

Anzeige gemäß § 2 Abs. 1 des Epidemiegesetzes 1950

Anlage I

<p><b>Patient:in</b> (Name, Vorname(n), Titel)</p> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers                  Geburtsdatum: _____                  Sozialversicherungsnummer: _____                  Adresse: _____ Telefonnummer: _____</p> <p>E-Mail-Adresse: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Amöbenruhr<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Anthrax/Milzbrand<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Aviäre Influenza/Vogelgrippe <sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Botulismus <sup>1,3</sup>  <input type="checkbox"/> Brucellose<sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Campylobakteriose<sup>1,3</sup>  <input type="checkbox"/> Chikungunya-Fieber<sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Cholera<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> <i>Clostridioides difficile</i>-Infektion, schwere Verlaufsform<sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Dengue-Fieber<sup>2</sup>                      <input type="checkbox"/> Dengue-Fieber, schwere Verlaufsform  <input type="checkbox"/> Diphtherie<sup>2</sup>                      <input type="checkbox"/> Respiratorische Diphtherie                      <input type="checkbox"/> Hautdiphtherie  <input type="checkbox"/> Echinokokkose durch Fuchsbandwurm<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Echinokokkose durch Hundebandwurm<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME)<sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Gelbfieber<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> invasive <i>Haemophilus influenzae</i>-Erkrankung<sup>2</sup>                      <input type="checkbox"/> Epiglottitis                      <input type="checkbox"/> Meningitis                      <input type="checkbox"/> Meningitis UND Sepsis                      <input type="checkbox"/> Osteomyelitis/septische Arthritis                      <input type="checkbox"/> Pneumonie                      <input type="checkbox"/> Sepsis  <input type="checkbox"/> Hämorrhagisches Fieber, viral<sup>1</sup>; Erreger: _____  <input type="checkbox"/> Hantavirus-Erkrankung<sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Hantavirus-Infektion<sup>1</sup>, Mensch-zu-Mensch übertragbar  <input type="checkbox"/> Hepatitis A<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Hepatitis B<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Hepatitis C<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Hepatitis D<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Hepatitis E<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Lebensmittelbedingte Intoxikation <input type="checkbox"/> <i>S.aureus</i> <input type="checkbox"/> <i>B. cereus</i> <input type="checkbox"/> <i>C. perfringens</i><sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Legionärskrankheit/Legionellose<sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Lepra<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Leptospirose<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Listeriose<sup>1,3</sup>  <input type="checkbox"/> Malaria<sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Masern<sup>1</sup>                      Exanthem-Beginn: _____  <input type="checkbox"/> invasive Meningokokken-Erkrankung<sup>2</sup>                      <input type="checkbox"/> Meningitis                      <input type="checkbox"/> Meningitis UND Sepsis                      <input type="checkbox"/> Pneumonie                      <input type="checkbox"/> Sepsis OHNE Meningitis                      <input type="checkbox"/> Andere</p>	<p><input type="checkbox"/> Verdacht auf Erkrankung <sup>4</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Erkrankung (in der Regel liegt eine Laborbestätigung vor)                  Erkrankungsdatum: _____ Diagnosedatum: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Tod    Todesdatum: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Ausscheider:in</p> <p><input type="checkbox"/> Middle East Respiratory Syndrome (MERS)<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Mpox <sup>1</sup>    Exanthem-Beginn: _____  <input type="checkbox"/> Norovirus-Gastroenteritis <sup>1,3</sup>  <input