NEUROPATHOLOGISCHER MELDEBOGEN für Humane Spongiforme Enzephalopathie Krankheitsverdacht, Erkrankung, Todesfall

Dieser Bogen wird durch Leiter von Einrichtungen der pathologisch-anatomischen Diagnostik gemäß §§ 6, 8, 9 IfSG ausgefüllt und an das zuständige Gesundheitsamt (GA) gesendet; er wird **nicht** weitergeleitet.

Vertraulich	Meldende Untersuchungsstelle
Landratsamt Haßberge -Gesundheitsamt- Zwerchmaingasse 14 97437 Haßfurt	Bezeichnung Straße und Hausnummer
Tel: 09521-27400 Fax: 09521-27406 Email: gesundheitsamt@landratsamt-hassberge.de	
	Name des Meldenden Tel.
	E-Mail
Einsendende/r Arzt/Ärztin bzw. einsendendes Krankenhaus*	
Name der Einrichtung	
Straße und Hausnummer PLZ: Ort:	
Name der einsendenden Person Tel.	Fax
Information zum/r Patienten/in	
Name, Vorname:	
Hauptwohnsitz: PLZ: Ort: Galls abweichend bitte Anschrift Straße und Hausnummer des derzeitigen Aufenthaltsortes)	
Informationen zum labordiagnostischen / neuropathologischen Nachweis	
Art des Untersuchungsmaterials O Hirngewebe O Anderes	s/Sonstiges
Eingang des Untersuchungsmaterials, Datum:/	
Nachweismethode Biopsie durchgeführt (Hirn/Tonsille) O Ja O Nein Autopsie durchgeführt O Ja O Nein	
Abschließende Diagnose O Verdacht auf meldepflichtige CJK nicht bestätigt O Sporadische CJK Datum der Diagnosestellung:	
○ Variante CJK Datum der Diagnosestellung:/	
Untersuchungsbefund (Krankheitsverdacht, Erkrankungsfall, Todesfall "sporadische CJK") O Für CJK typische Histopathologie oder Immunhistopathologie im Hirngewebe O Nachweis (immunzytochemisch oder Western-Blot) des proteaseresistenten Prionproteins im Hirngewebe O Nachweis Scrapie-assoziierter Fibrillen (prion rods) im Hirngewebe	
Untersuchungsbefund (Krankheitsverdacht, Erkrankungsfall, Todesfall "variante CJK") O Spongiforme Veränderungen im Bereich des gesamten Groß- und Kleinhirns post mortem O Ausgeprägte Prionprotein-Ablagerungen mit floriden Plaques im Bereich des gesamten Groß- und Kleinhirns post mortem O Nachweis von pathologischem Prionprotein in einer Tonsillenbiopsie	
Differentialdiagnostische Untersuchungen wurden durchgeführt und legen keine alternative Diagnose nahe O Ja O Nein O Unbekannt	

Hinweis für Gesundheitsamt: weitere Informationen zum/r Patienten/in, zur Klinik bzw. zur Epidemiologie (z.B. möglicher iatrogener Kontakt) bitte beim Einsender erheben.

Meldebogen CJK/vCJK RKI Mustervorschlag 15.02.2011