



Fragebogen zur „Reise-Impfberatung“

Personalien

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Reisedaten

Reise-Länder	Ankunft			Reisebedingungen		
	Tag	Monat	Jahr	1	2	3
Rückkehr:						

Reisbedingungen:

- 1 Aufenthalt im Landesinneren unter einfachen Bedingungen (Rucksack-, Trekking-, Individualreise mit Unterkunft in einfachen Quartieren/Hotels; Campingurlaub
- 2 Aufenthalt in Städten oder touristischen Zentren mit (organisierten) Ausflügen ins Landesinnere bzw. organisierte Rundreise durch das Landesinnere (Pauschalreise, Unterkunft in Hotels mittleren bis gehobenen Standards)
- 3 Aufenthalt ausschließlich in Großstädten und Touristikzentren (Unterkunft in Hotels gehobenen bzw. europäischen Standards)

Art der Reise

- Badeurlaub
- Sporturlaub (Sportart.....)
- Rundreise
- Trekking-Tour (Höhe.....)
- Geschäftsreise
- Langzeitaufenthalt (länger als 6 Wochen)

Besteht eine Hühnereiweißallergie/-Unverträglichkeit?

nein

ja

Besteht eine andere Allergie?

nein

falls ja, welche:

Bitte wenden

05. Sind Unverträglichkeiten gegen Impfungen oder Medikamente bekannt?

- nein
- falls ja, welche:

Sind anlässlich von Injektionen/Blutabnahmen Schwächezustände bekannt?

- nein
- ja

Leiden Sie an einer chronischen Krankheit oder an einer bösartigen Erkrankung?

- nein
- falls ja, welche:

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

- nein
- falls ja, welche:

Bei Frauen: Besteht eine Schwangerschaft oder ist eine geplant?

- nein
- ja

Wichtiger Hinweis:

Die Kosten für eine Reise-Impfberatung sind von der Leistungspflicht der gesetzlichen Krankenkasse ausgenommen. Diese Untersuchung ist somit kostenpflichtig und privat zu bezahlen.

Ich wünsche durch die behandelnden Ärzte der „Hausarztpraxis Bovenden“, Herrn Dr. Hornig und Frau Dr. Sturhan, die nachfolgend genannten Leistungen gemäß GOÄ §5 in Anspruch zu nehmen. Es ist mir bekannt, dass die Krankenkasse, bei der ich versichert bin, eine im Sinne des Gesetzes ausreichende Behandlung gewährt und vertraglich sichergestellt hat. Ich wünsche dennoch die nachfolgend aufgeführten Leistungen. Ich weiß, dass diese Leistungen nicht erstattungsfähig sind und dass der genannte Betrag von mir selbst zu tragen ist. Gegenüber meiner Krankenkasse habe ich daher keinen Erstattungsanspruch.

Die Kosten habe ich der rechten Spalte entnommen.

Leistungsbeschreibung	Betrag (EUR)
Impfberatung für Auslandsreisen bzw. komplette reisemedizinische Beratung GOÄ 3 - Faktor 2.288 / 3 - Faktor 6.865	20 bis 60 €
Kosten je Impfung incl. Impfbescheinigung - Sachkosten für Impfstoffe separat GOÄ 375 - Faktor 2.145	10 €
Zusätzlich kommen Kosten der Impfstoffe dazu (Preis kommt auf die Impfung an). Die Impfstoffe werden in der Apotheke bezahlt.	

.....
Datum, Unterschrift

verbleibt nach Scan beim Patienten