type="checkbox"/> Paratyphus<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Pertussis/ Keuchhusten<sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Pest<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Pocken<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Poliomyelitis/ Kinderlähmung<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> invasive Pneumokokken-Erkrankung<sup>2</sup>                      <input type="checkbox"/> Bakteriämische Pneumonie                      <input type="checkbox"/> Meningitis                      <input type="checkbox"/> Meningitis UND Sepsis                      <input type="checkbox"/> Sepsis                      <input type="checkbox"/> Andere  <input type="checkbox"/> Psittakose<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Puerperalfieber/Wochenbettfieber<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Rickettsiose durch <i>R. prowazekii</i>/Fleckfieber<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Röteln<sup>2</sup>    <input type="checkbox"/> Rötelnembryopathie  <input type="checkbox"/> Rotavirus-Gastroenteritis<sup>1,3</sup>  <input type="checkbox"/> Rotz/ Malleus<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Rückfallfieber<sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Salmonellose <sup>1,3</sup>  <input type="checkbox"/> schweres akutes respiratorisches Syndrom (SARS)<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Scharlach<sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Antigennachweis  <input type="checkbox"/> Shigellose<sup>1,3</sup>  <input type="checkbox"/> STEC-Infektion (Infektion durch Shigatoxin-bildende <i>E.coli</i>)<sup>1,3</sup>    <input type="checkbox"/> HUS  <input type="checkbox"/> Tollwut/ Wutkrankheit<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Tollwutexposition, mögliche; durch Bissverletzung<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Trachom<sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Transmissible spongiforme Enzephalopathie, human<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Trichinose/ Trichinellose<sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Tularämie<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Typhus abdominalis<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Varizellen-Meningoenzephalitis<sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> West-Nil-Virus-Erkrankung<sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Yersiniose <sup>1,3</sup>  <input type="checkbox"/> Zika-Virus-Erkrankung<sup>2</sup>                              <input type="checkbox"/> angeborene Zika-Virus-Erkrankung<sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Sonstige bakterielle lebensmittelbedingte Erkrankung<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Sonstige <i>E. coli</i>-Enteritis (ETEC, EIEC, EPEC, EaggEC), lebensmittelbedingt<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Sonstige invasive bakterielle Erkrankung (Meningitis, Sepsis)<sup>2</sup>  <input type="checkbox"/> Sonstige virale lebensmittelbedingte Erkrankung<sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> Sonstige virusbedingte Meningoenzephalitis<sup>2</sup>                  Angabe des Erregers, wenn unter „Sonstige“: _____</p>	
<p><input type="checkbox"/> <b>geimpft</b>  <input type="checkbox"/> <b>geimpft, aber Intervall überzogen</b>                      Anzahl erhaltener Impfdosen: _____ Datum der letzten Impfung: _____ Impfstoff (Produktname): _____  <input type="checkbox"/> <b>nicht geimpft</b></p>		
<p><input type="checkbox"/> <b>Patient:in ist in medizinischer Einrichtung tätig</b>  <input type="checkbox"/> <b>Patient:in ist in Lebensmittel verarbeitender Einrichtung tätig</b>  <input type="checkbox"/> <b>Patient:in ist in einer Gemeinschaftseinrichtung tätig</b>, z.B. Kindergarten, Schule, Pflegeheim, sonstige Massenunterkünfte  <input type="checkbox"/> <b>Patient:in wird in einer Gemeinschaftseinrichtung/gesundheitsversorgender Einrichtung betreut</b>  <input type="checkbox"/> <b>Auslandsaufenthalt</b>                      Reiseland: _____                      Aufenthaltsperiode: von _____ bis _____</p>		
<p>Meldende Person (Arzt:in, Praxis, Krankenanstalt, Adresse, E-Mail, TelefonNr.): _____</p>	<p><b>Melddatum:</b> _____</p>	<p>An die Bezirksverwaltungsbehörde-Gesundheitsamt: _____</p>

