

Liebe/r Patient/-in!

Jeder Reisende möchte schöne Erlebnisse und Erfahrungen machen und gesund nach Hause zurückkehren. Man kann sich natürlich nicht vor allen Risiken und Unwägbarkeiten schützen, aber ist es dennoch sinnvoll, einige Regeln zu beherzigen und sich je nach Ziel, Reisestil und Reisedauer gegen bestimmte Erkrankungen impfen zu lassen.

Sie haben mich um eine Beratung zu Ihrer anstehenden Reise gebeten. Die Beratung ist kostenpflichtig. D.h. die Leistungen zur Reiseberatung und -Impfung werden privat mit Ihnen abgerechnet. Zu jeder Impfung gehört eine Beratung/Einschätzung der Impffähigkeit. Die Kosten richten sich nach dem Aufwand und Dauer der Beratung sowie der Anzahl der folgenden Impfungen. Kosten für die Impfstoffe sind gesondert zu entrichten.

In der Reiseberatung berücksichtige ich Ihre individuelle Situation und Ihre Wünsche. Neben möglichen Impfungen kommt gegebenenfalls eine Malaria-Vorbeugung zur Sprache.

Ich bitte Sie, die folgenden Angaben auszufüllen, damit ich die Beratung entsprechend vorbereiten kann.

Geplante Reise:

Datum von - bis	Land	Region/Ort	Art der Reise (Kreuzfahrt, Hotel, Rundreise, Geschäftsreise, Trecking/Wandern, Langzeitaufenthalt >6 Wo)

Planen Sie folgende Aktivitäten?

Tauchen: ☐

Risikosportarten ☐ Welche?

Höhenwandern/Klettern? - ☐ Welche Höhe?

Persönliche Angaben/Krankenvorgeschichte:

Fühlen Sie sich zur Zeit gesund?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Besteht eine Hühnereiweißallergie/-unverträglichkeit?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Besteht ein andere Allergie? Welche?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Sind Unverträglichkeiten gegen Impfungen od. Medikamente bekannt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Sind bei Injektionen/Blutabnahmen Schwächezustände aufgetreten?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie od. Familienmitglieder Nervenkrankheiten od. Anfallsleiden?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Leiden/Litten Sie an einer chron. Krankheit oder eine bösartigen Erkrankung?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? Welche? Bitte Plan beifügen!	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wurden in den letzten 4 Wochen Impfungen bei Ihnen durchgeführt? Wenn ja, welche?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Bei Frauen: Besteht eine Schwangerschaft? Oder ist eine geplant?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn Sie HIV-positiv sind, teilen Sie dies bitte mit!		

Kosten:

- Reiseberatung 20,11 Euro (GOÄ Nr.3)
- pro Reiseimpfung 10,72 zzgl. Impfstoffkosten (GOÄ Nr. 375)
- Untersuchung 10,72 (GOÄ Nr.5)
- Ausführliches Reiseinformationsmaterial 17,43 (GOÄ Nr.75)

Einige Kassen erstatten die Kosten, fragen Sie bei Ihrer Kasse nach und reichen Sie den erhaltenen Vordruck inkl. der Rechnung ein.

Hiermit betätige ich, über die im Rahmen der von mir gewünschten reisemedizinischen Beratung entstehenden Kosten (für Beratungs-/ Impfleistungen, Impfstoffe) informiert worden zu sein und erkläre mich zur privaten Kostenübernahme bereit.

Datum

Unterschrift des Reisenden

Dateiname:

2.3.2.1 Reiseberatung Pat.auskunft (00.0).doc

erstellt:

Behrens

geprüft und freigegeben:

2026

© Centrum für Reisemedizin - Alle Rechte vorbehalten.