

## Fragebogen zur Reisemedizinischen Beratung

Bitte füllen Sie den Fragebogen vorab aus und bringen ihn zum Beratungstermin mit.  
Bis zum 18. Geburtstag sollten die Fragen gemeinsam mit den Eltern beantwortet werden.

**UND GANZ WICHTIG: BITTE IMPFAUSWEIS MITBRINGEN!**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Welche Länder bereisen Sie? \_\_\_\_\_

Abreisedatum: \_\_\_\_\_ Dauer: \_\_\_\_\_ Wochen / Monate

Reisen Sie organisiert?  individuell?

Unterkünfte? „Ich übernachtete nur in anständigen Hotels“   
„Ich nehme jede Hütte oder was sich eben so bietet“

Besondere Aktivitäten? z.B. Tauchen, Höhe >3500m ?

Ist eine chronische Erkrankung bekannt? Ja  Nein

Nehmen Sie Medikamente ein? (ggf. Medikamente/Plan mitbringen) Ja  Nein

Hatten Sie schon einmal eine Thrombose oder Lungenembolie? Ja  Nein

Sind in den letzten vier Wochen Impfungen durchgeführt worden? Ja  Nein

Sind bei Impfungen schon einmal Komplikationen aufgetreten? Ja  Nein

Besteht eine Allergie (insbesondere gegen Hühnereiweiß)? Ja  Nein

Bei Frauen: besteht eine Schwangerschaft? Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei unter 18jährigen auch Vater oder Mutter)