

Fragebogen für reisemedizinische Beratung

Patient: Geburtstag:

Adresse:

Reiseroute/-länder

Reisedatum von . bis

Impfstatus / letzte Auffrischung

Tetanus	Diphtherie
Polio	Typhus
Hepatitis A	Hepatitis B
FSME	Gelbfieber

Reisebedingungen (bitte gegebenenfalls ankreuzen oder unterstreichen)

1. Reise durch das Landesinnere unter einfachen Bedingungen (Rucksack-/Trekking-/Individualreise) mit einfachen Quartieren/Hotels; Camping-Reisen, Langzeitaufenthalte, praktische Tätigkeit im Gesundheit – oder Sozialwesen, enger Kontakt zur einheimischen Bevölkerung wahrscheinlich.
2. Aufenthalt in Städten oder touristischen Zentren mit (organisierten) Ausflügen ins Landes-Innere (Pauschalreisen, Unterkunft und Verpflegung in Hotels bzw. Restaurants mittleren bis gehobenen Standards).
3. Aufenthalt ausschließlich in Großstädten oder Touristikzentren (Unterkunft und Verpflegung in Hotels bzw, Restaurants gehobenen bzw. europäischen Standards).

Eine reisemedizinische Beratung kann nicht als Kassenleistung erfolgen.

Die Liquidation erfolgt gemäß GOÄ ,96 nach Ziffer 3 (analog) und kostet 20,10€, ggfalls zusätzliche Impfkosten.

Ich bin mit der Liquidation nach GOA ,96 einverstanden.

.....

Datum

Patientenunterschrift