



Ärzteteam Sandkrug

Dr. med. Manfred Adelman,
Dr. med. Matthias Will, Kay Preuß
Dr. med. Caroline von Gaudecker
Bahnhofstr. 25, 26209 Hatten-Sandkrug
Tel.: 04481/909800

Fragebogen für med.
Reise- u. Impfberatung
1.1



Qualität und
Entwicklung in
Praxen®

Fragebogen für die medizinische Reise- u. Impfberatung (Erst- u. Neuberatung)

Bitte vor jeder Erstberatung und jeder Beratung für ein neues Reisegebiet mit aktuellen Angaben ausfüllen und am Tag der Beratung mit Datum Unterschreiben

Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	Alter:	Jahre
Nachname:			Vorname	
Geb.-Datum:			Geburtsland:	
Straße, Nr.			Wohnort	
Telefon			Telefon mobil	
Email				
Reiseziel(e)				
Abreise ab			Reisedauer	

Reisebedingungen (Mehrfachantworten sind möglich)			<input type="checkbox"/> Beruflich	<input type="checkbox"/> Privat
<input type="checkbox"/> Kreuzfahrt	<input type="checkbox"/> Individuell	<input type="checkbox"/> Pauschalreise	<input type="checkbox"/> Safari	<input type="checkbox"/> Trekking
<input type="checkbox"/> Langzeitaufenthalt	<input type="checkbox"/> Familienbesuch	<input type="checkbox"/> Besuch von Freunden	<input type="checkbox"/> Abendteuer	<input type="checkbox"/> Tauchen
<input type="checkbox"/> Bergsteigen	<input type="checkbox"/> Höhenaufenthalt	<input type="checkbox"/> Tierkontakt geplant	<input type="checkbox"/> Strand	<input type="checkbox"/> Sonnen
<input type="checkbox"/> Entwicklungshilfe, wenn ja in welcher Form?				
<input type="checkbox"/> Projektarbeit/stud. Aufenthalt, wenn ja in welcher Form?				
<input type="checkbox"/> Famulatur/PJ: Welche Untersuchungen/Bestätigungen in welcher Sprache sind nötig?				
<input type="checkbox"/> Sonstiges:				



Ärzteteam Sandkrug

Dr. med. Manfred Adelman,
Dr. med. Matthias Will, Kay Preuß
Dr. med. Caroline von Gaudecker
Bahnhofstr. 25, 26209 Hatten-Sandkrug
Tel.: 04481/909800

Fragebogen für med. Reise- u. Impfberatung 1.1



Qualität und
Entwicklung in
Praxen®

Fragebogen für med. Reise- u. Impfberatung 1.1	Ja	Nein
Fragen zu Ihrer Gesundheit (bitte ankreuzen und ggf. Angaben einfügen)		
Leiden Sie zurzeit an einer akuten oder chronischen Erkrankung, wenn ja, welche?		
Besteht eine Überempfindlichkeit gegen Hühnereiweiß (Allergie)?		
Bestehen andere Allergien/Unverträglichkeiten/Schuppenflechte (Psoriasis)? Wenn ja, welche?		
Ist Ihnen die Milz entfernt worden?		
Ist eine Thymuserkrankung erkannt oder wurde Ihnen die Thymusdrüse entfernt?		
Sind psychische Erkrankungen bekannt oder wurde Ihnen die Thymusdrüse entfernt?		
Sind bei einer vorangegangenen Impfung oder Blutentnahme Ohnmacht/Kreislaufschwäche aufgetreten?		
Nehmen Sie zurzeit Medikamente ein? Wenn ja, welche?		
Sind Unverträglichkeiten gegen Medikamente oder Impfungen bekannt? Wenn ja, welche?		
Für Frauen: Besteht eine Schwangerschaft?		
Für Frauen: Stillen Sie?		

Für die **Impf- und Reiseberatung berechnen wir Ihnen 20,00€**. Darüber erhalten Sie von uns eine separate Rechnung, die Ihnen per Post zugesandt wird.

Die Kosten für Impfungen, die von der ständigen Impfkommision (STIKO) am Robert-Koch-Institut (RKI) für Deutschland empfohlen werden (z. B. MMR, Tetanus-Diphtherie-Pertussis-Poli, FSME etc.) übernehmen die gesetzlichen und die meisten privaten Krankenkassen.

Für den Tag der Impfung empfehlen starke körperliche Anstrengungen wie z. B. Leistungssport zu vermeiden, keine Operationen, keine Saunagänge oder Sonnenbäder. Auch übermäßiger Alkoholgenuß sollte vermieden werden!

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

erstellt: 03.09.2024, NE
geprüft und freigegeben:

Fragebogen für med. Reise- u. Impfberatung 1.1
Seite 2 von 2