

Reisemedizinische Sprechstunde (Weltwärts-Fragebogen)

- Reisemedizin für die **ganze** Familie –

Sehr geehrte Reisende, sehr geehrter Reisender, sehr geehrte Eltern,

unser Fragebogen soll Ihnen/euch helfen, die für Ihre reisemedizinische Beratung wichtigen Informationen zusammenzustellen. Diese Informationen bilden die Grundlage für die Erstellung Ihrer persönlichen Beratung. Sie ermöglichen uns die Planung von individuell auf Sie und/oder Ihre Familie abgestimmten, vorbeugenden Maßnahmen. **Bitte füllen Sie für jedes Reisemitglied einen eigenen Bogen aus.**

Bitte faxen/senden Sie uns den ausgefüllten Bogen vorab an unsere Praxis (sofern möglich, und bringen das Original zusammen mit **allen** Impfbüchern zum Beratungstermin mit.

Im Bedarfsfalle einer **Gelbfieberimpfung** bitten wir Sie den Infobogen zur Gelbfieberimpfung von unserer Website (www.gelbfieber.nrw) ebenfalls herunterzuladen und ausgefüllt zum Beratungstermin mitzubringen.

Name:

Vorname

Geburtsdatum:

Adresse

Hauptversicherter:

Telefon/Mobiltelefon:

E-Mail:

Krankenversicherung:

Reiseziel (Land/Länder/Regionen/Städte):

Reisebeginn:

Reisedauer:

Medizinische Vorgeschichte:

-Leiden Sie unter chronischen Erkrankungen?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

-Leiden Sie unter Herzleiden/Herzrhythmusstörungen?

Ja

Nein

-Sind Krankenhausaufenthalte/Operationen erfolgt?

Ja

Nein

-Leiden Sie unter einer Allergie (z.B. Hühnereiweiß/Pollen)?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

-Nehmen Sie regelmäßig Medikamente/Pillen/“Spritzen“?

Ja

Nein

Wenn ja, welche (Dosierung) ?

-Gab es Unverträglichkeiten von Medikamenten/Impfungen?

Ja

Nein

Wenn ja, bei welchen Impfungen/Medikamenten?

-Besteht derzeit bei Ihnen eine Schwangerschaft, oder ist zum Zeitpunkt der Reise eine Schwangerschaft gewünscht?

entfällt

Ja

Nein

