



Berlin, den

Reiseberatung für: (Name, Vorname) _____

Geburtsdatum: _____ Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Individuelle Gesundheitsleistung (Igel-Leistung): Reiseimpfungen

- Kosten für Reiseimpfungen / Reiseberatung werden von den meisten Krankenkasse erstattet. Bitte nehmen Sie mit ihrer Krankenkasse Kontakt auf und erkundigen sie sich, in welchem Umfang die Kosten übernommen werden. Folgende Kosten werden in Rechnung gestellt. Reichen Sie die Rechnung und den Kostennachweis für die Impfstoffe (Apotheke) bei Ihrer Krankenkasse ein.

umfassende Beratung (Erstberatung je nach Umfang): **20,10 € - 30,60€**

kurze Beratung: (bei weiteren Impfungen) **10,72 €** Impfleistung: **10,72 €**

Schluckimpfung: **10,72 €** Parallelimpfung: **6,69 €**

Ich wünsche die individuelle Gesundheitsleistung durch die behandelnde Ärztin in Anspruch zu nehmen.

Unterschrift: _____

Reiseziele: _____

- Reisestil:**
- Rucksack / Trekking, Individualreise, einfache Unterkünfte
 - organisierte Reisen, Rundreisen, einfache Hotels
 - Touristikzentren, große Städte, gehobener Standard

Reisedauer: Von: _____ bis: _____

- | | | |
|---|----|------|
| 1. Fühlen Sie sich gesund? | JA | NEIN |
| 2. Haben Sie chronische Erkrankungen?
welche? _____ | JA | NEIN |
| 3. Liegt bei Ihnen eine Immunschwäche vor? | JA | NEIN |
| 4. Nehmen Sie regelmäßig Medikamente?
welche? _____ | JA | NEIN |
| 5. Haben Sie Allergien? | JA | NEIN |
| 6. Besteht eine Allergie gegen Hühnereiweiß? | JA | NEIN |
| 7. Wurden in den letzten 4 Wochen Impfungen durchgeführt? | JA | NEIN |
| 8. Bei Frauen: Besteht eine Schwangerschaft? | JA | NEIN |

Termine:

	Impfung gegen	1:_____	2:_____	3:_____	Auffrischung
	Standard-Impfungen:				
<input type="checkbox"/>	Tetanus, Diphtherie, Keuchhusten, Polio				alle 10 Jahre Boostrix Polio
<input type="checkbox"/>	Masern-Mumps-Röteln • 2x				Priorix
<input type="checkbox"/>	Pneumokokken • ab 60. Lj.				Pneumovac
<input type="checkbox"/>	Gürtelrose / Zoster • ab 60 Lj. • 2x, Abstand 2 Monate				Shingrix
<input type="checkbox"/>	Covid				Biontech
	Reise-Impfungen:				
<input type="checkbox"/>	Gelbfieber				alle 10 Jahre Stamaril
<input type="checkbox"/>	Hepatitis A • 2x, Abstand 6-12 Mo.				nach 25 J. Havrix / Vaqta
<input type="checkbox"/>	Hepatitis B • 3x, 0-1-6 Monate				Engerix-B
<input type="checkbox"/>	Hepatitis A + B • 3x, 0-1-6 Monate				nach 15-20 J. Twinrix
<input type="checkbox"/>	Typhus				Schutz 3 Jahre Typhim
<input type="checkbox"/>	Typhus + Hepatitis A				Viatim
<input type="checkbox"/>	Meningokokken ACWY				Nimenrix / Menveo MenQuadfi
<input type="checkbox"/>	Meningokokken B • 2x, Abstand 1 Monat				Bexsero / Trumenba
<input type="checkbox"/>	Tollwut • 3x, Tag 0-7-21/28				Rabipur
<input type="checkbox"/>	Japanische Enzephalitis • 2x, Tag 0-28 (ggfs. 0-7)				nach 1 Jahr Ixiaro
<input type="checkbox"/>	Influenza (Grippe)				jährlich Influvac / Eflueda (ab 60 J.)
<input type="checkbox"/>	FSME • 3x, verschiedene Schemata				alle 5 J. FSME / Encepur
<input type="checkbox"/>	Cholera • 2x, Abstand 1 Woche				Dukoral

Weitere Informationen / Further information:

- www.auswaertiges-amt.de "Sicher Reisen"
- Centers for Disease Control and Prevention, CDC: <https://wwwnc.cdc.gov/travel>