

Bleiben Sie

Gesund im Urlaub !



Sudetenstrasse 15
64401 Gross-Bieberau
Tel 06162 8 18 11
Fax 06162 91 27 81
mail@praxis-bieberau.de
www.praxis-bieberau.de

Natürlich denkt man bei einer Reise immer zuerst an die positiven Seiten: Erholung und Spaß im Urlaub, Erfolg bei Geschäftsreisen.

In wenigen Stunden haben Sie heute Ihr Reiseziel, aber auch ein Umfeld mit veränderten Gesundheitsrisiken erreicht. Ein wenig Vorbereitung ist sinnvoll. Das gilt insbesondere für Ihre Gesundheit!

Nicht nur bei Reisen in tropische und subtropische Länder können Krankheiten und Infektionen Ihren Urlaub und die Nachurlaubszeit beeinträchtigen. Auch ein Kurztrip in Europa kann für Ihren Körper schon eine gesundheitsrelevante Umstellung bedeuten.

Durch gezielte Vorbeugung und angepasstes Verhalten können Sie kleinere Befindlichkeitsstörungen und tief greifende Gesundheitsgefährdungen vermeiden.

Damit Sie Ihre schöne Reise also möglichst unbeschwert genießen und gesund zurückkehren, sollten Sie sich aktuell informieren und individuell beraten lassen!

Da bei manchen Impfungen genaue Zeitabstände einzuhalten sind, empfiehlt es sich, einen möglichst frühzeitigen Beratungstermin zu vereinbaren, mindestens 8-10 Wochen vor Ihrem Reiseantritt.

Neben einer Überprüfung Ihres Impfschutzes und der Empfehlung eines individuellen Prophylaxeplans für Ihre persönliche Reiseroute bieten wir Ihnen je nach Zielgebiet auch Informationen zu Themen wie Schutz vor Insektenstichen, Malaria, Sonnenschutz, Zeitverschiebung, klimatische Bedingungen, Flüssigkeitsaufnahme und Thrombosevorbeugung.

Sie erhalten auch einen Vorschlag für die sinnvolle Zusammenstellung Ihrer Reise-Apotheke.

Eine solche reisemedizinische Beratung, ggf. vorbeugende Reise-Impfungen und Medikamente gehören nicht zu den Leistungen der Krankenkassen. Die Abrechnung erfolgt deshalb entsprechend der Gebührenordnung (GOÄ) direkt mit dem Patienten. Dabei entstehen Ihnen folgende Kosten:

Reisemedizinische Beratung (für eine Person, eine Reise und ein Land)

Auswertung der von Ihnen zur Verfügung gestellten Reisedaten und Impfunterlagen

Erstellung, Besprechung und Planung einer individuellen Prophylaxeempfehlung*

kurze schriftliche Information für die geplante Reise

Vorschlag für Ihre persönliche Reise-Apotheke*

€ 25,-

zusätzlich mögliche Leistungen

jede Begleitperson auf derselben Reise

€ 15,-

jedes weitere Land im Rahmen derselben Reise

€ 5,-

Impfung*

€ 10,-

jede weitere (gleichzeitige) Parallel-Impfung*

€ 5,-

* für Impfstoffe und Medikamente entstehen zusätzliche Kosten (Sie erhalten Privat-Rezepte)

Wenn Sie eine reisemedizinische Beratung oder eine der genannten Leistungen wünschen, füllen Sie bitte die umseitige Anmeldung vollständig aus. - Füllen Sie bitte für jede(n) Reisende(n) eine eigene Anmeldung aus!

Bitte bringen Sie Ihren Impfausweis mit!

Anmeldung zur Reisemedizinischen Beratung

Bitte für jede mitreisende Person eine Anmeldung ausfüllen!



Tel 06162 81811
www.praxis-bieberau.de

Name, Vorname, Geb.-Dat.: _____

Straße Nr., PLZ Wohnort: _____

| | | | |
|--|--------------------------|--|-------------------|
| Reisezeit (von / bis) | | Reisedetails: | |
| Reiseziele (Länder, ggf. Region/Provinz, Stadt, etc.) | | <input type="radio"/> Badeurlaub <input type="radio"/> Sporturlaub <input type="radio"/> Dienstreise <input type="radio"/> Rundreise <input type="radio"/> Pauschalreise mit Ausflügen <input type="radio"/> Individual, Abenteuer, Trekking, Rucksack, Camping, Safari, o.ä. <input type="radio"/> Flugzeug <input type="radio"/> Schiff <input type="radio"/> Auto <input type="radio"/> Bahn <input type="radio"/> Bus <input type="radio"/> Hotel mit hohem Standard <input type="radio"/> einfache Unterkunft <input type="radio"/> enger Kontakt mit Bevölkerung <u>sonstiges:</u> | |
| Bekannte Allergien / Unverträglichkeiten: | | <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> Malarone <input type="radio"/> Lariam <input type="radio"/> Chloroquin | |
| <input type="radio"/> Impfungen <input type="radio"/> Hühnereiweiß <input type="radio"/> sonstiges: | | | |
| Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? | | | |
| Welche? | | | |
| aktuelle- oder chronische- Erkrankungen: | | | |
| <input type="radio"/> Hepatitis A <input type="radio"/> Hepatitis B <input type="radio"/> Diabetes <input type="radio"/> Sonnenbrand/-allergie <input type="radio"/> sonstige: | | | |
| Bitte markieren Sie, was zutrifft: | | | |
| <input type="radio"/> älter als 60 Jahre <input type="radio"/> Herzerkrankung <input type="radio"/> Pille oder Hormontherapie <input type="radio"/> Übergewicht | | <input type="radio"/> Flug/Fahrt länger als 5 Stunden <input type="radio"/> familiäre Thromboseneigung <input type="radio"/> Gerinnungsstörung <input type="radio"/> Krampfader / Venenerkrankung | |
| | | <input type="radio"/> (vor kurzem) Schwangerschaft <input type="radio"/> früher Thrombose / Lungenembolie <input type="radio"/> Krebserkrankung <input type="radio"/> Gelenkruhestellung <input type="radio"/> vor kurzem Operation | |
| Frauen: | | | |
| <input type="radio"/> Ich bin/könnte schwanger sein, ich stille oder es besteht Kinderwunsch. <input type="radio"/> Ich bin nicht schwanger, ich stille nicht und es besteht kein Kinderwunsch. | | | |
| Bitte die letzten Impfdaten laut Impfausweis eintragen: | | | |
| Diphtherie | Tetanus (Wundstarkrampf) | Polio (Kinderlähmung) | Masern |
| Hepatitis A | Hepatitis B | FSME | Tollwut |
| Meningitis | Gelbfieber | Cholera | Typhus |
| Varizellen (Windpocken) | Influenza (Grippe) | Pneumokokken | Jap. Encephalitis |

Ich bitte um: eine komplette Reisemedizinische Beratung
 ausschließlich Impfungen, und zwar: _____

Über die entstehenden Kosten bin ich informiert. (siehe Rückseite)

Gross-Bieberau, den _____ Datum

Unterschrift

Bitte bringen Sie Ihren Impfausweis mit!