

Dr.med. Susanne Jansen-Walter	Fachärztin für Kinder und Jugendmedizin
	Reisemedizinische Beratung
	Gelbfieberimpfstelle
	Schneebergstr. 65
	50765 Köln- Blumenberg
	Tel: 0221-2004444
	anfragen@susanne-jansen-walter.org

Reisemedizinischer Fragebogen Teil 1

Hiermit bestätige ich, dass ich über die anfallenden Kosten im Rahmen der Reisemedizinischen Beratung (Beratung und ggf. Impfleistung) informiert worden bin und erkläre mich zur privaten Kostenübernahme bereit.

Einige Krankenkassen übernehmen auch Reiseleistungen, deshalb empfehle ich Ihnen in diesen Fällen die Rechnung bei Ihrer Krankenkasse zur Kostenerstattung vorzulegen.

Datum: ____:____:____ Unterschrift:_____

Um Sie korrekt beraten zu können, benötige ich noch einige Angaben von Ihnen.

Reiseland	Ankunft	Abfahrt	Reisebedingung/ Art der Reise*
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

*Erläuterungen:

Reisebedingung:

1	Aufenthalt im Landesinneren mit Unterbringung in einfachen Quartieren/ Campingplatz
2	Aufenthalt in Städten und touristischen Zentren mit organisierten Ausflügen ins Landesinnere
3	Aufenthalt ausschließl. in Großstädten und Touristikzentren mit Unterbringung in Hotels der gehobenen Klasse/europ. Standard

Art der Reise:

Badeurlaub/Rundreise/Geschäftsreise/Familienbesuch/Work&Travel/High school

Reisemedizinischer Fragebogen Teil 2

Fragen rund um Ihre Gesundheit:

Fühlen Sie sich gesund? ja nein

Wenn nein, welche Symptome haben Sie? _____

Besteht eine Hühnereiweißallergie/- unverträglichkeit? ja nein

Besteht eine andere Allergie? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Besteht bei Ihnen eine chronische Erkrankung? ja nein

Besteht bei Ihnen eine Abwehrschwäche/HIV? ja nein

Besteht bei Ihnen eine bösartige Erkrankung? ja nein

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? ja nein

Wenn ja, welche? (Antibabypille ist auch ein Medikament) _____

_____ und in welcher Dosierung? _____

Bei Frauen:

Besteht eine Schwangerschaft? ja nein

Stillen Sie? ja nein