**Praxis Dr. med. C. Schem und R. Siller** – Fachärzte für Allgemeinmedizin Akupunktur, Palliativmedizin, Reisemedizin, Gelbfieberimpfstelle Dorfstraße 1 72138 Kirchentellinsfurt

Tel: 07121-600666 Fax: 07121-600625

## Fragebogen zur Reisemedizinischen Beratung

Bitte füllen Sie den Fragebogen vorab aus und bringen ihn zum Beratungstermin mit. Bis zum 18. Geburtstag sollten die Fragen gemeinsam mit den Eltern beantwortet werden.

**UND GANZ WICHTIG: BITTE IMPFAUSWEIS MITBRINGEN!** 

Name, Vorname:						
Geburtsdatum:						
Welche Länder bereisen Sie?						
Abreisedatum: _		Dauer: W	ochen / Mon	ate		
Reisen Sie	organisiert? €	individuell?	€			
Unterkünfte?	"Ich übernachte nur in anständigen Hotels" "Ich nehme jede Hütte oder was sich eben so bietet"				€	
Besondere Aktivitäten? z.B. Tauchen, Höhe >3500m?					€	
Ist eine chronische Erkrankung bekannt?				Ja €		Nein €
Nehmen Sie Medikamente ein? (ggf. Medikamente/Plan mitbringen)				Ja <b>€</b>		Nein <b>€</b>
Hatten Sie schon einmal eine Thrombose oder Lungenembolie?				Ja <b>€</b>		Nein €
Sind in den letzten vier Wochen Impfungen durchgeführt worden?				Ja <b>€</b>		Nein €
Sind bei Impfungen schon einmal Komplikationen aufgetreten?				Ja€		Nein €
Besteht eine Allergie (insbesondere gegen Hühnereiweiß)?				Ja€		Nein €
Bei Frauen: besteht eine Schwangerschaft?				Ja <b>€</b>		Nein €
 Datum	Unterschrift (bei unt	er 18jährigen auch	Vater oder M	utter)		