

DR. MED. STEFAN KRESZIS UND MAIKE LIEBETRAU

Fachärzte für Allgemeinmedizin • Notfallmedizin
Akademische Lehrpraxis der Universitäten Hamburg und Marburg

Gerhard-Rohlf's-Str. 62b
28757 Bremen
Tel: (0421) 66 60 50 • Fax: (0421) 24 44 143
www.praxis-sedanplatz.de



Reisemedizinische Beratung

Sehr geehrte Reisende, sehr geehrter Reisender,

dieser Fragebogen soll Sie dabei unterstützen, die für Ihre reisemedizinische Beratung wichtigen Informationen zusammenzutragen und zu ordnen. Diese Informationen bilden die Grundlage für die Erstellung Ihres persönlichen reisemedizinischen Gesundheits- und Impfprofils. Sie ermöglichen eine Planung von individuell abgestimmten vorbeugenden Maßnahmen (verpflichtende und anzurathende Impfungen, Malariaprophylaxe, Verhaltensregeln während der Reise, Reiseapotheke). Sollte Ihnen eine Frage unverständlich erscheinen, sprechen Sie uns an, wir sind Ihnen gerne bei der Beantwortung behilflich.

BITTE REICHEN SIE UNS DEN AUSGEFÜLLTEN FRAGEBOGEN ZUSAMMEN MIT IHREN IMPFUNTERLAGEN CA. DREI TAGE VOR IHREM BERATUNGSTERMIN EIN, DAMIT WIR ALLES FÜR SIE VORBEREITEN KÖNNEN.

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Körpergröße:	cm Körpergewicht: kg
Telefonnummer:	Mobilnummer:

1) In welches Land/ in welche Länder möchten Sie reisen? Genauer Reisezeitraum. In welche Region des Landes und in welche Städte soll die Reise gehen? _____

2) Bei Langzeitaufenthalten (= länger als vier Wochen): was ist der Grund der Reise (z.B. FSJ, soziale Hilfe, Entwicklungsdienst, geschäftlich oder touristische Individualreise, etc.)? _____

3) Reisebedingungen:

- Reisebedingung 1: Reise durch das Landesinnere unter einfachen Bedingungen (=Rucksack-/ Trekking-/ Individualreise) mit einfachen Quartieren/ Hotels bzw. Campingreisen, Langzeitaufenthalte, praktische Tätigkeit im Gesundheits- und Sozialwesen oder enger Kontakt zur einheimischen Bevölkerung wahrscheinlich.
- Reisebedingung 2: Aufenthalt in Städten oder touristischen Zentren mit (organisierten) Ausflügen ins Landesinnere. (= Pauschalreise, Unterkunft und Verpflegung in Hotels bzw. Restaurants mittleren bis gehobenen Standards).
- Reisebedingung 3: Aufenthalt ausschließlich in Großstädten bzw. Touristikzentren (= Pauschalreise, Kreuzfahrt, Unterkunft und Verpflegung in Hotels bzw. Restaurants gehobenen bis europäischen Standards).

4) Welche Ausflüge/ Aktivitäten planen Sie im Reiseland?

- Höhlen (Fledermäuse?) Bergsteigen Tauchen Dschungeltour
- Nationalparks Reservate reiner Badeurlaub
- andere, und zwar _____

5) Geplante Flugdauer (Stop-over?): _____

6) Haben Sie chronische Vorerkrankungen?

- Krampfadern Thrombose Embolie Diabetes mellitus Angina pectoris
- Bluthochdruck Asthma/ COPD ansteckende Krankheiten (Hepatitis, HIV, TBC)?

7) Sind Sie schwanger? ja nein

8) Leiden Sie unter Allergien Medikamentenunverträglichkeiten Impfreaktionen

9) Haben Sie künstliche Gelenke Herzklappenersatz Herzschrittmacher

10) Welche Medikamente nehmen Sie ein?

Medikament (z.B. Ibuprofen)	Dosierung (z.B. 400 mg)	Verteilung über Tag (z.B. 1-0-1)

Bitte beachten Sie:

Standartimpfungen gemäß den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) am Robert-Koch-Institut sind in der Regel eine Leistung der gesetzlichen Krankenkassen, hierzu zählen gelegentlich auch spezielle Indikationsimpfungen für bestimmte Berufsgruppen.

Reisemedizinische Beratung, reisebezogene Impfstoffe und deren Impfleistung sind von der Leistungspflicht der gesetzlichen Krankenkassen ausgenommen (gem. §2 Bundesmantelvertrag-Ärzte, §2 Ersatzkassenvertrag, §12 Abs. 1 Sozialgesetzbuch V).

Mit Ihrer Unterschrift rechts unten erteilen Sie den rechtlich nötigen Auftrag, sich von einem unserer Ärzte reisemedizinisch beraten, ggf. diesbezüglich untersuchen und nach Rücksprache ggf. auch impfen zu lassen.

Hiermit bestätige ich, über die entstehenden Kosten entsprechend der GOÄ im Rahmen der von mir gewünschten reisemedizinischen Beratung unterrichtet worden zu sein und erkläre mich zur Kostenübernahme bereit. Die Leistungen werden nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) berechnet. Es werden selbstverständlich nur die erbrachten Leistungen in Rechnung gestellt. Die Erstellung der Rechnung erfolgt über die privatärztliche Abrechnungsstelle (PVS Bremen). Im Folgenden erhalten Sie einen Überblick über die in Frage kommenden Leistungspunkte.

Leistungen Reisemedizinische Beratung

GOÄ 1	Beratung bis 10 min	10,72 € (2,3fach)
GOÄ 3	Beratung länger als 10 min	20,10 € (2,3fach)
GOÄ A76	Erstellung eines individuellen Impfplans	9,83 € (2,3fach)
GOÄ 70	Attest zur Vorlage bei Einreisebehörden über mitgeführte medizinische Ausrüstung/ Medikamente)	5,36 € (2,3fach)

Impfungen (exklusive der Impfstoffkosten)

GOÄ 375	Impfung i.m./s.c. inkl. Eintragung in den Impfausweis	10,72 € (2,3fach)
GOÄ 377	Parallelimpfung	6,69 € (2,3fach)

Untersuchungen auf Impffähigkeit (nach Grunderkrankung variierend)

GOÄ 5	Symptombezogene Untersuchung	10,72 € (2,3fach)
GOÄ 7	Vollständige Untersuchung eines Organsystems	21,46 € (2,3fach)
GOÄ 8	Ganzkörperstatus	34,86 € (2,3fach)

Mit meiner Unterschrift bestätigen Sie Ihr Einverständnis bzgl. der reisemedizinischen Leistungen.

Bremen, den _____

(Datum)

(Unterschrift)