

Fragebogen zur reisemedizinischen Beratung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

zur optimalen Beratung vor Antritt Ihrer geplanten Reise sind für uns einige Informationen wichtig. Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus und bringen Sie diesen zusammen mit Ihrem Impfpass mit zur Beratung.

Reiseziel	Datum Abreise	Aufenthaltsdauer

Art der Reise (bitte ankreuzen):

Reisetyp 1 <input type="checkbox"/>	Reisetyp 2 <input type="checkbox"/>	Reisetyp 3 <input type="checkbox"/>
Aufenthalt in ländlichen Gebieten, Individual- oder Rucksackreise in das Landesinnere, Radtour, vorhersehbarer Kontakt zur Bevölkerung; Tätigkeit in der Entwicklungshilfe, Erziehungs- und Gesundheitswesen, Land- oder Forstwirtschaft	Aufenthalt überwiegend in Städten, organisierte Reisen ins Landesinnere	Aufenthalt überwiegend in touristischen Zentren, Großstädten, Flughäfen, höherklassigen Hotels und klimatisierten Räumen

Besondere Aktivitäten:

- Tauchen / Schnorcheln (Liegt eine Tauchtauglichkeitsbescheinigung vor? Wünschen Sie eine Tauchtauglichkeitsuntersuchung durch uns?)
- Bergsteigen / Höhengaufenthalt
- Sonstiges: _____

Sind bei früheren Impfungen jemals irgendwelche Probleme aufgetreten?

Nein / Ja, folgende: _____

Bestehen Allergien?

Nein / Ja, folgende: _____

Bestehen Medikamentenunverträglichkeiten?

Nein / Ja, folgende: _____

Bei Frauen: Sind Sie schwanger oder stillen Sie derzeit?

Nein / Ja, folgende: _____

Sind Sie im Besitz eines internationalen Impfausweises (gelbes Heftchen)?

Nein / Ja

Ich versichere, die Angaben zu meiner Gesundheits- und Reiseplanung nach bestem Wissen gemacht zu haben, da diese die Grundlage für die Planung der medizinischen Maßnahmen sind.

Ich bin darüber aufgeklärt, dass die reisemedizinischen Leistungen privat abgerechnet werden und im Voraus zu bezahlen sind.

Anmerkungen:

Ostrach, den _____

Unterschrift Patient: _____