

Fragebogen für Reiseimpfberatung

1. Persönliche Angaben

Nachname: _____ Vorname: _____
Größe: _____ Gewicht: _____
Alter: _____
Beruf: _____

2. Reisedaten

Reiseziel(e): _____
Abreisedatum: _____
voraussichtliche Dauer der Reise: _____

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hotel- oder Badeurlaub | <input type="checkbox"/> Geschäftsreise | <input type="checkbox"/> Trekking |
| <input type="checkbox"/> enge soziale Kontakte | <input type="checkbox"/> auf eigene Faust | <input type="checkbox"/> organisiert |
| <input type="checkbox"/> Tauchgänge | <input type="checkbox"/> Bergsteigen | <input type="checkbox"/> |

3. Krankheitsvorgeschichte

- Nehmen Sie Medikamente ein? Nein Ja:
- Besteht eine Medikamentenunverträglichkeit? Nein Ja:
- Besteht eine Allergie? Nein Ja:
- Leiden Sie an einer akuten oder chronischen Erkrankung? Nein Ja:
- Hatten Sie schon einmal eine Thrombose? Nein Ja:
- Sind Sie in den letzten 4 Wochen geimpft worden? Nein Ja:
- Bei Frauen: besteht eine Schwangerschaft oder ist eine Schwangerschaft geplant? Nein Ja
 Geplant in den nächsten 3 Monaten

4. Impfungen

Bitte senden Sie uns diesen Bogen zusammen mit Ihrem Impfpass (auch Impfdokumente aus der Kindheit) zu.

- Ich habe in den letzten 10 Jahren keine Impfung erhalten.
- Ich besitze keine schriftlichen Impfunterlagen (Impfausweis)

5. Kosten

Ich wünsche eine reisemedizinische Beratung anhand der oben angegebenen Daten. Ich bin darüber informiert, dass reisemedizinische Beratung und Reiseimpfungen nicht zu Lasten der gesetzlichen Krankenkasse abgerechnet werden können und auch nicht von allen Privatkassen übernommen werden. Zu den Kosten der Impfberatung kommen ggf. Kosten für empfohlene Impfungen, Impfleistung und Impfstoffe.

Für eine reisemedizinische Gesundheitsberatung kommen folgende Ziffern der Gebührenordnung (GOÄ) zur Anwendung:

GOÄ-Ziffer	Beschreibung	Kosten
3	Impfberatung	30,60 €
375	Einzelimpfung	10,72 €
376	Parallelimpfung	6,70 €

Ort, Datum

Unterschrift