

### 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 GOÄ ,96 einverstanden.

.....

Datum

Patientenunterschrift