<sup>1</sup>Verdacht, Erkrankung und Tod meldepflichtig; <sup>2</sup>Erkrankung und Tod meldepflichtig; <sup>3</sup> lebensmittelbeding

<sup>4</sup> Verdacht auf das Vorliegen einer bestimmten Krankheit aufgrund Krankheitszeichen (Symptome) und Anamnese. Beispiele für Symptome gemäß klinischen Kriterien der Falldefinition, siehe Blattrückseite.

**Klinische Kriterien laut Falldefinitionen****Amöbenruhr**

**Intestinale Amöbose:** Mindestens eines der folgenden Symptome: (blutig-schleimiger) Durchfall; Entzündung des Dickdarms  
**Extraintestinale Amöbose (Amöbenleberabszess):** Mindestens eines der folgenden Symptome: Schmerzen im rechten Oberbauch; extraintestinale Abszesse

**Anthrax/Milzbrand**

Hautmilzbrand, Gastrointestinalmilzbrand, Lungenmilzbrand, Meningitis/Meningoenzephalitis-Milzbrand, septikämischer Milzbrand

**Aviare Influenza/Vogelgrippe**

Mindestens eines der folgenden Symptome: Fieber, Frösteln, Kopfschmerzen, Muskel-, Glieder-, Rückenschmerzen, Lungengentzündung, Durchfall oder Erbrechen, ARI, SARI, Konjunktivitis, Enzephalitis, Meningitis

**Botulismus**

**Lebensmittel- und Wundbotulismus:** Mindestens eines der beiden Symptome: beidseitige Schädigung der Hirnnerven (z. B. Diplopie, verschwommene Sicht, Dysphagie, bulbäre Schwäche); periphere symmetrische Lähmung  
**Botulismus bei Kleinkindern:** Jedes Kleinkind mit mindestens einem der folgenden Symptome: Verstopfung; Lethargie; Stillprobleme; Ptosis; Dysphagie; allgemeine Muskelschwäche

**Brucellose**

Fieber und mindestens eines der folgenden Symptome: Schweißausbrüche (profus, übelriechend, vor allem nachts); Schüttelfrost; Arthralgie; Schwächegefühl; Depression; Kopfschmerzen; Anorexie

**Campylobakteriose**

Mindestens eines der folgenden Symptome: Durchfall; Bauchschmerzen; Fieber

**Chikungunya-Fieber**

Akuter Fieberbeginn >38,5°C UND schwere Arthralgie, die nicht durch eine andere Krankheit erklärt werden kann

**Cholera**

Mindestens eines der folgenden Symptome: Durchfall; Erbrechen

**Clostridioides difficile-Infektion (CDI), schwere Verlaufsform**

Mindestens eines der drei folgenden Kriterien:  
 Aufnahme/Verlegung auf eine Intensivstation aufgrund einer CDI oder ihrer Komplikationen; Durchführung eines chirurgischen Eingriffs (z.B. Kolektomie) aufgrund eines Megakolons, Darmperforation od. Therapie-refraktären Kolitis; Tod innerhalb von 10 Tagen nach Diagnosestellung einer CDI und Wertung der CDI als direkte Todesursache oder als zum Tode beitragende Erkrankung

**Dengue-Fieber**

Eine der folgenden klinischen Manifestationen: Fieber (*Denguefieber*); schwere Verlaufsform: Fieber und hämorrhagische Verlaufsform (*hämorrhagisches Denguefieber*); Fieber und hämorrhagische Verlaufsform und Herz-/Kreislaufversagen (*Dengue-Schock-Syndrom*)

**Diphtherie**

Mindestens eine der folgenden klinischen Manifestationen:  
**Klassische respiratorische Diphtherie:** Erkrankung der oberen Atemwege mit Laryngitis/Nasopharyngitis/Tonsillitis und eine adhärenente Membran/Pseudomembran  
**Milde respiratorische Diphtherie:** Erkrankung der oberen Atemwege mit Laryngitis/Nasopharyngitis/Tonsillitis ohne adhärenente Membran/Pseudomembran  
**Hautdiphtherie:** Hautläsion  
**Sonstige Diphtherie:** Läsion der Augenbindehaut oder der Schleimhäute

**Echinokokkose/Hundebandwurm/Fuchsbandwurm**

Klinische Kriterien für Überwachungszwecke irrelevant

**Frühsummer-Meningoenzephalitis (FSME)**

Symptome eines entzündeten ZNS, z.B. Meningitis; Meningoenzephalitis; Enzephalomyelitis; Enzephaloradikulitis

**Gelbfieber**

Fieber UND mindestens einer der beiden folgenden Symptome: Gelbsucht, generalisierte Blutungen

**Hämorrhagisches Fieber, viral (Ebola-, Krim-Kongo-, Marburg-, Lassa-Fieber und andere):**

Fieber ≥ 38,6°C UND zumindest eines der folgenden Symptome: starke Kopfschmerzen; Pharyngitis; Erbrechen; Durchfall; Bauchschmerzen; Blutungen; Multi-Organversagen ODER plötzlicher und unerklärlicher Tod

