



Gut vorbereitet zur Reiseberatung

Bitte füllen Sie den Bogen für jede reisende Person einzeln aus. Sie können ihn am Computer ausfüllen und speichern oder ausdrucken und handschriftlich bearbeiten.

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Telefon für Rückfragen

1 Termin und Abgabe

Bitte vereinbaren Sie Ihren Beratungstermin telefonisch. Dabei nennen wir Ihnen den Beratungstermin und das späteste Abgabedatum für Ihre Unterlagen. Tragen Sie beide Angaben anschließend unten ein. Wenn Sie den Bogen in der Praxis erhalten, können wir die Angaben für Sie eintragen.

Mein Beratungstermin - Datum und Uhrzeit

Meine Unterlagen spätestens abgeben am

Bitte geben Sie den vollständig ausgefüllten Fragebogen, Ihren Reiseverlauf und Kopien der relevanten Impfpasseiten zusammen in der Praxis ab. Die Unterlagen müssen spätestens zwei Wochen vor dem Beratungstermin vorliegen. Den Originalimpfpass bringen Sie zum Termin mit.

Bei verspäteten oder unvollständigen Unterlagen kann eine Verschiebung des Termins notwendig werden. Bitte sagen Sie frühzeitig ab, wenn Sie den Termin nicht wahrnehmen können.

2 Kosten und Vereinbarung

Die reisemedizinische Beratung ist eine kostenpflichtige ärztliche Leistung. Die Abrechnung erfolgt nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Über die voraussichtlichen Kosten informieren wir Sie vor Beginn der kostenpflichtigen Leistung in einer gesonderten Kosteninformation und Vereinbarung. Eine mögliche Erstattung von Beratung, Impfungen und Impfstoffen klären Sie bitte mit Ihrer Krankenversicherung.

Dieser Fragebogen dient der Vorbereitung und ersetzt weder die Kostenvereinbarung noch die ärztliche Aufklärung und Einwilligung zu einer Impfung.

3 Besondere Reisevorhaben

Bei sehr komplexen Reiserouten oder besonderen medizinischen Fragestellungen kann eine spezialisierte reisemedizinische oder tropenmedizinische Beratung sinnvoll sein. Wir prüfen dies anhand Ihrer Unterlagen und besprechen gegebenenfalls eine Weitervermittlung. Eine erforderliche Gelbfieberimpfung allein ist kein Grund dafür: Sie kann ergänzend bei einer zugelassenen Gelbfieberimpfstelle erfolgen.

Ihre Reise

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Abreise

Rückkehr

Reiseroute einschließlich Zwischenstopps

Bitte Länder, Regionen oder Städte in zeitlicher Reihenfolge angeben. Transitaufenthalte und Zwischenlandungen gehören ebenfalls dazu. Eine vorhandene Reiseplanung können Sie beilegen; bei Platzmangel bitte ein Zusatzblatt verwenden.

Von (Datum)	Bis (Datum)	Land, Region / Ort; ggf. Transit

☐ Reiseplanung / Zusatzblatt beigelegt

Unterkunft und Reiseart

Mehrere Antworten sind möglich.

☐ Hotel / Ferienwohnung

☐ Einfache Unterkunft / Camping

☐ Besuch bei Familie / Freunden

☐ Rundreise / Individualreise

Weitere Angaben / besondere Aktivitäten

z. B. Trekking, abgelegene Gebiete, Tierkontakte, beruflicher Einsatz, längerer Aufenthalt

Ihre Gesundheit

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Bitte soweit bekannt ausfüllen. Unklare Angaben besprechen wir beim Termin.

Bestehen chronische oder aktuell behandlungsbedürftige Erkrankungen?

☐ Nein ☐ Ja ☐ Weiß ich nicht

Welche? Bitte auch Immunschwäche oder Entfernung der Milz angeben.

Nehmen Sie Medikamente ein?

☐ Nein ☐ Ja ☐ Weiß ich nicht ☐ Medikamentenplan liegt bei

Welche? Bitte auch Medikamente nennen, die das Immunsystem unterdrücken.

Bestehen Allergien oder gab es stärkere Reaktionen nach Impfungen?

☐ Nein ☐ Ja ☐ Weiß ich nicht

Auslöser und aufgetretene Reaktion, z. B. Medikament, Impfstoff, Hühnereiweiß.

Hatten Sie schon einmal eine Thrombose oder Lungenembolie?

☐ Nein ☐ Ja ☐ Weiß ich nicht

Wann und unter welchen Umständen?

Haben Sie bereits Medikamente gegen Malaria eingenommen?

☐ Nein ☐ Ja ☐ Weiß ich nicht

Welche? Sind dabei Unverträglichkeiten aufgetreten?

Besteht eine Schwangerschaft oder stillen Sie?

☐ Nein ☐ Schwanger ☐ Stillend ☐ Unklar

Ggf. Schwangerschaftswoche / weitere Angaben

Ihre Fragen und weitere wichtige Hinweise