



Anamnesebogen Reiseimpfberatung

Liebe(r) Patient(in),

um Sie für ihre geplante Urlaubsreise optimal beraten zu können, bitten wir Sie die folgenden Fragen kurz zu beantworten.

Wichtig: Bitte bringen Sie zur Impfberatung und zu jeder Impfung ihren Impfpass mit!

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Ihre Reise

Reisebeginn, Reiseende: _____

Zielland/-region: _____

Reisebedingungen: _____

Geplante Aktivitäten vor Ort
(z. B. Tauchen, Höhenwanderung etc.): _____

Reisebedingung 1: Aufenthalt im Landesinneren unter einfachen Bedingungen: Rucksack- oder Trekkingreise, Individualreise mit Unterbringung in einfachen Quartieren / Camping, anzunehmender Kontakt zur örtlichen Bevölkerung; ausgeübte Tätigkeit im Bereich Entwicklungshilfe, im Erziehungs- oder Gesundheitswesen, sowie im Bereich Land- und Fortwirtschaft	Reisebedingung 2: Aufenthalt in Städten, touristischen Zentren, mit organisierten Ausflügen ins Landesinnere, Rundreisen, Hotels mittlerer/gehobener Standard, Pauschalreise.	Reisebedingung 3: Aufenthalt überwiegend bis ausschließlich in Großstädten, Touristikzentren, Hotels haben gehobenen/europäischen Standard.
---	--	--

Ihre Gesundheit

	JA	NEIN
Fühlen Sie sich aktuell gesund?		
Leiden Sie derzeit an einer akuten Erkrankung? Wenn ja, bitte erläutern:		
Nehmen Sie derzeit Medikamente ein? Wenn ja, bitte um Aufzählung inkl. Dosis und Dosierung:		
Besteht eine Dauermedikation (regelmäßige Medikamenteneinnahme)? Wenn ja, bitte um Aufzählung inkl. Dosis und Dosierung:		
Bestehen bei Ihnen chronische Erkrankungen? Wenn ja, welche?		
Sind bei Ihnen in der Vergangenheit psychische Erkrankungen oder Krampfanfälle (Anfallsleiden) aufgetreten? Wenn ja, bitte erläutern:		
Besteht bei Ihnen eine Hühnereiweißallergie oder -unverträglichkeit?		
Besteht eine andere Allergie? Wenn ja, bitte erläutern:		
Sind bei Ihnen Unverträglichkeiten gegen Medikamente oder Impfungen bekannt? Wenn ja, bitte erläutern:		
Haben Sie in den letzten vier Wochen Impfungen erhalten? Wenn ja, bitte erläutern:		
Wurde Sie in den letzten vier Wochen medizinisch behandelt (inkl. Operationen)? Wenn ja, bitte erläutern:		
Haben Sie in den letzten drei Monaten Therapien erhalten, die stark auf das Immunsystem einwirken können (z.B. Kortison, Immunsuppressiva, Bestrahlungen, Chemotherapien, oder ähnliches)? Wenn ja, bitte erläutern:		

Haben Sie in den letzten drei Monaten Blut, Blutbestandteile oder Immunglobuline erhalten? Wenn ja, bitte erläutern:		
Sind anlässlich einer Impfung, Injektion oder Blutentnahme Schwäche- oder Ohnmachtszustände aufgetreten?		
Bestehen weitere Gesundheitseinschränkungen, nach denen Sie bisher noch nicht gefragt wurden? Wenn ja, bitte erläutern:		
Wann war Ihre letzte Impfung gegen:		
- Tetanus		
- Diphtherie		
- Polio		
Bei Frauen: Besteht eine Schwangerschaft oder stillen Sie? Wenn ja, bitte Angabe der Schwangerschaftswoche und Auskunft über mögliche Komplikationen: Bitte bringen Sie zum Beratungstermin Ihren Mutterpass mit.		

Information:

Reisemedizinische Beratung, reisebezogene Impfstoffe und deren Impfleistung sind von der Leistungspflicht der gesetzlichen Krankenkassen leider ausgenommen. Einige Krankenkassen übernehmen die gezahlten Kosten für Auslandsreiseimpfungen und Malariamedikamente. Fragen Sie bitte bei Ihrer Krankenkasse nach. Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie den rechtlich nötigen Auftrag, sich in unserer Praxis reisemedizinisch beraten, ggf. diesbezüglich untersuchen und nach erfolgter Aufklärung impfen zu lassen. Die Leistungen werden nach der Gebührenordnung für Ärzte berechnet.

- Reiseberatung (GOÄ-Ziffer 3 / 2,29 -fach): 20,00 €
- Reiseimpfung (GOÄ-Ziffer 375, 1 je 2,3-fach): 10,72 € zzgl. Impfstoff Kosten

Hiermit bestätige ich, dass ich über die entstehenden Kosten entsprechend der GOÄ für Ärzte im Rahmen der von mir gewünschten Reiseberatung unterrichtet worden bin und erkläre mich zur Kostenübernahme bereit.

Datum, Unterschrift