

Fragebogen zur reisemedizinischen Beratung

Für Frau/ Herrn: _____

Zu Ihrer Reise:

- Reiseziel: Zielland, Region, Reiseroute.

- Unterkunft: Hotel, Selbstunterkunft, Jugendherberge, Camping, Zelten, Natur.

- Reisestil: Erholungs-, Bade-, Abenteuer-, Sport-, Trekking-, Bildungs-, Berufsreise.

- Dauer: von wann bis wann, Abreisedatum!

- Wetterlage: Regen- oder Trockenzeit, welche Temperaturen erwarten Sie?

- Umfeld: organ. Reise, Individualreise, mitreisende Kinder.

- Reiseart: Flug-, Schiffs-, Bus-, Pkw-, Motorrad- oder Fahrradreise?

- Aktivitäten: z. B. Safari, Bergsteigen, Tauchen, Wanderungen, enger Kontakt mit Einheimischen?

Zu Ihrer Person:

- Alter: _____
- Impfstatus: Unbedingt Impfausweis mitbringen oder sonstige Unterlagen mitbringen. Ist unerlässlich für die Beratung!

- Aktuelle Impfungen: Sind in den letzten 4 Wochen Impfungen erfolgt?

- Impfverträglichkeit: Haben Sie jemals Probleme, Ohnmacht, allergische Reaktionen nach Impfungen gehabt?

- Frauen: Besteht eine Schwangerschaft? Wird gestillt? Ist eine Schwangerschaft in den nächsten 3 Monaten geplant?

- Chronische Krankheiten? Wenn ja welche?

- Dauerhafte Medikamente, welche, Dosierung?

- Akute Krankheiten?

- Reiseerfahrung: Flugangst, Kreislaufprobleme, Reisekrankheit?

- Thrombosen/Embolien/Krampfadern?

Vielen Dank!

Ihr Praxisteam