



Dr. med. Julia Kühn  
Dr. med. Christian Kühn  
Reisemedizin / Gelbfieberimpfstelle

47443 Moers  
Homberger Str. 382  
Tel.: 02841/51472  
Fax: 02841/56386

## Reisemedizinische Gesundheitsberatung

Um das Risiko zu minimieren im Urlaub zu erkranken, ist ein wenig Vorbereitung nützlich. Damit Sie eine unbeschwerte Reise haben und gesund zurückkommen, ist eine aktuelle und vor allem individuelle Beratung sinnvoll.

Bei einigen Impfungen müssen bestimmte Zeitabstände eingehalten werden, weshalb eine frühzeitige Planung (mind. 10-12 Wochen vor Reiseantritt) empfehlenswert ist.

**Die Reisemedizinische Beratung behandelt ausführlich die Themen Impfungen, Infektionsrisiken, Malaria, Reiseapotheke, Reisen mit Vorerkrankungen und Medikamenten, Hygiene, Auslandskrankenschutz, Reisen mit Kindern und alle Ihre Fragen.**

Eine reisemedizinische Beratung, ggf. Impfungen und Medikamente für Ihre private Urlaubsreise gehören nicht zu den Leistungen der Krankenkassen. Die Abrechnung erfolgt in Anlehnung an die Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) direkt mit dem/der Patienten/in.

Es entstehen unten genannte Kosten.

Einige gesetzliche Krankenkassen übernehmen mittlerweile einen Großteil der Kosten für Impfungen und Impfstoffe. Bei Fragen diesbezüglich sprechen Sie uns einfach an!

- |  |                |
|--|----------------|
| - <b>Ausführliche Reisemedizinische Beratung</b> (für eine Person, eine Reise)<br><b>inkl. individuelle schriftliche Reiseinformation und Impfplan</b><br>Auswertung der zur Verfügung gestellten Impf- und<br>Reiseinformationen, Ausarbeitung, Besprechung und<br>Organisation einer individuellen Prophylaxe-Empfehlung | <b>39,98 €</b> |
| - Impfung (oral, i.m., s.c.)*  | 10,72 €        |
| - Zusatzimpfungen bei Parallelimpfung (gleichzeitige)*   | 6,70 €         |
| - Ausstellung von Bescheinigungen (z.B. Mitführen Medikamente)   | 5,36 €         |
| - Ausstellung von Attesten (z.B. Kontraindikationen Pflichtimpfungen,<br>Krankheits- oder Befundberichte)  | 8,16 €         |

\*es entstehen zusätzliche Kosten für Impfstoffe und Medikamente (Sie erhalten Privat-Rezepte), ggf. zahlt Ihre Krankenkasse als Zusatzleistung die nötigen Impfungen – sprechen Sie und gerne an.

Wenn Sie eine reisemedizinische Beratung oder eine der oben genannten Leistungen wünschen, dann füllen Sie bitte den folgenden Fragebogen **vollständig und ausführlich** aus und bringen Sie bitte Ihren Impfausweis mit.



## Anamnesebogen – Reisemedizinische Gesundheitsberatung

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

<b>Reiseziel / Reiseregion</b> (Land, Region, Provinzen – so detailliert wie möglich!)	
<b>Reisezeit</b> (so genau wie möglich)	
<b>Art der Reise</b> (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Urlaubsreise - <input type="checkbox"/> privat oder <input type="checkbox"/> beruflich <input type="checkbox"/> Organisierte Reise mit festem Quartier <input type="checkbox"/> Organisierte Rundreise <input type="checkbox"/> Rucksackreise, Abenteuer, Trekking, Camping, etc. <input type="checkbox"/> Freiwilligen Dienst / FSJ / Universität / Schule	<b>Unterkunft</b> (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> Einfache Unterkunft <input type="checkbox"/> Kreuzfahrt/Schiffsreise <input type="checkbox"/> Enger Kontakt mit der Bevölkerung
Ist bei Ihnen die Thymusdrüse entfernt worden oder eine Thymuserkrankung bekannt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Sind psychische Erkrankungen oder Krampfanfälle bekannt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Besteht eine Überempfindlichkeit (Allergie) gegen Hühnereiweiß? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Besteht eine andere Allergie? Wenn ja, welche? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein .....	
Sind anlässlich einer Impfung, Injektion oder Blutabnahme Schwäche oder Ohnmachtszustände aufgetreten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Sind Unverträglichkeiten gegen Impfungen/Medikamente bekannt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Bei Frauen: besteht Schwangerschaft oder stillen Sie? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Hatten Sie jemals eine nachgewiesene <u>Dengue-Infektion</u> ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Vorerkrankungen?</b> (z.B. Herz-/Kreislaufkrankungen, Lungen- und Bronchialerkrankungen, Thrombose, Lungenembolie, Gerinnungsstörungen, Diabetes mellitus, Pille oder Hormontherapie, Venenerkrankungen, Krebserkrankungen, kürzliche Operationen)  Nehmen Sie regelmäßig <b>Medikamente</b> ein, wenn ja welche?	

Bitte 15 Minuten nach der Impfung in der Praxis verbleiben.

Unbedingt mindestens drei Tage körperliche Schonung, bei Schwäche eher länger.

☐ Ich erhielt Informationen über die anfallenden Kosten und wünsche eine reisemedizinische Beratung mit ggf. Impfungen

Moers, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_