

ANAMNESEBOGEN ZUR REISEIMPFBERATUNG

Liebe Patientin, lieber Patient,
um Sie für Ihre geplante Urlaubsreise optimal beraten zu können,
bitten wir Sie die folgenden Fragen kurz zu beantworten.

IHRE DATEN

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____
 Adresse _____
 Telefon _____ E-Mail _____

IHRE REISE

Reiseland (Land, Ort) _____

Flugreise
 Schiffsreise
 Busreise
 Autoreise
 Sonstige _____

Reiseroute _____

Reisekriterien
 Hotel
 Pension
 Trekking
 Rundreise
 enger Kontakt zur Bevölkerung
 private Reise
 berufliche Reise
 Sonstiges _____

Abreisedatum _____ Rückreisedatum _____

Probleme bei bisherigen Impfungen? ja nein

Wenn ja, welche _____

Haben Sie schon einmal eine medikamentöse Malariaprophylaxe eingenommen? ja nein

Wenn ja, gab es dabei Probleme? ja nein

Wenn ja, welche _____

IHRE GESUNDHEIT

Operationen (größere/kürzlich) _____

Aktuelle Medikamente _____

Thrombose ja nein

Lungenembolie ja nein

Wenn ja, wann _____

Allergie ja nein

Wenn ja, welche _____

Chronische Erkrankungen/ Besonderheiten/Sonstiges _____

FÜR PATIENTINNEN

Schwangerschaft ja nein

Stillzeit ja nein

Schwangerschaftswunsch ja nein

Antibabypille ja nein

WICHTIG! Bitte bringen Sie zur Impfberatung und zu jeder Impfung Ihren Impfpass mit!

INFORMATIONEN ZU DEN KOSTEN DER IMPFBERATUNG

Viele gesetzliche Krankenkassen übernehmen die Kosten für Beratung, Reiseimpfungen und Malariaprophylaxe, aber die Kassen sind nicht dazu verpflichtet. Private Krankenkassen übernehmen die Kosten in der Regel. Bitte informieren Sie sich bei Ihrer Krankenkasse oder Versicherung. Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie uns den rechtlich nötigen Auftrag, sich in unserer Praxis reisemedizinisch beraten zu lassen, ggf. diesbezüglich untersuchen und nach erfolgter Aufklärung impfen zu lassen. Die Leistungen werden nach Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) berechnet.

DURCHZUFÜHRENDE LEISTUNG	FAKTOR	BETRAG
Ziffer 1 (Beratung)	2,3	€ 30,59
Ziffer 3 (ausführliche Reiseimpfberatung)	3,5	€ 30,50
Ziffer 5 (Untersuchung der Impffähigkeit)	2,3	€ 10,72
Ziffer 375 (Impfung)	2,3	€ 10,72
Ziffer 377 (jede weitere Impfung am selben Tag)	2,3	€ 6,70

+ Kosten für den jeweiligen Impfstoff!

Beispielrechnung für eine Impfberatung mit 2 Impfungen (nur ärztliche Leistungen, zzgl. Impfstoffe):

1. Besuch (ausführliche Impfberatung, Ziffer 3)	€ 30,59
2. Besuch (Beratung + Untersuchung der Impffähigkeit + Impfung)	€ 32,16
3. Besuch (Beratung + Untersuchung der Impffähigkeit + Impfung)	€ 32,16
Summe	€ 94,91

Hiermit bestätige ich, dass ich über die entstehenden Kosten entsprechend der GOÄ im Rahmen der von mir gewünschten Reiseberatung unterrichtet worden bin und erkläre mich zur Kostenübernahme bereit. Die Erstellung der Rechnung kann auch über eine privatärztliche Abrechnungsstelle erfolgen.

Datum _____ Unterschrift _____