

Name, Vorname, Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort
Berufliche Tätigkeit
Tel.- Nr.:

Anamnese zur Reiseimpfung: (Zutreffendes bitte ankreuzen. Alle Angaben sind freiwillig.)

	ja	nein	welche
1. Fühlen Sie sich zurzeit gesund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Besteht eine Hühnereiweißallergie/ -unverträglichkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Besteht eine andere Allergie/ Unverträglichkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4. Haben Sie in der Vergangenheit Impfungen oder Medikamente nicht vertragen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Ist es schon einmal bei einer Impfung oder Blutabnahme/ Injektion zu einem Kollaps gekommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Leiden/ Litten Sie an einer chronischen Erkrankung? (auch HIV-Infektion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____
7. Leiden/ Litten Sie an einer bösartigen Erkrankung mit Chemotherapie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____
8. Leiden/ Litten Sie an einer Hauterkrankung? (Schuppenflechte, Neurodermitis o.ä.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____
9. Sind in der Familie Nervenkrankheiten, Anfallsleiden oder Depressionen bekannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
10. Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____
11. Nehmen Sie Kortikosteroide ein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Wurden in den letzten 4 Wochen Impfungen bei Ihnen durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
13. Bei Frauen: Besteht eine Schwangerschaft oder ist eine geplant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Reisedaten

Reisezeit und Reisedauer

Ziel der Reise

Reiseland oder-länder:

Städtereise:

genaue Region:

Art der Reise

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Badeurlaub | <input type="checkbox"/> Sporturlaub (Sportart.....) |
| <input type="checkbox"/> Rundreise | <input type="checkbox"/> Trekking-Tour (Höhe.....) |
| <input type="checkbox"/> Geschäftsreise | <input type="checkbox"/> Langzeitaufenthalt (länger als 6 Wochen) |
| <input type="checkbox"/> Familienurlaub | <input type="checkbox"/> Reisegruppe |
| <input type="checkbox"/> Singleurlaub | |

Reisebedingungen

- Reise unter einfachen Bedingungen(Rucksack, Trekking-Tour, Campingurlaub, einfaches Hotel, private Unterkunft)
- Reise in Städte oder touristische Zentren, organisierte Ausflüge ins Landesinnere (Hotel mittleren bis gehobenen Standards)
- Reise nur in Großstädte und touristische Zentren (Hotel gehobenen bzw. europäischen Standards)

Datum: _____

Unterschrift:_____