



Anmeldung zur reisemedizinischen Beratung

Sie planen eine Reise? Das freut mich für Sie! Bei einer Reise ins außereuropäische Ausland kann eine fundierte medizinische Beratung Sie vor unangenehmen Überraschungen auf Ihrer Reise schützen.

Bei der Reiseimpfberatung handelt es sich um eine Spezialleistung, die leider nicht zum Leistungsumfang der gesetzlichen Krankenkassen und meist auch der Privatkassen gehört. Von einigen Krankenkassen werden die Kosten jedoch erstattet. Dazu müssen Sie die Rechnung und die Rezepte bei Ihrer Krankenkasse einreichen. Nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) werden für erbrachte Beratung, Untersuchung und Impfung je nach Aufwand zwischen ca. 20 € und 50 € fällig. Für einen schriftlichen Reiseplan entstehen Kosten von ca. 10 €. Hinzu kommen noch die notwendigen Impfstoffe. **Ich erkläre mich hiermit zur Kostenübernahme bereit.**

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Adresse:

Meinen Impfpass und alle Nachweise über bereits durchgeführte Impfungen werde ich zum Termin mitbringen. Die Dokumentation aller Impfungen erfolgt in einem internationalen Impfpass, den ich bei Bedarf zusätzlich erhalte. Die Reiseimpfberatung bittet umfassende Informationen, die nach den Empfehlungen der Weltgesundheitsorganisation (WHO) und des Bernhard - Nocht-Institutes für Tropenmedizin auf dem neuesten Stand sind.

Reisedaten:

Reiseländer	Ankunft	Abreise	Reisebedingungen*	Art der Reise*

* Reisebedingungen:

- 1) Aufenthalt im Landesinneren unter einfachen Bedingungen (Rucksack-, Trekking etc.)
- 2) Aufenthalt in Städten oder touristischen Zentren mit Ausflügen ins Landesinnere, Hotels / Unterkünfte mittlerer bis gehobener Standard
- 3) Aufenthalt ausschließlich in Großstädten, Hotels / Unterkünfte gehobener bis hoher Standard

* Art der Reise:

- A) Badeurlaub B) Rundreise C) Geschäftsreise D) Sporturlaub

Anamnese:

Allergien: Impfunverträglichkeiten:

.....

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Haben Sie in den letzten 6 Wochen Kontakt zu einer Person mit einer Infektionskrankheit? (Röteln, Windpocken, Masern, etc.)

..... Ja: Nein:

..... Besteht eine Schwangerschaft? Ja: Nein:

Haben Sie ein Nervenleiden oder Epilepsie? Ja: Nein:

Haben Sie Krebs, Leukämie, Schuppenflechte oder andere chron. Krankheiten?

Nehmen Sie Kortison ein? Ja: Nein: Fühlen Sie sich zurzeit gesund? Ja: Nein:

.....
Datum und Unterschrift des Reisenden