

## Fragebogen zur Reiseberatung

Name: ..... Alter: .....

**Bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen möglichst genau aus, bei Bedarf können Sie auch gerne die Rückseite benutzen. Bitte geben Sie uns Ihren Impfpass zur Überprüfung ab.**

### Angaben zur Reise:

Reisebeginn: ..... Reisedauer: .....

Reiseziele/Reiseroute: .....  
.....  
.....

### Bitte auswählen:

- Reisebedingung 1:** Reise durch das Landesinnere unter einfachen Bedingungen (Rucksack- /Trecking- /Individualreise) mit einfachen Quartieren/Hotels; Camping-Reisen, Langzeitaufenthalte, praktische Tätigkeit im Gesundheits- o. Sozialwesen, enger Kontakt zur einheimische Bevölkerung wahrscheinlich
- Reisebedingung 2:** Aufenthalt in Städten oder touristischen Zentren mit (organisierten) Ausflügen ins Landesinnere (Pauschalreise, Unterkunft und Verpflegung in Hotels bzw. Restaurants mittleren bis gehobenen Standards)
- Reisebedingung 3:** Aufenthalt ausschließlich in Großstädten oder Touristikzentren (Unterkunft und Verpflegung in Hotels bzw. Restaurants gehobenen bzw. europäischen Standards)

- Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?  Nein  Ja, welche: .....
- Sind bei Ihnen Allergien bekannt (Medikamente, Hühnereiweiß)?  Nein  Ja, welche: .....
- Leiden Sie unter akuten oder chronischen Krankheiten?  Nein  Ja, welche: .....
- Haben Sie in den letzten 6 Wochen Impfungen erhalten?  Nein  Ja, welche: .....
- Sind früher schwerwiegende Impfreaktionen eingetreten?  Nein  Ja, welche: .....
- Haben Sie früher schon eine Malariaphylaxe eingenommen?  Nein  Ja, welche: .....

**Mir ist bekannt, dass ich die Kosten für reisemedizinische Leistungen (Beratung, Untersuchung, Impfung) privat nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zu bezahlen habe, da diese Leistungen nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung gehören. Die Höhe der Kosten berechnet sich nach dem zeitlichen Aufwand, weitere Informationen können Sie gerne über unser Praxispersonal erhalten.**

**Ich habe den anhängenden Datenschutzhinweis / Informationspflicht der Praxis zur Kenntnis genommen.**

Hürth, den.....

Unterschrift: .....