**Hantavirus-Erkrankung**

Mindestens eine der folgenden klinischen Manifestationen:

- (1) Fieber;
- (2) hämorrhagische Verlaufsform (*Hämorrhagisches Fieber mit renalem Syndrom*);
- (3) Nierenfunktionsstörung;
- (4) mindestens zwei der folgenden Symptome: Durchfall; Dyspnoe; Herz-/Kreislaufversagen; (Hantavirus-induziertes kardio-pulmonales Syndrom (HCPS)); Husten; Lungeninfiltrate (*Hantavirus-induziertes pulmonales Syndrom* (HPS)); Kopfschmerzen; Muskel-, Glieder- oder Rückenschmerzen; neu aufgetretene Myopie („Verschwommensehen“); Übelkeit oder Erbrechen

**Hepatitis, akut – gilt für HAV-, HBV-, HCV-, HDV-, HEV-Infektion**

Müdigkeit; Bauchschmerzen; Appetitverlust; zeitweilige Übelkeit und Erbrechen und mindestens eines der folgenden Symptome: Fieber; Gelbsucht; erhöhte Serum-Aminotransferase-Aktivität

**Hepatitis, chronisch – gilt für HBV-, HCV-, HDV-Infektion**

Klinische Kriterien für Überwachungszwecke irrelevant

**Legionärskrankheit / Legionellose**

Radiologische/ klinische Pneumonie

**Lepra**

Mindestens eine der vier folgenden klinischen Manifestationen:  
**Indeterminierte Lepra:** Einzelne, hypopigmentierte, makulöse (fleckige) Hautläsionen  
**Tuberkuloide Lepra:** Vorliegen der beiden folgenden Symptome: einzelne, abgegrenzte, hypopigmentierte, am Rande papulös erhabene, sensibilitätsgestörte Hautareale; verdickte periphere Hautnerven  
**Lepromatöse Lepra:** Vorliegen einer der beiden folgenden Symptome: zahlreiche beidseitig, symmetrisch angeordnete makulopapulöse (fleckig-erhabene) Läsionen der Haut oder Schleimhaut der oberen Atemwege; knotig-flächenhafte Hautinfiltrationen  
**Borderline Lepra:** Mindestens je eines der Symptome der tuberkulösen und lepromatösen Form

**Leptospirose**

Fieber ODER mindestens zwei der folgenden Symptome: Schüttelfrost; Kopfschmerzen; Myalgie; Bindehautsuffizienz; Haut- und Schleimhauteinblutungen; Exanthem; Gelbsucht; Myokarditis; Meningitis; Nierenfunktionsstörung; Hämoptysen

**Listeriose**

Mindestens eines der folgenden Symptome: Fieber; Meningitis oder Meningoenzephalitis oder Enzephalitis; grippeähnliche Symptome; Septikämie; lokalisierte Infektionen wie Arthritis, Endokarditis, Endophthalmitis, Abszesse  
**Listeriose in der Schwangerschaft:** Spontanabort; Fehlgeburt; Totgeburt (fötaler Tod nach 20. SSW); Frühgeburt (vor 37. SSW)  
**Neugeborenen-Listeriose:** mindestens eines der folgenden Symptome im ersten Lebensmonat: Meningitis oder Meningoenzephalitis; Sepsis; Dyspnoe; Granulomatosis infantiseptica; Haut-, Schleimhaut- oder Bindehautläsionen

**Malaria**

Fieber oder Fieber in der Anamnese.

