

Dr. Jens Schlake

Internist, hausärztliche Versorgung

Dr. Edith Podewski

Internistin, hausärztliche Versorgung

Christiane Rösler, angest.

Internistin, hausärztliche Versorgung

Barbara Woesthoff, angest.

Fachärztin für Allgemeinmedizin

Gemeinschaftspraxis Dr. J. Schlake, Dr. E. Podewski - Moorstraße 65 - 29664 Walsrode

Moorstraße 65

29664 Walsrode

Tel.: 05161 73744

Fax: 05161 72336

E-Mail: info@praxis-am-stadtgraben.de

Anamnesebogen zur Reiseberatung

Liebe Patient/innen,

um eine umfassende und möglichst auf Sie zugeschnittene Reiseberatung durchführen zu können, bitten wir Sie diesen Anamnesebogen auszufüllen und möglichst frühzeitig mit Ihrem Impfpass vor dem Termin in der Praxis abzugeben.

1. Name: _____ Geb.-Datum: _____

2. Reiseziel(e) (bitte auch die bereisten Regionen mit Dauer des jeweiligen Aufenthaltes angeben, auch an Transitländer denken):

3. Reisebeginn: _____

4. Reisezeit: _____

5. Mitreisende: allein Partner Kinder Gruppenreise

6. Formen der Unterkunft: Hotel Jugendherberge/Hostel Zelt Schiff

7. Reiseform: Aufenthalt in Großstädten, Touristikzentren Strand/Küstenregion

enger Kontakt zur dortigen Bevölkerung Rucksackreise

Sporturlaub (Tauchen, Segeln, Bergsteigen): _____

8. Verkehrsmittel: Bahn Auto Flugzeug Bus Schiff

9. Nehmen Sie aktuell Medikamente ein? Wenn ja weiche?

10. Allergien bekannt (besonders Hühnereiweißallergie?)

11. Übermäßige Reaktion auf Impfungen in der Vergangenheit? o nein o ja, auf _____

12. Haben Sie in den letzten 6 Wochen Impfungen erhalten? o nein o ja: _____

13. Besteht eine Schwangerschaft oder ist in den kommenden Monaten eine geplant? o nein o ja

14. Leiden Sie derzeit an akuten bzw. chronischen Erkrankungen? o nein o ja

15. Thrombosen in der Vergangenheit bzw. erhöhte Thromboseneigung? o nein o ja

Leider werden die Kosten für eine reisemedizinische Beratung **nicht** von der gesetzlichen Krankenkasse übernommen und sind von den Patient/innen selber zu tragen. Die Kosten für eine reisemedizinische Beratung betragen nach GOÄ

- Ausführliche Beratung-einschließlich Impfberatung (GOÄ Ziffer 3, Faktor 2,3): **20,11 Euro**
- Je weiterem Familienangehörigen (GOÄ Ziffer 3, Faktor 1,75): **15,30 Euro**
- Schutzimpfung (GOÄ Ziffer 375, Faktor 2,3): **10,72 Euro**
- Parallelimpfung (GOÄ Ziffer 377, Faktor 2,3): **6,70 Euro**

Der Rechnungsbetrag ist bar vor Ort zu begleichen.

Die Kosten für die Impfstoffe stellt Ihnen die Apotheke gesondert in Rechnung. Bei einigen Krankenkassen können Sie jedoch versuchen die Rechnungen für die Impfstoffe einzureichen.

(Ort, Datum)

Unterschrift)