

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

zur optimalen Beratung vor Antritt Ihrer geplanten Reise sind für uns einige Informationen sehr wichtig. Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus und geben uns diesen zusammen mit Ihrem internationalen Impfausweis ca. 1 Woche vor Ihrem Beratungstermin bei uns ab.

Name, Vorname: _____ geb.: _____

<u>Reiseziel</u>	<u>Datum der Abreise</u>	<u>Aufenthaltsdauer</u>

Welche Reisebedingung trifft Ihre geplante Reise zu? (bitte ankreuzen)

- Reisebedingung 1: Aufenthalt in ländlichen Gebieten, Individualreisen ins Landesinnere
- Reisebedingung 2: Aufenthalt in Städten, organisierte Ausflüge ins Landesinnere
- Reisebedingung 3: Aufenthalt nur in Großstädten oder Touristenzentren

Planen Sie besondere Aktivitäten?

- Tauchen (Liegt eine aktuelle Tauchtauglichkeitsbescheinigung vor?)
- Bergsteigen/Höhenaufenthalt
- Sonstiges: _____

Sind bei früheren Impfungen jemals irgendwelche Probleme aufgetreten?

- Nein
- Ja, folgende: _____

Bestehen (Medikamenten-)Allergien oder Unverträglichkeiten?

- Nein
- Ja, folgende: _____

Bei Frauen: Sind Sie schwanger oder stillen Sie derzeit?

- Nein
- Ja