**Masern**

Fieber UND makulopapulöses Exanthem und mindestens eines der folgenden Symptome: Husten, Schnupfen, Konjunktivitis

**Invasive Meningokokken-Erkrankung**

Meningeale Symptome, hämorrhagisches Exanthem, septische Schock, septische Arthritis

**MERS**

Akutes respiratorisches Syndrom (mit oder ohne Fieber, mit oder ohne Husten), bei dem basierend auf klinischen, radiologischen od. histopathologischen Hinweisen auf ein entzündliches Infiltrat der Verdacht besteht, dass die unteren Atemwege betroffen sind (z.B. Pneumonie oder akutes Atemnotsyndrom)

**Mpox**

Mindestens zwei der folgenden klinischen Manifestationen:  
 (1) Fieber (>38,5°C), Myalgie, Arthralgien, Cephalgie, Rückenschmerzen, schmerzhafte Lymphadenopathie, Fatigue (Prodromalstadium)  
 (2) Makulopapulöses oder vesikulopustulöses Exanthem (lokal oder generalisiert), möglicherweise mit Nabelung oder Schorfbildung  
 (3) Schmerzhaftes Schleimhautläsionen

**Norovirus-Gastroenteritis**

Mindestens eines der folgenden Symptome: Durchfall; Erbrechen

**Pertussis/Keuchhusten**

Mindestens zwei Wochen anhaltender Husten UND mindestens eines der folgenden Symptome: Hustenanfälle; Keuchen beim Einatmen; posttussives Erbrechen ODER ärztliche Keuchhusten-Diagnose ODER Apnoe-Episoden bei Kleinkindern

**Pest**

Mindestens eine der folgenden klinischen Manifestationen:  
**Beulenpest:** Fieber UND plötzliches Auftreten schmerzhafter Lymphadenitis;  
**Pestsepsis:** Fieber  
**Lungenpest:** Fieber UND mindestens eines der folgenden Symptome: Husten; Brustschmerzen; Hämoptysen

**Pocken**

Fieber UND Bläschen oder feste Pusteln im gleichen Entwicklungsstadium mit zentrifugaler Verteilung ODER Fieber und atypisches Erscheinungsbild (mindestens eines der folgenden Symptome: hämorrhagische Läsionen; flache samtige Läsionen, die nicht zu Bläschen fortschreiten; Variola sine eruptione; milderer Typ)

**Poliomyelitis/Kinderlähmung**

Akute schlaffe Parese < 15a oder sonstiger Polioverdacht

**Psittakose**

Mindestens eines der folgenden Kriterien: Pneumonie; Endo- oder Myokarditis und mindestens zwei der fünf folgenden Symptome: Fieber, Hepatosplenomegalie, Hepatitiszeichen, Husten, Kopfschmerzen

**Puerperalfieber/Wochenbettfieber**

Fieber; Unterbauchschmerzen; Druckempfindlichkeit oder schlechte Kontraktion des Uterus; verstärkter, verminderter, blutiger oder übelriechender Lochialfluss

**Rickettsiose/Fleckfieber**

Fieber

**Röteln**

Plötzliches Auftreten eines generalisierten makulopapulösen

Exanthems UND mindestens einer der folgenden Symptome: zervikale, subokzipitale oder postaurikuläre Adenopathie; Arthralgie; Arthritis

**Rötelnembryopathie (CRS)**

Jedes Kleinkind unter 1a oder jedes Totgeborene mit mindestens zwei der unter Kategorie A angeführten Befunde ODER einem Befund der Kategorie A und einem der Kategorie B:  
**Kategorie A:** Katarakt(e); angeborenes Glaukom; angeborene Herzkrankheit; Gehörverlust; Retinopathia pigmentosa  
**Kategorie B:** Purpura; Splenomegalie; Mikrozephalie; Entwicklungsverzögerung; Meningoenzephalitis; Atrophie der Knochen mit vermehrter Strahlendurchlässigkeit; Gelbsucht innerhalb von 24 Stunden nach der Geburt

**Rotavirus-Gastroenteritis**

Mindestens eines der folgenden Symptome: Durchfall; Erbrechen

**Rotz/Malleus**

Mindestens eines der folgenden Symptome: Appetitlosigkeit; Fieber mit Schüttelfrost; Myalgien/Arthralgien in Kopf und Brust; Nasensekretion; Lichtempfindlichkeit

**Rückfallfieber**

Fieber

**Salmonellose**

Mindestens eines der folgenden Symptome: Durchfall; Fieber; Bauchschmerzen; Erbrechen

