

DR. NATALIA KNORR & KOLLEGEN
HAUSÄRZTE · INTERNISTEN
Karl-Marx-Str. 22
67655 Kaiserslautern
TEL 0631-41474109 FAX 0631-41555505

Anamnesebogen zur Reisemedizinischen Beratung

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen möglichst vollständig aus.

Ihre Angaben ermöglichen eine individuelle Beratung zu empfohlenen Impfungen, Malariavorsorge und weiteren Maßnahmen zum Schutz Ihrer Gesundheit während der Reise.

Persönliche Angaben

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Termin der Abreise:

Termin der Rückreise:

Gesamtdauer der Reise:

1. Reiseroute

Bitte geben Sie alle Reiseziele in der Reihenfolge Ihres Aufenthalts an.

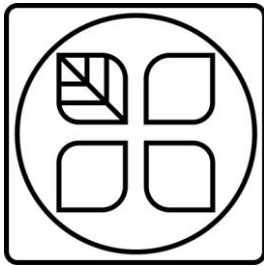
Land, Region/Stadt, Ankunft, Abreise, Unterkunft

2. Zweck der Reise

☐ Urlaub ☐ Geschäftsreise ☐ Familien- oder Freundesbesuch ☐ Freiwilligenarbeit

☐ Humanitärer Einsatz ☐ Studium / Praktikum ☐ Auslandssemester ☐ Kreuzfahrt

☐ Sonstiges: _____



DR. NATALIA KNORR & KOLLEGEN
HAUSÄRZTE · INTERNISTEN
Karl-Marx-Str. 22
67655 Kaiserslautern
TEL 0631-41474109 FAX 0631-41555505

3. Reiseart:

☐ Pauschalreise ☐ Individualreise ☐ Backpacking ☐ Mietwagenrundreise ☐ Gruppenreise

☐ Wohnmobil ☐ Motorrad ☐ Fahrrad ☐ Schiff

☐ Sonstiges: _____

4. Unterkunft

☐ Hotel ☐ Ferienwohnung ☐ Privatunterkunft ☐ Camping

☐ Zelt (Camping) ☐ Homestay

☐ Sonstiges: _____

5. Aufenthaltsbedingungen

Sie werden sich überwiegend aufhalten in:

☐ Großstädten ☐ Kleinstädten ☐ Ländlichen Regionen ☐ Regenwald ☐ Wüste

☐ Gebirge ☐ Küstenregionen ☐ Inseln

Sind Übernachtungen in einfachen Verhältnissen geplant?

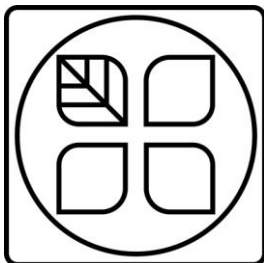
☐ Nein ☐ Ja

6. Frühere Fernreisen

Haben Sie bereits Reisen in tropische oder subtropische Länder unternommen?

☐ Nein ☐ Ja

Falls ja, wohin und wann? _____



DR. NATALIA KNORR & KOLLEGEN
HAUSÄRZTE · INTERNISTEN
Karl-Marx-Str. 22
67655 Kaiserslautern
TEL 0631-41474109 FAX 0631-41555505

7. Bestehen besondere gesundheitliche Risiken? (Vorerkrankungen/Dauermedikation)

Besteht eine Schwangerschaft?

☐ Nein

☐ Ja

8. Impfstatus

☐ Impfpass liegt vor

☐ Impfpass wird nachgereicht

☐ Kein Impfpass vorhanden

Sind Ihnen frühere Impfreaktionen bekannt?

☐ Nein

☐ Ja

9. Besondere Hinweise zur Reise

Sind während der Reise geplant:

☐ Aufenthalte in Malariagebieten ☐ Aufenthalte über 2.500 m Höhe ☐ Aufenthalte während der Regenzeit

☐ Längerer Aufenthalt (> 4 Wochen) ☐ Tauchen ☐ Enger Kontakt mit einheimischer Bevölkerung

☐ Kontakt mit Tieren

☐ Sonstiges: _____

Bitte geben Sie eine Kopie Ihres Impfpasses vorab Ihres Termins bei uns ab

Bitte zum Termin mitbringen

☐ Impfpass ☐ Medikamentenplan ☐ Allergieausweis (falls vorhanden)

☐ Reiseunterlagen bzw. Reiseroute ☐ Vorhandene medizinische Unterlagen