

Reise Anamnesebogen

Geplante Reise

Datum (von - bis)	Land	Region / Ort	Art der Reise (Hotel, Trekking, Tauchen)

Persönliche Angaben

- Fühlen Sie sich zurzeit gesund? ☐ Ja ☐ Nein
- Planen Sie zu Tauchen? ☐ Ja ☐ Nein
- Besteht eine Hühnereiweißallergie / - unverträglichkeit? ☐ Ja ☐ Nein
- Besteht eine Unverträglichkeit gegen Impfungen? ☐ Ja ☐ Nein
- Wurden in den letzten 4 Wochen Impfungen durchgeführt? ☐ Ja ☐ Nein
- Besteht eine Schwangerschaft? ☐ Ja ☐ Nein
- Planen Sie in nächster Zeit Schwanger zu werden ? ☐ Ja ☐ Nein

Preisliste

Name	Preis
Reiseberatung (GOÄ Nr. 3)	20,11 EUR
Untersuchung (GOÄ Nr. 5)	10,72 EUR
pro Reiseimpfung i.m/s.c. (GOÄ Nr. 375)	10,72 EUR zzgl. Impfstoffkosten
pro Reiseimpfung oral (GOÄ Nr. 376)	10,72 EUR zzgl. Impfstoffkosten

Hinweis

Die Kosten für reisemedizinische Beratungen und Reiseimpfungen sind von der Leistungspflicht der Krankenkassen ausgenommen! Hiermit bestätige ich, über die im Rahmen von mir gewünschten Kosten (Beratung und Impfstoffe) informiert worden zu sein und erkläre mich zur privaten Kostenübernahme bereit.

Ort, Datum, Unterschrift