

Fragebogen zur Reiseberatung

Kinder- und Hausarztpraxis Schwaigern



Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an
kinder-und-hausarzt@docpost.de

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefonnummer

Emailadresse

In welches Land / Länder reisen Sie?

Wann reisen Sie (Bitte genaues Datum der An- und Abreise angeben)

 -

Welche Art von Reise planen Sie (z.B. Hotelreise, Kreuzfahrt, Trekking, Besuch von Familie)

Haben Sie chronische Erkrankungen?

Nehmen Sie Medikamente ein?

Sind bei Ihnen Allergien bekannt?

Für Frauen: Sind sie schwanger / planen Sie eine Schwangerschaft?

Haben Sie sonstige Anmerkungen?

Datum