

# Fragebogen für Reisemedizinische Beratung



Praxis Jesenwang  
Kirchstr. 2 82287 Jesenwang

Persönliche Daten	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Beruf	
Gewicht (kg)	

Reisedaten			
Reiseziele – Land/Länder			
Abreisedatum		Reisedauer	
Reiseziele			
Städte <input type="checkbox"/>	Strand <input type="checkbox"/>	Ländliche Region <input type="checkbox"/>	Gebirge <input type="checkbox"/>

Organisation	
Organisiert <input type="checkbox"/>	Auf eigene Faust <input type="checkbox"/>

Geplante Aktivitäten	
Tauchen <input type="checkbox"/>	Bergsteigen <input type="checkbox"/>
Sonstiges <input type="checkbox"/>	

Vorgeschichte		
Aktuelle Medikamenteneinnahme	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Welche?
Bekannte Medikamentenunverträglichkeit	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Welche?
Allergien	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Welche?
Akute/Chronische Grunderkrankungen	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Welche?
Schwangerschaft	Nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> geplant (nächste 3 Monate)

Impfungen		
Ich habe in den letzten 10 Jahre eine Impfung erhalten	Nein [ ]	1. Ja [ ]
		2. Welche und wann?
		3.
		4.
		5.
		6.
Ich besitze einen Impfpass	Nein [ ]	Ja [ ]

Ich bitte um eine persönlich auf mich zugeschnittene reisemedizinische Beratung inklusive einer evtl. notwendigen Malariaprophylaxe-Empfehlung gemäß den oben gemachten Angaben.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass mir hierfür eine Beratungsgebühr in Höhe von:

- 35 EUR (bereisen von einem Land)
- 40 EUR (bereisen von zwei Ländern)
- 45 EUR (bereisen von drei Ländern)
- 50 EUR (bereisen von vier Ländern)
- 55 EUR (Bereisen von fünf Ländern)

in Rechnung gestellt wird.

Für eventuelle Impfungen können (zusätzlich zu den Impfstoffkosten) 15 EUR je Impfung entstehen.

Es handelt sich bei den Angaben auf dem Fragebogen um freiwillige Angaben. Je mehr Informationen wir aber von Ihnen erhalten, desto besser kann die Beratung auf Sie individuell abgestimmt werden.

Jesenwang, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift