

Anlage 1.

## Anzeige eines Falles von

1. Anosaj (Lepra) oder Auslagerverdacht. --  
 2. Mißverlebung durch ein totes oder toll-  
 wutverdächtiges Tier. -- 3. Cholera (asia-  
 tische) oder Choleraverdacht. -- 4. Typhus  
 (Magenbräune). -- 5. Fleckfieber (Pfecktyphus)  
 oder Fleckfieberverdacht. 6. Fleisch-, Fisch-  
 oder Wurstvergiftung. 7. Gelbfieber oder  
 Gelbfieberverdacht. -- 8. Weidharrte, über-  
 tragbare, oder Weidharrterverdacht, sowie Kinder-  
 lähme (Polioomyelitis anterior acuta).  
 9. Kindbettfieber (Wochenbett), Puerperalfieber,  
 oder Kindbettfieberverdacht. -- 10. Rötter  
 krankheit (Granulose, Trachom). 11. Tuber-  
 kulose (Lungen, Kehlkopf). -- 12. Milz-  
 brand oder Milzbrandverdacht. 13. Pest  
 (orientalische Beulenpest) oder Pestverdacht. --  
 14. Pocken (Blattern) oder Pockenverdacht.  
 15. Maly. 16. Rückfallfieber (Febris re-  
 currentis). -- 17. Maly, übertragbare (Dysen-  
 terie). -- 18. Scharlach (Scharlachfieber). --  
 19. Tollwut (Lyssa). -- 20. Trichinose. --  
 21. Typhus (Unterleibstyphus) oder Typhus-  
 verdacht.

(Das Zutreffende ist zu unterstreichen.)

## Ort der Erkrankung:

Wohnung (Straße, Hausnummer, Stockwerk):

## Des Erkrankten

Familiennamen:

(Geschlecht: männlich, weiblich (Zutreffendes ist  
zu unterstreichen).)

Alter:

Stand oder Gewerbe:

Stelle der Beschäftigung:

Tag der Erkrankung:

Tag des Todes:

Sind schulpflichtige Kinder in dem Haushande  
vorhanden?

Name und Wohnung des behandelnden Arztes:

Bemerkungen (insbesondere auch ob, wann und  
woher zugereist):

, den ten 19

(Unterschrift)