



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
liebe Eltern

um eine möglichst umfassende und fachgerechte Gesundheitsvorsorge für die bevorstehende Reise zu ermöglichen, benötigen wir als Ihre reisemedizinisch beratenden Ärzte einige Angaben. Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen möglichst genau. Bitte bringen Sie zum reisemedizinischen Beratungstermin (idealerweise mindestens 6 Wochen vor Reisebeginn) auch Infos zur Reiseroute, Ihre Impfpässe (auch alte) und gegebenenfalls medizinische Vorbefunde mit!

Name:..... **Geb.Dat.** **Alter:**.....

A.) **Reiseland und Reiseroute** (möglichst genaue Angaben: z.B. Landesinnere / Nähe zu Flüssen, Seen oder Städten)

B.) **Reisezeit** von bis

C.) **Art der Reise** (bitte ankreuzen):

- Rucksack Zelt Trekking Pension Hotel Privatunterkunft Pauschalreise

D.) **Sonstige Reisebesonderheiten**
.....
.....
.....

E.) **Leiden Sie an chronischen Krankheiten** (z.B. an: Leukämie, Krebs, AIDS, Diabetes (Zuckerkrankheit), Hepatitis (Leberentzündung), chron. Nierenleiden, Asthma, Rheumatismus, Tuberkulose, Epilepsie (Krampfanfälle), Nervenleiden, seelischen /psychischen Leiden)?

nein ja:
.....
.....
.....

F.) Ist eine **Immunschwäche** oder HIV - Infektion bei Ihnen bekannt (wenn Sie im Zweifel sind, raten wir Ihnen vor Durchführung einer "Lebendimpfung" , z.B. Gelbfieber, zu einem Bluttest !)?

nein ich bin mir unsicher ja

G.) Haben Sie in den letzten 3 Monaten **Medikamente** eingenommen, Spritzen oder andere Behandlungen erhalten (insbesondere Kortison, Immunsuppressiva, Rheumamittel, Gammaglobuline, Chemotherapie, Bestrahlungen)?

nein ja, folgende:.....

