



Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Telefon
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Gewicht kg

Vom Reisenden auszufüllen!

Reiseinformationen	
Reisebeginn	Reisedauer
Reiseland – Region – Orte / Reiseroute (siehe ggf. beiliegende Karte mit eingezeichneter Reiseroute)	
<input type="checkbox"/> Individualreise „Rucksack“ <input type="checkbox"/> Familienbesuch <input type="checkbox"/> Berufliche Reise – Tätigkeit ... <input type="checkbox"/> Pauschalurlaub <input type="checkbox"/> Praktikum ...	
Anamnese	
Nehmen Sie Medikamente ein? Immunsupprimierende Medikamente?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?
Sind bei Ihnen Allergien bekannt (z.B. Medikamente oder Hühnereiweiß)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?
Akute oder chronische Erkrankungen körperlicher oder psychischer Ursache?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?
Wurde Ihnen die Milz entfernt? Besteht eine Immunschwäche?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Besteht eine Schwangerschaft oder ist in den kommenden 6 Monaten geplant?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<small>Bei Schwangerschaft sind Lebendimpfstoffe wegen möglicher Fruchtschädigung kontraindiziert! Auch Totimpfstoffe sollten vermieden werden. Von Reisen in tropische Regionen in der Schwangerschaft wird abgeraten! Während der Impfphase, der Reise und auch für 6 Monate nach Reiserückkehr sollte keine Schwangerschaft geplant werden und eine sichere Verhütung erfolgen.</small>	
Erhielten Sie in den letzten 6 Wochen Impfungen gegen Windpocken (Varizellen), Masern, Mumps oder Röteln (MMR)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Ergänzungen	

Vom Impfassistentin auszufüllen!

Impfungen					
	Impfschutz besteht		Impfschutz besteht		Impfschutz besteht
Tetanus	<input type="checkbox"/>	Hepatitis B	<input type="checkbox"/>	Gelbfieber	<input type="checkbox"/>
Diphtherie	<input type="checkbox"/>	MMR/Varizellen	<input type="checkbox"/>	Japanische Enzephalitis	<input type="checkbox"/>
Polio	<input type="checkbox"/>	Typhus	<input type="checkbox"/>	Tollwut	<input type="checkbox"/>
Pertussis	<input type="checkbox"/>	Meningokokken B	<input type="checkbox"/>	Influenza	<input type="checkbox"/>
Hepatitis A	<input type="checkbox"/>	Meningokokken ACWY	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Impfschutz gemäß vorgelegtem Impfausweis <input type="checkbox"/> eigener Dokumentation impf-doc <input type="checkbox"/> Geplante Impfungen siehe 'Persönlicher Impf-Plan'!					
<input type="checkbox"/> Aufklärung weitere fakultative Impfungen erfolgte (gewünschte Impfungen angekreuzt) Hepatitis A/B <input type="checkbox"/> Tollwut mit Präventionsimpfung, Risikomeidung und postexpositioneller Impfung <input type="checkbox"/> Typhus / Cholera (ggf. off-label) <input type="checkbox"/> Meningokokken ACWY <input type="checkbox"/> Japanische Enzephalitis <input type="checkbox"/>					

Vom Reisemediziner auszufüllen!

Malariavorsorge	
Sofern für Ihr Reiseland eine medikamentöse Malaria-Prophylaxe erforderlich ist oder eine notfallmäßige Selbsttherapie relevant sein könnte, verweisen wir auf unser zusätzliches Informationsblatt 'Malaria'. <input type="checkbox"/> Das Informationsblatt habe ich erhalten und wurde umfassend informiert.	
Schutz vor Stechmücken	
<input type="checkbox"/> Aufklärung Mückenschutz (Expositionsprophylaxe) u.a. entsprechende Kleidung, Repellentien (mückenabstoßende Mittel), Moskitonetz erfolgte. Das Informationsblatt 'Schutz vor Stechmücken' habe ich erhalten. Zusätzliche Internet-Infos z.B. www.tropenfit.de http://www.mueckenschutz-info.de/mueckenschutzmittel/repellentien/ http://moskitonetz.com/ http://tropeshop.de/	
Körperliche Untersuchung	
Aktuell keine Infektzeichen <input type="checkbox"/> Cor rein, rhythmisch, keine kardialen Dekompensationszeichen <input type="checkbox"/> Pulmo vesikuläres Atemgeräusch <input type="checkbox"/> Auffälligkeiten:	
Reisemedizinische Infos bekommen Sie z.B. über nachfolgende Internetseiten. Hier finden Sie auch aktuelle Warnungen zu allen Reiseländern, welche Sie kurz vor Ihrer Abreise noch einmal checken sollten: www.fit-for-tavel.de http://tropeninstitut.de/ https://www.crm.de/ Ich habe keine weiteren Fragen <input type="checkbox"/> Ggf. Ergänzungen	
Datum	Unterschrift Reisende/Reisender
Unterschrift Arzt/Ärztin	