



# Hausarztzentrum Bommern

## Reisemedizinischer Dokumentationsbogen

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### Reisedaten

Reisedatum \_\_\_\_\_

Reiseländer \_\_\_\_\_

### Art der Reise:

- Ausschließlich in Großstädten/Touristikzentren. Gehobene Hotels. Keine Ausflüge.
- Überwiegend in Großstädten/Touristikzentren. Ausflüge ins Umland.
- Trekking/Backpacking

### Anamnese:

Fühlen sie sich gesund?  ja  nein

Bestehen Allergien?  ja  nein

Nehmen sie regelmäßig Blutverdünner ein?  ja  nein

Wurden in den letzten 4 Wochen Impfungen durchgeführt?  ja  nein

Bei Frauen: Besteht Schwangerschaft? Stillen Sie?  ja  nein

Besteht eine Immunschwäche oder leiden Sie an HIV?  ja  nein

### Impfplan (vom Arzt auszufüllen)

Impfung	Impfstoff	Anzahl	1. Termin	2. Termin	3. Termin	4. Termin
TDP						
Polio						
MMR						
Gelbfieber						
Hepatitis A						
Hepatitis B						
Typhus						
Tollwut						
Meningokok.						
Cholera						
Jap Enzephal.						
Dengue						

**Malaria:**  Prophylaxe  Stand by

Medikament:  Atovaquon/Proguanil

**Liebe Patientin, lieber Patient,**

die Abrechnung unserer Reiseimpfberatung erfolgt nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ).

Bei vielen gesetzlichen Krankenkassen ist eine Erstattung der Reiseimpfungen und der Impfberatung durch die Krankenkasse möglich. Bitte klären Sie dies im Vorfeld mit Ihrer Krankenkasse ab.

**Impfberatung und Erstellung eines individuellen Impfplans:**

Beratung:

Ziffer 3 - Faktor 3,431279 - 30 Euro

Impfplan:

Ziffer 76 (Analogziffer) - Faktor 2,450914 - 10 Euro

Bei manchen gesetzlichen Krankenkassen kann die Abrechnung der Reiseimpfungen direkt mit der Krankenkasse erfolgen. Sollte das bei Ihrer Krankenkasse nicht möglich sein erlauben wir uns die Impfungen nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) zu berechnen.

**Impfungen nach GOÄ:**

Erste Impfung an einem Tag:

Ziffer 375 - Faktor 3,216824 - 15 Euro

Jede weitere Impfung am selben Tag:

Ziffer 377 - Faktor 3,431279 - 10 Euro

Schluckimpfung:

Ziffer 376 - Faktor 3,216824 - 15 Euro

Witten,

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift