

Checkliste

Praxis Dres. Dammer/ Amasha

Reisedaten

1.2.4 (2) CL1

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Sehr geehrte Reisende, sehr geehrter Reisender,

zur Impfberatung für Ihre geplante Reise bitten wir Sie freundlichst um folgende Angaben:

1. Tag der Abreise _____
2. Tag der Rückreise _____
3. Bitte geben Sie uns Ihre Reiseroute bzw. Ihr Reiseland/ Ihre Reiseländer an:

4. Wie reisen Sie?

Flugzeug Zug/ Bus Auto Fahrrad

5. Welche Art Urlaub planen Sie?

Hotelurlaub/ Ferienwohnung Camping-Zelturlaub

Trekking Safari Sonstiges

6. Sehen Sie sich bei Ihrer Reise besonderen Risiken ausgesetzt?

7. Haben Sie früher Reiseimpfungen oder Malariamedikamente nicht vertragen? Wenn ja, wann und welche Präparate?

8. Besteht bei Ihnen eine Hühnereiweißallergie?

ja nein weiß ich nicht

Vielen Dank!