



## Reise-Impfberatung Anamnesebogen

Name, Vorname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Reisepass-Nr.	

**Abreisedatum:** \_\_\_\_\_

**Rückkehrdatum:** \_\_\_\_\_

### Reiseland / Reiseroute

(unbedingt detailliert mit vielen geographischen Angaben (Städte, Berge, Reservate,...):

---

---

---

---

---

---

---

---

### Reisebedingungen (bitte ankreuzen):

- Reisen durch das Landesinnere unter einfachen Bedingungen (Rucksack- / Trekking- / Individualreise) mit einfachen Quartieren / Hotels; Camping-Reisen, Langzeitaufenthalte, praktische Tätigkeit im Gesundheits- oder Sozialwesen, enger Kontakt zur einheimischen Bevölkerung.
- Aufenthalt in Städten oder touristischen Zentren mit (organisierten) Ausflügen ins Landesinnere (Pauschalreise, Unterkunft und Verpflegung in Hotels bzw. Restaurants mittleren bis gehobenen Standards).
- Aufenthalt ausschließlich in Großstädten oder Touristikzentren (Unterkunft und Verpflegung in Hotels bzw. Restaurants gehobenen bzw. mitteleuropäischen Standards)



Besteht eine Hühnereiweißallergie?  **Nein**  **Ja**

Besteht eine andere Allergie?  **Nein**  **Ja**

Traten bei früheren Impfungen Komplikationen auf?  **Nein**  **Ja**

Sind Schwächezustände nach Blutabnahmen oder Spritzen bekannt?  **Nein**  **Ja**

Sind Unverträglichkeiten gegen Medikamente bekannt?  **Nein**  **Ja**

Haben Sie ein Nerven- oder Anfallsleiden?  **Nein**  **Ja**

Leiden Sie an einer chronischen Erkrankung?  **Nein**  **Ja**

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?  **Nein**  **Ja**

Sind Sie in den letzten 4 Wochen geimpft worden?  **Nein**  **Ja**

Bei Frauen: Besteht eine Schwangerschaft oder ist eine geplant?  **Nein**  **Ja**

Körpergröße **cm**

Gewicht **kg**

### Impfunterlagen

Legen Sie bitte diesem Fragebogen eine (lesbare) Kopie aller vorhandenen Impfunterlagen bei oder bringen sie Ihren aktuellen Impfausweis mit.

#### **Leichte Nebenwirkungen bei Impfungen:**

Reaktionen an der Einstichstelle wie Rötung, Schwellung, Schmerzen. Allgemeine Reaktionen wie leichtes Krankheitsgefühl, selten leichtes Fieber.

#### **Schwere Nebenwirkungen bei Impfungen:**

In seltenen Fällen (1:1 Million) kommt es bei Impfungen zu schweren Nebenwirkungen wie: Schwere allergische Reaktionen bis zum allergischen Schock (deshalb bitten wir Sie, 30 Minuten nach der Behandlung noch in der Praxis zu bleiben), hohes Fieber, Lymphdrüenschwellung, Hirnhautentzündung, Nervenwurzelentzündung bis zur (vorübergehenden) aufsteigenden Lähmung.

#### **Informationen zur Gelbfieberimpfung entnehmen Sie bitte dem gesonderten Blatt.**

Die Kosten für reisemedizinische Beratungen und Reiseimpfungen sind von der Leistungspflicht der gesetzlichen Krankenkassen ausgenommen!

Hiermit bestätige ich, über die im Rahmen der von mir gewünschten reisemedizinischen Beratung entstehenden Kosten (für Beratungs-/Impfleistungen, Impfstoffe) informiert worden zu sein und erkläre mich zur privaten Kostenübernahme bereit.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und die Kenntnisnahme des Textes zu den Nebenwirkungen von Impfungen. Alle vorhandenen Impfunterlagen habe ich beigelegt.