

Anlage**MELDUNG gemäß § 3, 4, 5 und 11 des Bundesgesetzes vom 14. März 1968 zur Bekämpfung der Tuberkulose (TUBERKULOSEGESETZ), BGBL. Nr. 127/1968 idgF**

Absender/in:

An die/den

Bezirkshauptmannschaft/Magistrat – Gesundheitsamt

Porto zahlt Empfänger!**MELDUNG über**

eine ansteckende Tuberkulose ¹	
eine nicht ansteckende Tuberkulose ²	
einen Krankheitsverdacht ³ , wenn sich die krankheitsverdächtige Person der endgültigen diagnostischen Abklärung entzieht	
einen Todesfall, wenn anlässlich der Totenbeschau oder Obduktion festgestellt wurde, dass im Zeitpunkt des Todes eine ansteckende Tuberkulose bestanden hatte ⁴	
War die Tuberkulose Todesursache? Ja Nein	
einen positiven Nachweis eines Tuberkuloseerregers (Mehrfachnennungen möglich)	
a) mikroskopischer Nachweis von säurefesten Stäbchenbakterien in einer klinischen Probe _____ (Angabe des Probenmaterials)	
b) Nukleinsäure Nachweis von tuberkulösen Mykobakterien in einer klinischen Probe _____ (Angabe des Probenmaterials)	
c) Kultureller Nachweis von tuberkulösen Mykobakterien in einer klinischen Probe _____ (Angabe des Probenmaterials)	
d) Nachweismethode nicht bekannt _____ (Name des Nachweisführenden)	
IGRA („Interferon-Gamma-Release-Assay“) positiv negativ nicht durchgeführt	
Tuberkulin Hauttest positiv negativ nicht durchgeführt	
Pulmonale Tuberkulose	

1 Eine ansteckende Tuberkulose liegt vor, wenn eine Infektion mit einem Tuberkuloseerreger beim Menschen und eine aktive Erkrankung vorliegen und Tuberkuloseerreger ausgeschieden werden (bestätigter Tuberkulosefall).

2 Eine nicht ansteckende Tuberkulose liegt vor, wenn eine Infektion mit einem Tuberkuloseerreger beim Menschen und eine aktive Erkrankung vorliegen, aber keine Tuberkuloseerreger ausgeschieden werden.

3 Ein Krankheitsverdacht liegt vor, wenn bis zur endgültigen diagnostischen Abklärung nach dem Stand der medizinischen Wissenschaft begründete Anhaltspunkte für das Vorliegen einer Tuberkuloseerkrankung gegeben sind.

4 Todesfälle sind auch dann zu melden, wenn der Todesfallmeldung bereits eine Erkrankungsmeldung vorangegangen ist.

Extrapulmonale Tuberkulose		<input type="checkbox"/>
Betroffenes Hauptorgan Zusätzlich betroffene/s Organ/e Begleiterkrankungen		
Therapie (Antituberkulotika)		
Datum der Diagnose		
Datum des Todes		
Familienname Vorname Geschlecht Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit Datum der Einreise nach Österreich (falls zutreffend) Wohn- oder Aufenthaltsadresse Telefonnummer SVNR SV-Träger Arbeitsstätte / Schule / Gemeinschaftseinrichtung	männlich	weiblich
Krankenhausaufenthalt		Ja Nein
Wenn ja, Datum der Aufnahme und Bezeichnung der Krankenanstalt		
Weitere Anmerkungen (sofern erforderlich und verhältnismäßig)		

, den

Ort und Datum

Unterschrift, Adresse und Telefonnummer der/des Anzeigenden