

Sie wünschen eine Impfberatung für eine Reise!

Diese Informationen und Ihren **Impfpass** bringen Sie bitte 5 Tage vor Ihrem Termin mit in die Praxis:

Anmeldung für: _____ Geburtsdatum: _____

Reiseziel: _____ Region: _____

Reisebeginn: _____ Rückkehr: _____

Reisekriterien: Hotel Safari Trekking Rundreise Gerätetauchen

enger Kontakt mit der Bevölkerung Privat Dienstlich einfache Unterkunft

Sonstiges _____

Frühere Erkrankungen:

Masern Hepatitis A Hepatitis B Röteln

Ich bin gesund, ich habe keine Beschwerden

Ich habe Beschwerden: _____

Allergien/ Unverträglichkeiten: Ja Nein

Falls ja, gegen Hühnereiweiß Malariamedikamente Impfstoffe

Sonstiges: _____

Sind Sie schon operiert worden? Nein Ja

Ich hatte eine OP an _____

Aktuelle chronische Erkrankungen: Nein Ja

Leiden Sie unter Bluthochdruck Diabetes Heuschnupfen Schuppenflechte

Nervenerkrankung Leberschaden psychischen Störungen Sonnenallergie

Lichtreaktionen Epilepsie Nierenschaden Krampfadern Thrombose (auch in der

Familie) Herzerkrankung besteht eine Schwangerschaft Ja Nein

Schwangerschaftswunsch

Einnahme von Medikamenten:

Keine

Ich nehme folgende Medikamente regelmäßig ein (auch ggf. Antibabypille):

Datum: _____ Unterschrift: _____

Gebührenaufstellung über individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL) nach GOÄ

Impfberatung für Reisen

GOÄ	Leistung	Faktor	Betrag in €
3	Reiseimpfberatung	3,5	30,60 €
7	Feststellung der Impffähigkeit	2,3	21,45 €
70	Bescheinigung (Impfplan)	2,3	5,36 €
375	pro Schutzimpfung	2,3	10,72 €
377	Zusatzimpfung am selben Tag	2,3	6,70 €
	ggfs. zzgl. Impfstoff		variabel

Nach Rechnungserstellung wird der Rechnungsbetrag auf eine gerade Summe abgerundet.