

Liebe Patientin, lieber Patient,

eine reisemedizinische Beratung ist in Abhängigkeit von den Voraussetzungen des Reisenden (Vorerkrankungen, Lebensalter, Impflücken) und der geplanten Reise (Reiseziel, Reisedauer, Reiseart und -route) sinnvoll, da sie helfen kann, Urlaubsrisiken bereits im Vorfeld zu erkennen und zu minimieren.

Gerne bieten wir Ihnen folgende Leistungen rund um Ihre Reise an:

- Überprüfung Ihres Impfausweises und der allgemein empfohlenen Impfungen gemäß STIKO-Impfempfehlung
- Durchführung von Impfungen aller Art (außer Gelbfieberimpfung)
- (medikamentöse) Vorbereitung nicht impfbarer Erkrankungen (einschließlich Malaria, Thrombosen, Reiseübelkeit)
- Alters- und krankheitsspezifische Beratung
- Beratung zu Schutzmaßnahmen vor vektorübertragenen Erkrankungen (Insektenschutz, Ernährungsverhalten, Nahrungsmittel- und Wasserhygiene)
- Kurzfristige Impfberatung bei Last-Minute-Reisen

Die Beratung und auch ein großer Teil der Reiseimpfungen sind nicht Bestandteil der Leistungen der gesetzlichen Krankenkassen. Je nach Krankenkasse stellen wir Ihnen für die empfohlenen Reiseimpfungen Privatrezepte aus. Für die reisemedizinische Beratung berechnen wir **einmalig 30€ pro Reisenden**, Ihre Kinder werden kostenlos mitberaten.

Da erfreulicherweise viele gesetzliche und private Kassen bereit sind, Reiseberatungen und Reiseimpfungen zu bezahlen oder einen Teil der Kosten zu erstatten, empfehlen wir Ihnen, die Rezepte und Quittungen aufzuheben und bei Ihrer Krankenkasse einzureichen.

Um Sie bezüglich Ihrer Reise qualifiziert beraten zu können bitten wir Sie, Ihren Impfausweis bzw. alle vorhandenen Impfausweise zusammen mit dem ausgefüllten reisemedizinischen Fragebogen mindestens 3 Tage vor Ihrem Beratungstermin bei unserem Personal abzugeben. Dieses Vorgehen erleichtert uns die Vorbereitung auf die reisemedizinische Beratung erheblich.

Sprechen Sie uns an, wir beraten Sie gerne!



Hausarztpraxis

Wahlscheid

Dr. Ursula Büscher & Rieke Brombach

Anamnesebogen zur Impfberatung

Name: _____

Geb. Datum: _____

Telefon: _____

Ihre Reise

Reiseziel (Land, Ort) und ggf. Reiseroute:

Reisedaten:

☐ Flugreise

☐ Schifffreise

☐ Busreise

☐ PWK

Reisekriterien

☐ Hotel

☐ Pension

☐ Trekking

☐ Rundreise

☐ Enger Kontakt zur Bevölkerung

☐ Private Reise

☐ berufliche Reise

Probleme bei bisherigen Impfungen:

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, welche _____

Medikamentöse Malariaprophylaxe:

☐ bereits einmal erfolgt

☐ noch nie

☐ Probleme aufgetreten?

Ihre Gesundheit

Thrombose: ☐ ja ☐ nein

Lungenembolie: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wann?: _____

Allergien: ☐ ja ☐ nein

Chronische Erkrankungen/Besonderheiten:

Für Patientinnen:

Schwangerschaft: ☐ ja ☐ nein

Stillzeit: ☐ ja ☐ nein

Schwangerschaftswunsch: ☐ ja ☐ nein

Antibabypille: ☐ ja ☐ nein

**Bitte bringen Sie zur Impfberatung und zu jeder Impfung
Ihren Impfpass mit!**