

Fragebogen Reiseimpfberatung

Liebe Patientin, lieber Patient,

um Sie vor Ihrer Reise gut beraten zu können, möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten.

Zu Ihrem Beratungstermin bringen Sie bitte mit:

- diesen ausgefüllten Fragebogen
- Ihren Impfausweis (falls Sie mehrere besitzen, bitte alle)

Idealerweise übermitteln Sie uns beide Dokumente bereits vorab.

E-mail-Adresse: kinder-und-hausarzt@docpost.de oder Faxnummer: 07138 8978

Da wir die Reisemedizinischen Gesundheitsberatung nicht direkt mit Ihrer Krankenkasse abrechnen können, werden Sie von uns eine Privatrechnung erhalten. Die Kosten belaufen sich auf 20,11 Euro + 19 % MwSt. Die Rechnung können Sie eventuell (je nach Krankenkasse) zur Erstattung bei Ihrer Krankenkasse einreichen. Dasselbe gilt für die Kosten der Impfstoffe, die wir Ihnen auf Privatrezept verordnen und die Sie dann direkt in der Apotheke bezahlen.

Bitte füllen Sie die beiden folgenden Seiten aus:

Name des / der Reisenden und das Alter

In welches Land/ welche Länder reisen Sie?

In welchem Zeitraum (bitte genaues Datum der An- und Abreise angeben)?

Unter welchen Bedingungen reisen Sie (z.B. Hotelreise, Kreuzfahrt, Rucksackreise, Besuch von Familie, Hilfsprojekt)

Bestehen bei Ihnen chronische Erkrankungen?

Nehmen Sie Medikamente ein (regelmäßig / gelegentlich?)

Sind bei Ihnen Allergien bekannt?

Traten nach früheren Impfungen Reaktionen auf?

Für Frauen: Sind Sie schwanger bzw. planen Sie eine Schwangerschaft?

Anmerkungen des Patienten:

Datum & Unterschrift des Patienten bzw. Erziehungsberechtigten
