

Reisemedizinische Gesundheitsberatung – Informationen und Auftrag

Nachname

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum

Gewicht (KG)

Reisezeitraum von

bis

Reiseziel: Land und Ort (Bei Rundreisen bitte die Route mit Zeitangaben, ggf. auf einem Extrablatt beifügen)

Reisekriterien

- Hotel Sonnenbaden Safari Trekking Gerätetauchen
- Enger Kontakt mit der Bevölkerung Einfache Unterkunft
- privat dienstlich Sonstiges

Frühere Erkrankungen

- Masern Hepatitis A Hepatitis B

Beschwerden

- Ich bin gesund (keine Beschwerden)
- Ich hab folgende Beschwerden

Allergien / Unverträglichkeiten

- Hühnereiweiß Malariamedikamente Impfstoffe Sonstiges

Aktuelle/ chronische Erkrankungen

- Diabetes Nierenschaden Leberschaden Krampfadern/Trombosen (auch i.d. Familie)
- Epilepsie Nervenkrankheiten Psychische Störungen Sonnenbrand/ Allergie
- Porhyrie Myastenie Lichtreaktionen Psoriasis

ggf. Angaben über

- Neigung zu vaginalen Pilzreaktionen Schwangerschaft(swunsch) Stillen Antikonzeptiva
- Brillengläser aus Kunststoff Sonstiges

Einnahme von Medikamenten

- Keine Medikamente Ich nehme
- weitere

Impfschutz

Ein Impfausweis liegt mir nicht vor

Vorhandener Impfschutz laut Impfausweis/ei (pro Kästchen 1 Impftermin. Bitte die jeweils letzte Impfung eintragen!)

	letzte Impfung	vorletzte Impfung	drittletzte Impfung		letzte Impfung
Diphtherie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Grippe	<input type="text"/>
Tetanus	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Masern	<input type="text"/>
Hepatitis A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Pertussis	<input type="text"/>
Hepatitis B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Typhus	<input type="text"/>
Tollwut	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Gelbfieber	<input type="text"/>
FSME	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Meningokokken	<input type="text"/>
Jap.-Enzephalitis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Pneumokokken	<input type="text"/>
Cholera	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Polio	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Ich bitte um eine/ einen

reisemedizinische Gesundheitsberatung Malariaberatung

Internationalen Impfausweis

Übertragung von Vorimpfungen in meinen neuen Impfausweis

folgende Impfungen

Ich bitte zusätzlich um

kassenärztliche privatärztliche Behandlung wegen

Ort Datum Unterschrift

Doctor-medic Roberta Udrescu
Fachärztin für Hals-, Nasen und Ohrenheilkunde
Reisemedizinische Gesundheitsberatung

Beisenstr. 49
45894 Gelsenkirchen-Buer
Telefon : (0209) 370800

E-Mail: mail@hno-praxis-in-buer.de



Internet: hno-praxis-in-buer.de

Lieber Patient!

Die Kosten für Reiseschutzimpfungen werden bereits von vielen gesetzlichen Krankenkassen, allerdings nur als freiwillige Leistung, übernommen.

Zusätzlich übernehmen verschiedene Krankenkassen auch die Kostenerstattung der Malariaprophylaxe (Tabletten) bei Auslandsaufenthalten für ihre Versicherten.

Auch private Krankenkassen übernehmen in vielen Fällen die Kosten für eine Reiseschutzimpfung. Bitte informieren Sie sich daher bei Ihrer Krankenkasse, ob die Kosten übernommen werden können.

In immer mehr Fällen folgen die Krankenkassen den Empfehlungen der Ständigen Impfkommision (STIKO) beim Robert Koch-Institut (RKI) in Verbindung mit den Reisehinweisen des Auswärtigen Amtes.

Bitte beachten Sie, dass die Abrechnung der Reiseschutzimpfung in der Regel über Kostenerstattung erfolgt. Sie müssen also die Rechnung über die Reiseschutzimpfung zusammen mit den Impfstoffkosten bei ihrer Krankenkasse einreichen und um Erstattung der Kosten bitten.

Bei einigen Krankenkassen sind auch eine direkte Abrechnung über die Versichertenkarte möglich. Unter Umständen müssen die Versicherten gesetzliche Zuzahlungen leisten. Nähere Informationen erteilen die Krankenkassen durch ihre Servicezentren.

Wir raten Ihnen sich vorab individuell bei Ihrer Krankenkasse zu informieren!

Kosten einer Reiseschutzimpfungen

Gesamtleistung	
Reisemedizinischer Beratungskomplex <ul style="list-style-type: none">● Auswertung der von Ihnen zur Verfügung gestellten Daten (für eine Reise und ein Land)● Auswertung der von Ihnen zur Verfügung gestellten Impfunterlagen und● Gesundheitsdaten● Erstellung einer individuellen Prophylaxenempfehlung● Besprechung eines Prophylaxenplans● Kurze schriftliche Information für die geplante Reise	30,00 €
Einzelleistungen	
Begleitperson	10,00 €
Internationaler Impfausweis (blanko, entfällt bei Gelbfieberimpfungen)	10,00 €
Übertragung der zur Dokumentation des gültigen Impfschutzes erforderlichen Daten <ul style="list-style-type: none">● bis zu 4 Impfungen● bis zu 8 Impfungen	2,00 € 4,00 €
Malariaberatung für ein Reiseland (max. 15 Minuten)	15,00 €
Malariaberatung für ein Reiseland (Begleitperson)	10,00 €

Impfstoffe werden zusätzlich berechnet. Die Weitergabe erfolgt zum Einkaufspreis.
Die Eintragung bei uns durchgeführter Impfungen ist in der Impfgebühr enthalten.