



Fragebogen zur reisemedizinischen Beratung

Name: _____ Geburtsdatum: _____ weiblich
 Straße: _____ männlich
 Postleitzahl: _____ Wohnort: _____
 Telefon: _____

Reiseziele:	Beginn:	Dauer
<input type="checkbox"/> Aufenthalt in Großstädten, Touristikzentren	<input type="checkbox"/> Strand und Küstenregion	
<input type="checkbox"/> Mehrtägige Ausflüge ins Landesinnere	<input type="checkbox"/> Im eigenen PKW	
<input type="checkbox"/> Enger Kontakt zur dortigen Bevölkerung	<input type="checkbox"/> Rucksackreise	
<input type="checkbox"/> Berufliche Tätigkeit:.....	<input type="checkbox"/> Tauchen	<input type="checkbox"/> Bergsteigen

Besteht zur Zeit eine fiieberhafte Erkrankung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haben sie eine Gelbsucht durchgemacht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Leiden sie unter akuten oder chronischen Erkrankungen körperlicher oder psychischer Art? Wenn Ja, welche?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind Allergien bekannt(z.B.Medikamente, Hühnereiweiß)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Andere Allergien (Heuschnupfen, Asthma, Ekzem)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Frühere Impfreaktionen , die ärztliches Eingreifen erforderlich machten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Nehmen sie zur Zeit Medikamente ein? Wenn Ja, welche?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bei Frauen: Sind sie schwanger ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Impfungen:(bitte tragen sie ein, wann sie die jeweiligen Impfungen erhalten haben?)

Tetanus	Hepatitis B
Diphtherie	Hepatitis A+B
Polio	Menigokokkenmenigitis
Hepatitis A	Tollwut (präexpositionell)
Typhus	Japanische Encephalitis
Gelbfieber	

Mir ist bekannt, daß die Kosten für reisemedizinische Leistungen (Beratung, Untersuchung, Impfstoffe, Impfungen) nicht von der gesetzlichen Krankenversicherung übernommen werden (s. Aushang Gebühren für reisemedizinische Leistungen oder telefonisch zu erfragen).

Karlsruhe, den

Unterschrift