

Reise- und Impfberatung

Information IGeL-Leistungen

Die Beratung und auch ein großer Teil der Reiseimpfungen sind nicht Bestandteil der Leistungen der gesetzlichen Krankenkassen. Daher stellen wir Ihnen für die empfohlenen Reiseimpfungen Privatrezepte aus. Für die qualifizierte reisemedizinische Beratung bzw. Ermittlung der erforderlichen Impfungen berechnen wir pro Erwachsenem Reisendem einmalig 30 €, Ihre Kinder werden kostenlos mit beraten.

Je Schutzimpfung berechnen wir gemäß Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) 10,72 € einschließlich Eintragung in den Impfausweis.

Da erfreulicherweise viele gesetzliche und private Kassen bereit sind, Reiseberatungen und Reiseimpfungen zu bezahlen oder einen Teil der Kosten zu erstatten, empfehlen wir Ihnen, die Rezepte und Quittungen aufzuheben und bei Ihrer Krankenkasse einzureichen. Um Sie bezüglich Ihrer geplanten Reise qualifiziert beraten zu können, bitten wir Sie, Ihren Impfausweis bzw. alle vorhandenen Impfausweise zusammen mit dem ausgefüllten reisemedizinischen Fragebogen bei unserem Personal vor dem Beratungstermin abzugeben.

Dieses Vorgehen erleichtert uns die Vorbereitung auf die reisemedizinische Beratung erheblich.

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie den Bedingungen der Impfberatung ausdrücklich zu!

Datum, Ort

Unterschrift



PRAXIS DR. MED. MARKUS GUCKENBIEHL
UND KOLLEGEN

Reisemedizinischer- Fragebogen

Sehr geehrte Reisende, sehr geehrter Reisender,

dieser Fragebogen soll Sie dabei unterstützen, die für Ihre reisemedizinische Beratung wichtigen Informationen zusammenzutragen und zu ordnen. Diese Informationen bilden die Grundlage für die Ermittlung der notwendigen Impfungen. Sie ermöglichen eine Planung von individuell abgestimmten vorbeugenden Maßnahmen.

Bitte füllen Sie den Fragebogen gewissenhaft aus und reichen Sie ihn uns ein, damit wir alles für Sie vorbereiten können!

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ/ Stadt: _____

Beruf: _____

Tel. (privat): _____ Tel. (geschäftlich): _____

Frühere Infektionskrankheiten:

Masern, Röteln, Hepatitis A, Hepatitis B

Vorerkrankungen/ Chronische Erkrankungen:

Bluthochdruck nein ja

Herzinfarkt nein ja

Herzmuskelschwäche nein ja

Schlaganfall nein ja

Zuckerkrankheit nein ja

Fettstoffwechselstörung nein ja

Magenerkrankung nein ja

Lebererkrankung nein ja

Lungenerkrankung nein ja

Nierenerkrankung nein ja

Rheuma nein ja

Psychische Erkrankung nein ja

Epilepsie nein ja

Hauterkrankung nein ja

Thrombosen/ Krampfadern nein ja

Sonstige:

Allergien:

nein ja

Wenn ja, gegen: (Antibiotika, Schmerzmittel, andere Medikamente, Hühnereiweißallergie, Pollen, Gräser, Hausstaubmilben, Sonnenallergie)

Regelmäßige Medikamenteneinnahme:

nein ja

Wenn ja, welche: _____

Frühere unerwünschte Impfreaktionen/ unerwünschte Reaktion bei Malariaprophylaxe:

Wenn ja, welche: _____

Bei Patientinnen:

Schwangerschaft nein ja

Antibabypille nein ja

Schwangerschaftswunsch nein ja

Impfschutz:

Bekannt nein ja

Aktuelle Beschwerden: _____

Informationen zu Ihrer Reise:

• Um was für eine Reise handelt es sich:

Berufliche Reise, Studien-/ Forschungsaufenthalt, Private Reise, Sonstige Reise

• Wie reisen Sie:

alleine mit mehreren Personen mit einer organisierten Gruppe

• Wann und wohin reisen Sie? Bitte geben Sie auch Transferländer (z.B. bei Flugreisen) und Zwischenstationen (z.B. bei Kreuzfahrten) an. Bitte möglichst genaue Angaben gemäß Ihrer feststehenden Reiseplanung:

• Reiseziele Abreisedatum Rückreisedatum Aufenthaltsdauer
(Stadt, Land, Kontinent)

Mit welchen Verkehrsmitteln reisen Sie?

PKW, Bus, Schiff, (besteht Reiseübelkeit?), Flugzeug (Flugdauer: ____Std.), Sonstige

Wie reisen Sie? Welcher Reisetyp?

Reisetyp 1: Aufenthalt in ländlichen Gebieten, Individual- oder Rucksackreise in das Landesinnere, Radtour, vorhersehbarer Kontakt zur örtlichen Bevölkerung, Tätigkeit in der Entwicklungshilfe, Erziehungs- und Gesundheitswesen, Land- und Forstwirtschaft.

Reisetyp 2: Aufenthalt überwiegend in Städten, organisierte Reisen in das Landesinnere.

Reisetyp 3: Aufenthalt überwiegend in touristischen Zentren, Großstädten, Flughäfen, höherklassig Hotels und klimatisierten Räumen

Welche Aktivitäten planen Sie:

Tauchen, Klettern, Bergsteigen, Höhenaufenthalte > 2500m über NN, Sportliche Aktivitäten (Triathlon, Surfen, Ski etc.), Safaris, Aufenthalte in Naturreservaten, Geplanter Aufenthalt in Gemeinschaften, Schulen, Jugendherbergen etc., Tätigkeiten in der Land- und Forstwirtschaft, Tätigkeit in Entwicklungshilfe.

Vielen Dank, dass Sie sich für die Beantwortung der Fragen Zeit genommen haben.

Ihr Praxisteam

Datenschutz: Ihre Daten unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und werden ausschließlich zum Zweck Ihrer Reisemedizinischen Beratung in der Praxis gespeichert und verwendet