

Basiszertifikat hausärztliche Reisemedizin

Diploma in Tropical Medicine & Hygiene, Liverpool

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Sie wollen verreisen und benötigen Beratung und ggf. Impfungen.
Für eine qualifizierte Beratung benötige ich Informationen über die Reise und Ihre Gesundheit.

Bitte beantworten Sie **folgende Fragen:**

Reisedaten: Abreise: _____, Rückreise: _____, Reisedauer: _____

Reiseziele: folgende Länder werden bereist (bitte in Reihenfolge der Reise angeben) _____

Welcher Art ist die Reise? (z.B. Pauschalreise, Studienreise, Abenteuerreise, Trecking, Schiffsreise): _____

Wo werden Sie übernachten? (z.B. 5 Sterne Hotel, preisgünstige Hotels/Pension, bei Einheimischen): _____

Sind bei Ihnen chronische Erkrankungen bekannt?

Wenn ja, bitte benennen: _____

Nehmen Sie dauerhaft Medikamente ein?

Wenn ja, welche: _____

Leiden Sie unter: Allergien Immunschwäche

Haben Sie bei vorausgegangenen Impfungen: Impfreaktionen/ Zwischenfälle erlebt?

Wenn ja, welche: _____

Ich bin einverstanden, dass die Beratung und durchgeführten Impfungen von mir privat bezahlt werden müssen, die Kosten werden nach der gültigen GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte) berechnet.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Info: Gegebenenfalls kann Ihre Krankenkasse bei Vorlage der Rechnung einen Teil der Kosten erstatten, ein Versuch lohnt allemal.