



Anmeldung zur reisemedizinischen Sprechstunde

Herrn /Frau _____ geb. am _____

Adresse _____

Vor der Reiseberatung...

... möchten wir Ihnen einige Fragen stellen , um Sie bestmöglich beraten zu können. Bitte beantworten Sie die Fragen nach bestem Wissen, die für Sie unklaren Fragen besprechen wir anschließend gerne gemeinsam.

- | | Ja | nein |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 1. Leiden Sie an einer chronischen Erkrankung ? Wenn ja welche? _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Nehmen Sie Medikamente? Wenn ja welche ? _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Hatten Sie eine Nerven- oder Gehirnhautentzündung ? _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Kennen Sie Krampfanfälle oder psychische Erkrankungen? _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Besteht eine Hühnereiweiß-Allergie (Unverträglichkeit) ? _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Besteht eine andere Allergie? Wenn ja, Welche ? _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. Sind in den letzten 4 Wochen Impfungen oder Injektionen erfolgt? _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. Sind Unverträglichkeiten gegen Impfungen oder Medikamente bekannt? _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. Sind anlässlich von Injektionen / Blutabnahmen Schwächezustände bekannt? _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10. Bei Frauen: Besteht eine Schwangerschaft oder ist sie geplant? _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

... und noch etwas ...

Standardimpfungen gemäß den Empfehlungen der Ständigen Impfkommision am Robert Koch-Institut in Berlin sind in der Regel eine Leistung der gesetzlichen Krankenkassen, hierzu zählen gelegentlich auch spezielle Indikationsimpfungen für bestimmte Berufsgruppen.

Reisemedizinische Beratung, reisebezogene Impfstoffe und deren Impfleistung sind von der Leistungspflicht der gesetzlichen Krankenkassen leider ausgenommen ⁽¹⁾.

Mit Ihrer Unterschrift rechts unten erteilen Sie den rechtlich nötigen Auftrag, sich in unserer Praxis reisemedizinisch beraten, ggf. diesbezüglich untersuchen und nach Rücksprache impfen zu lassen. Die Leistungen werden nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ Stand 5.2001) berechnet.

Eine Aufstellung der Gebühren finden Sie unten auf dieser Seite. Welche Position für Sie zutrifft, ist abhängig vom Reiseziel, Reiseroute, Aufenthaltsdauer und Vorimpfungen.

Bei einer gelegentlich möglichen Erstattung wollen wir Ihnen gerne behilflich sein, ein Rechtsanspruch gegenüber den Versicherern besteht nicht.

Hiermit bestätige ich, über die entstehenden Kosten entsprechend der GOÄ für Ärzte im Rahmen der von mir gewünschten Reiseberatung unterrichtet worden zu sein und erkläre mich zur Kostenübernahme bereit.

Mögliche ärztliche Leistungen der Reisemedizin nach GOÄ

Leistungsziffer nach GOÄ	Leistung	Betrag
3	reisemedizinische Beratung maximal 10 Min.	20,00 €
3 + 76	Reisemedizinische Erörterung über 10 Min. /Schr. individuelle Reiseinformationen	30,00 €
375	Impfung einschl. Aufklärung und Dokumentation	10,00 €
377	Parallelimpfung einschl. Aufklärung und Dokumentation	6,50 €

Mein Reiseziel ist

Ich habe die Reise für folgende Zeit geplant

Datum

Unterschrift

(1) §2 Bundesmantelvertrag-Ärzte, §2 Ersatzkassenvertrag, §12 Abs.1 Sozialgesetzbuch V