



Reiseanlass	Urlaub	Dienstreise	Rucksackurlaub	Rundreise
Reiseziel				
Start der Reise am:	<input type="text"/>	Reisebeginn/Abflug am:	<input type="text"/>	Reiseende am: <input type="text"/>
Name			Vorname	Geburtstag
Straße			Wohnort	
Impfpass vorhanden?	Ja	Nein	<u>Wenn ja, Impfpass bitte zur Sprechstunde mitbringen</u>	Sind Sie schwanger? Ja Nein
Bestehen Allergien?	Ja	Nein	Wenn Ja, bitte Allergien nennen	
Traten bei früheren Impfungen Komplikationen auf?	Ja	Nein	Wenn Ja, bitte erläutern	
Hatten Sie in den vergangenen 14 Tagen Anzeichen einer Erkrankung?	Ja	Nein	Wenn Ja, bitte erläutern	
Besteht eine ernsthafte Erkrankung (z.B. Abwehr-oder Immunschwäche)?	Ja	Nein	Wenn Ja, bitte erläutern	
Nehmen Sie Medikamente?	Ja	Nein	Wenn Ja, welche	
Haben Sie innerhalb der letzten 4-12 Wochen Impfungen oder Serumgaben (Immunglobulin) erhalten?	Ja	Nein	Wenn Ja, welche	
Waren Sie bereits häufiger oder längere Zeit in den Tropen?	Ja	Nein	Wenn Ja, bitte erläutern	

Unterschrift Patient:

Auf Grund des Beratungsgesprächs empfehle ich Ihnen für Ihre Reise:

Medikamentöse Malariaphylaxe Ja Nein

Medikament: Tbl./Woche

Einnahmebeginn: 1 Woche vor betreten des Malariagebietes

Medikament: Tbl./Tag

Einnahmeende: 4 Wochen nach Verlassen des Malariagebietes

Medikament: Tbl./Woche

Notfallmedikament (Standby)

Zur Behandlung einer Malariaverdächtigen Erkrankung sollte in der Reiseapotheke mitgeführt werden. Anwendung möglichst nach Rücksprache mit einem Arzt.

Empfohlene Impfungen

Empf.	Impfdaten	Empf.	Impfdaten
Tetanus		Gelbfieber	
Tetanus/Diphtherie		Cholera	
Diphtherie		Meningokokken-Meningitis	
Polio		Tollwut	
Hepatitis A aktiv		Jap.-B-Enzephalitis	
Hepatitis B aktiv		Typhus	
Hepatitis A+B aktiv		Influenza	
FSME			

Über die Bedeutung von Schutzimpfungen wurde ich informiert und aufgeklärt. Ich hatte ausreichend Gelegenheit mit meiner Ärztin über Nutzen und Risiken zu den einzelnen Impfungen zu sprechen. Mit der Durchführung der Impfungen bin ich einverstanden.

Ort

Datum

Ort

Datum

Unterschrift Patient

Unterschrift Ärztin