Fragebogen zur reisemedizinischen Beratung

HAUSARZTPRAXIS IN DER MARQUARDTEI

Dieser Reisefragebogen dient der Vorbereitung Ihrer persönlichen Reiseberatung.
Füllen Sie Ihn daher so genau aus wie möglich.

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Männlich ( ) Weiblich ( )

Antritt der Reise: _____ Reisedauer: _____Wochen/Monate

Reisezweck: privat ( ) geschäftlich Stadt ( ) geschäftlich Land ( ) Pilgerreise ( )

Reiseland 1: _____ Hauptstadt ( )

Reiseland 2: _____ Touristenzentrum ( )

Reiseland 3: _____ Rucksackreise ( )

Sind besondere Aktivitäten geplant? Welche: _____

Leiden Sie z.Zt. An einer akuten oder chronischen Erkrankung ? Ja ( ) Nein ( )

Hatten Sie schon einmal eine Thrombose oder Lungenembolie ? Ja ( ) Nein ( )

Hatten Sie schon einmal Gelbsucht (Hepatitis) ? Ja ( ) Nein ( )

Hatten Sie früher eine Nerven- oder Gehirnhautentzündung? Ja ( ) Nein ( )

Haben Sie Allergien (z.B. Hühnereiweiß, Medikamente) ? Welche? _____

_____

Nehmen Sie Tabletten? Welche? _____

_____

Für Frauen: besteht eine Schwangerschaft? Ja ( ) Nein ( ) "Pille"? Ja ( ) Nein ( )

Schwangerschaft in den nächsten drei Monaten möglich? Ja ( ) Nein ( )

Sonstiges: _____

Haben Sie ein hohes Sicherheitsbedürfnis? Ja ( ) Nein ( )

Bitte bringen Sie Ihre Impfdokumente (egal wie alt) mit, falls vorhanden !

_____

Ort, Datum, Unterschrift