

Reisemedizinische Beratung

Bitte füllen Sie diesen Bogen sorgfältig aus und lassen Sie uns diesen mindestens drei Tage vor Ihrem Termin zur Beratung zukommen. Gerne auch eingescannt per E-Mail an reisemedizin@praxisamimberg.de. Vergessen Sie bitte zudem nicht Ihren Impfpass zum Gespräch mitzubringen.

Ihr Angaben:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel: _____

Gesundheitsfragen:

1. Fühlen Sie sich gesund? ja nein

2. Leiden Sie an einer chronischen Erkrankung?
 ja, an: _____ nein

3. Nehmen Sie zur Zeit regelmäßige Medikamente ein? nein
 ja, folgende: _____

4. Leiden Sie an Allergien gegen Impfungen oder Medikamente?
 ja, gegen: _____ nein

5. Im Besonderen: Besteht eine Allergie gegen Hühnereiweiß? ja nein

6. Leidet ein Familienmitglied an einer neurologischen Krankheit? ja nein

7. Gibt es in der Familie Anfallsleiden/Krampfanfälle? ja nein

8. Wurden Sie in den letzten 4 Wochen geimpft? ja nein

9. Besteht eine Schwangerschaft, ist diese möglich oder geplant? ja nein

Ihre Reiseplanung:

Ankunft (Tag-Monat-Jahr)	Abreise (Tag-Monat-Jahr)	Land	Region	Reiseart

Reisearten:

- 1 einfache Bedingungen, naher Kontakt zur einheimischen Bevölkerung, Reisen im Landesinneren, Individualreisen, Trekkingtouren, Camping, einfache, landes-typische Unterkünfte
- 2 Im wesentlichen Aufenthalt in Ballungsregionen (Städten, Touristenzentren), organisierte Touren ins Landesinnere, Übernachtungen in Hotels mit mittlerem oder gehobenem Standard.
- 3 Ausschließlicher Aufenthalt in Ballungszentren (Städte, Touristenzentren), Übernachtungen in gehobenen Hotels in europäischem Standard.

Anmerkungen:

Erklärung zur Kostenübernahme:

Die reisemedizinische Beratung, Impfung, sowie Reiseimpfstoffe fallen nicht unter die Leistung der gesetzlichen Krankenkassen. Die Kosten werden Ihnen entsprechend der GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte) in Rechnung gestellt.

Daher erkläre ich mich hiermit bereit, die Kosten für Beratung, Impfung und Impfstoffe, zu übernehmen.

Ort, Datum

Unterschrift