



## Reisemedizinischer Fragebogen

Name: \_\_\_\_\_

Geb.-datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_



**Bitte beantworten Sie folgende Fragen möglichst genau, so dass wir Sie individuell beraten können !**

### Reisedaten:

Reiseländer	Ankunft am:	Abreise am:	Reisebedingungen*

- \* 1 einfacher Reisetil/ Trekkingreisen ins Landesinnere/ einfache Unterkünfte/ Camping  
 2 Reisen in Städte und touristische Zentren/ Unterkünfte mittleren bis gehobenen Standards  
 3 Aufenthalt nur in Großstädten/ Hotels gehobenen Standards

**Reiseart:**    Badeurlaub    Rundreise    Geschäftsreise    Sporturlaub (Sportart: \_\_\_\_\_)  
 Trekking-Tour (max. Höhe: \_\_\_\_\_ m)    Langzeitaufenthalt (über 6 Wochen)

### Vorgeschichte:

- Allergien gegen
  - Hühnereiweiß
  - Sulfonamide
  - Antibiotika
  - Malariamittel
  - Sonstige: \_\_\_\_\_
- Leiden Sie an
  - Krebs
  - Leukämie
  - Psoriasis
  - (Schuppenflechte)
  - chron. Krankheiten    \_\_\_\_\_
- Frühere Impfunverträglichkeiten ?
- Regelmäßige Medikamenteneinnahme ?  
welche ? \_\_\_\_\_
- Bestehen bei Ihnen oder in Ihrer Familie Nervenleiden, Epilepsie, Krämpfe ?
- Fühlen Sie sich derzeit gesund ?
- Besteht Schwangerschaft ?
- Sollten Sie HIV-positiv sein, so teilen Sie uns dies bitte unbedingt mit.
- Nehmen Sie Kortisonpräparate ein ?

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift des Reisenden