

- Gem.-Praxis Ute und Neithart Zimmermann -

Tel 02161 10464 * Fax 02161 206830 * email info@doc-ahoi.de * www.doc-ahoi.de

Reisemedizinische Gesundheitsberatung			Gelbfieberimpfstelle	
Ernährungs- Medizin	Vorsorgen Check-up	Allergie-Diagnostik und -therapie	Impfungen	psychosom. Grundversorgung

Reisemedizinische Beratung und Reiseimpfungen

Info und Auftrag

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

haben Sie Dank für Ihre Anfrage/Anmeldung. Reisemedizinische Beratung und Impfungen anlässlich von Reisen außerhalb Deutschlands werden nicht von Ihrer Krankenkasse übernommen, es sei denn, es besteht eine behandlungsbedürftige Erkrankung. Ausnahmen gelten für Impfungen gegen Tetanus, Diphtherie, Polio und Masern sowie in Einzelfällen Hepatitis B, FSME u. a.

Dies gilt nach Mitteilung des Verbandes der privaten Krankenversicherungen e. V. grundsätzlich auch für Privatversicherte.

Daher bitten wir Sie um Verständnis, wenn Sie anfallende Kosten selbst zu tragen haben.

Die amtliche Gebührenordnung enthält außer für Impfungen keine angemessenen Ziffern. Wir erlauben uns daher in Anlehnung an die „Liste zur Bewertung und Abrechnung Reisemedizinischer Leistungen“ für unsere Bemühungen in Rechnung zu stellen:

Gesamtleistung

Reisemedizinischer Beratungskomplex, d. h.

- Auswertung der von Ihnen zur Verfügung gestellten Daten (für eine Reise und ein Land)
- Auswertung der von Ihnen zur Verfügung gestellten Impfunterlagen und Gesundheitsdaten
- Erstellung einer individuellen Prophylaxeempfehlung
- Besprechung eines Prophylaxeplans
- kurze schriftliche Information für die geplante Reise € 30,00

Einzelleistungen

- Begleitperson € 10,00
- Ergänzung für jedes weitere angrenzende Reiseland € 10,00
- Internationaler Impfausweis (blanko, entfällt bei Gelbfieberimpfung) € 2,00
- Übertragung der zur Dokumentation des gültigen Impfschutzes erforderlichen Daten
- bis zu 4 Impfungen € 2,00
- bis zu 8 Impfungen € 4,00
- Malariaberatung für ein Reiseland (max. 15 min) € 15,00
- Malariaberatung für ein Reiseland - Begleitperson € 10,00

Impfstoffe werden zusätzlich berechnet. Die Eintragung hier durchgeführter Impfungen ist in der Impfgebühr enthalten.

Mönchengladbach, den

Ihr Praxisteam

- **Gem.-Praxis Ute und Neithart Zimmermann** -

Tel 02161 10464 * Fax 02161 206830 * email info@doc-ahoi.de * www.doc-ahoi.de

Anmeldung für

.....
Name Vorname Alter Körpergewicht

Reiseziel Zeit 20...
Land, Ort (bei Rundreisen bitte Route mit Zeitangaben, evtl. Extrablatt) vom bis

Reisekriterien Hotel Sonnenbaden Safari Trekking Rundreise Gerätetauchen
 enger Kontakt m. d. Bevölkerung einfache Unterkunft privat dienstlich, sonstiges:

.....
 ich bin gesund, ich habe keine Beschwerden Beschwerden

Vorerkrankungen: Masern Hepatitis A Hepatitis B; Allergien nein ja, und zwar

Hühnereiweißallergie andere; Unverträglichkeiten Malariamedikamente

Impfungen; sonstiges

Aktuelle/chronische Erkrankungen nein ja

Diabetes Psoriasis Porphyrie Myasthenie Nervenkr. Epilepsie psychische
Störungen Sonnenbrand/-allergie Lichtreaktionen Nierenschaden Leberschaden

Ggf. Angaben über Neigung zu vag. Pilzinfektionen Schwangerschaft Stillen
 Schwangerschaftswunsch Antikonzeptiva

Einnahme von Medikamenten: keine

Vorhandener Impfschutz laut Impfausweis(en), bitte jeweils die **letzten** Impfdaten eintragen:
 Ein Impfausweis liegt mir nicht vor.

Diphtherie/...../..... Tetanus/...../..... Polio/...../.....

Masern/...../..... Hepatitis A/...../..... Hepatitis B/...../.....

FSME/...../..... Tollwut/...../..... Mening. Gelbfieber

Cholera/..... Typhus Jap. Encephalitis/...../..... Pneumok.

Ich bitte um eine vollständige Reisemedizinische Beratung lediglich um Malariaberatung

Impfungen, und zwar:

einen internationalen Impfausweis Übertragung von Vorimpfungen in meinen neuen
Ausweis. Ich wünsche zusätzliche kassenärztliche privatärztliche Behandlung wegen

....., den 20...
Datum Unterschrift