_

## Diagnose und Manifestation

Klinische Diagnose:  Verdacht  sicher  Zufallsbefund  Datum der Diagnose: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Labordiagnose:  positiv  negativ

Untersuchungsmaterial: \_\_\_\_\_

Labor (Name, Ort): \_\_\_\_\_

Lokalisation:

Haut-Anthrax Symptome: \_\_\_\_\_

Inhalations-Anthrax Symptome: \_\_\_\_\_

Gastrointestinal-Anthrax Symptome: \_\_\_\_\_

Andere Symptome: \_\_\_\_\_

## Verlauf

Behandlung: Beginn: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ womit: \_\_\_\_\_

Patient hospitalisiert:  nein  ja, Datum Eintritt: \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Todesfall, Datum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

## Exposition

Auslandaufenthalt in den letzten 8 Wochen vor der Erkrankung:  ja  nein  unbekannt

Wo: \_\_\_\_\_ von: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ bis: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Infektionsquelle: \_\_\_\_\_  bekannt  vermutet  unbekannt

(z.B. tierische Produkte (v.a. Ziegen, Schafe, Rinder, Pferde, Schweine), weitere Produkte, Importware, Staub, Werkzeuge, Maschinen, Laborinfektion, Verdacht auf kriminell kontaminiertes Material)

Welche, wo (Adresse): \_\_\_\_\_

Andere infizierte Personen oder Verdacht:  ja  nein  unbekannt

Wer? (Adresse): \_\_\_\_\_

Getroffene Massnahmen (individuell/familiär/beruflich/veterinär/andere): \_\_\_\_\_

## Arzt/Ärztin

Name, Adresse, Tel., Fax (oder Stempel): \_\_\_\_\_

## Bemerkungen

Datum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Kantonsarzt/-ärztin

Massnahmen:  nein  ja: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

BAG:  3+  2+  1+  ?  ∅

Datum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Visum: \_\_\_\_\_

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