



## Meldung klinischer Folgen eines Kontaktes mit Raupenhaaren des Eichenprozessionsspinner

Angaben zum Patienten:

Alter \_\_\_\_\_ Jahre

weiblich

männlich

Arztkonsultation:

Ja  nein

Kontaktdatum

\_\_\_\_\_

Ort des Raupenkontaktes

(so konkret wie möglich)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Klinische Erscheinungen seit

\_\_\_\_\_

1. Raupenhaar – Dermatitis

\_\_\_\_\_

2. Augenbindehaut/Augen

\_\_\_\_\_

3. Entzündung Nasen-Rachenbereich

\_\_\_\_\_

4. Bronchitis

\_\_\_\_\_

5. Asthmaartige Symptomatik

\_\_\_\_\_

6. Allergische Schocksymptomatik

\_\_\_\_\_

7. Allgemeinerscheinungen (welche)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erfolgte eine Klinikeinweisung

Ja  nein

Bestand Arbeitsunfähigkeit

Ja  nein

Symptome schon 2012? Welche?

1  2  3  4  5  6  7

(siehe oben)

Intensität hat zugenommen

Ja  nein

Anmerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Anschrift der meldenden Stelle

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_