

Fragebogen Reisemedizin

Christine Brunner-Edrich / Dr. med. Veronika Baur-Gnannt
Hauptstr. 13, 86391 Stadtbergen

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon : _____

Handy: _____

Reiseziel: _____

Abreise: _____

Rückkunft: _____

Reiseart (Badeurlaub, Geschäftsreise): _____

Nehmen Sie Medikamente ein?

Medikament	Dosierung

Haben Sie chronische Erkrankungen (z.B. Diabetes, Hochdruck.....)?

Ist eine der folgenden Erkrankungen bei Ihnen bekannt?

Thrombose, Nervenleiden, Allergie (Hühnereiweiß.....)

Schwangerschaft: Ja _____ Nein _____

Ich wurde darüber informiert, dass die reisemedizinische Beratung, Impfungen und notwendige Impfstoffe Selbstzahlerleistungen sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Erstellt am: 22.10.2018	Freigegeben am: 23.10.2018
Erstellt durch: D.Agut	Freigegeben durch: Dr. V. Baur-Gnannt
Speicherplatz: Formulare intern/Fragebogen Reisemedizin	Version: 03 Stand: 10/2018