**SARS**

Akutes Fieber oder Fieber in der Anamnese UND mindestens eines der folgenden Symptome: Husten; Atembeschwerden; Kurzatmigkeit UND mindestens einem der folgenden Befunde: radiologischer Pneumonie-Nachweis; radiologischer Nachweis des akuten respiratorischen Distress-Syndroms; Autopsiebefund Pneumonie; Autopsiebefund des akuten respiratorischen Distress-Syndroms UND Fehlen einer alternativen Diagnose

**Scharlach**

Mindestens eines der folgenden Symptome: Pharyngitis; Impetigo/Pyodermie; Wundinfektion; septisches Krankheitsbild UND fleckförmiges Exanthem (makulopapulös) UND mindestens eines der folgenden Symptome: fleckiges Exanthem am weichen Gaumen; Himbeer- oder Erdbeerzunge; Abschuppen der Haut bei Abheilung des Exanthems unter Betonung der palmoplantaren Bereiche

**Shigellose**

Mindestens eines der folgenden Symptome: Durchfall; Fieber; Erbrechen; Bauchschmerzen

**STEC-Infektion**

Mindestens eines der folgenden Symptome: Durchfall; Bauchschmerzen. **HUS:** akutes Nierenversagen und mikroangiopathische hämolytische Anämie und/oder Thrombozytopenie

**Tollwut/Wutkrankheit**

Akute Enzephalomyelitis UND mindestens zwei der folgenden Symptome: sensorische Veränderungen im Zusammenhang mit einem Tierbiss an der Bissstelle; Parese oder Paralyse; Krämpfe der Schließmuskeln; Hydrophobie; Delirium; Krämpfe; Angstzustände

**Trachom/ägyptische Körnerkrankheit**

Klinische Zeichen einer follikulären Konjunktivitis (Akutphase), Entropion, Hornhautulzera/-vernarbung, Trichiasis (Spätstadium)

**Trichinose/Trichinellose**

Mindestens drei der folgenden Symptome: Fieber; Muskelschmerzen; Durchfall; Gesichtssödem; Eosinophilie, subkonjunktivale, subunguale und retinale Blutungen

**Tularämie**

Mindestens eine der folgenden klinischen Manifestationen:  
**Ulceroglanduläre Tularämie:** kutaner Ulkus und regionale Lymphadenopathie  
**Glanduläre Tularämie:** vergrößerte und schmerzhafte Lymphknoten ohne erkennbaren Ulkus  
**Okuloglanduläre Tularämie:** Konjunktivitis und regionale Lymphadenopathie  
**Oropharyngeale Tularämie:** zervikale Lymphadenopathie und mind. einer der folgenden Befunde: Stomatitis; Pharyngitis; Tonsillitis  
**Intestinale Tularämie:** mindestens eines der folgenden Symptome: Bauchschmerzen; Erbrechen; Durchfall  
**Pulmonäre Tularämie:** Pneumonie  
**Typhoidale Tularämie:** mind. eines der folgenden Symptome: Fieber ohne frühe Lokalisierungsanzeichen und -symptome; Sepsis

**Typhus/Paratyphus**

Anhaltendes Fieber oder mindestens zwei der folgenden Symptome: Kopfschmerzen; relative Bradykardie; Husten ohne Auswurf; Durchfall; Verstopfung; Unwohlsein oder Bauchschmerzen

**West-Nil-Virus-Erkrankung**

Mindestens eines der folgenden Symptome: Fieber, Enzephalitis, Meningitis

**Yersiniose**

Mindestens eines der folgenden Symptome: Fieber; Durchfall; Erbrechen; Bauchschmerzen (Pseudoappendizitis); Stuhlzwang

**Zika-Virus-Erkrankung**

Hautausschlag UND eines der folgenden Symptome: Fieber, makulopapulöser Hautausschlag, Kopfschmerzen, Muskelschmerzen, Gelenkschmerzen, Konjunktivitis, Guillain-Barré-Syndrom

**Angeborene Zika-Virus-Erkrankung**

Mikrozephalie, intrazerebrale Verkalkungen, sonstige Störungen des ZNS bei Föten oder Neugeborenen

