

## Reise Anamnesebogen

### Geplante Reise

Datum (von – bis)	Land	Region / Ort	Art der Reise *

\* Bsp.: Hotel, Camping, Trekking etc.

### Persönliche Angaben

- Fühlen Sie sich zurzeit gesund ?  Ja  Nein
- Planen Sie zu tauchen ?  Ja  Nein
- Besteht eine Hühnereiweißallergie /-unverträglichkeit ?  Ja  Nein
- Besteht eine Unverträglichkeit gegen Impfungen ?  Ja  Nein
- Wurden in den letzten 4 Wochen Impfungen durchgeführt ?  Ja  Nein
- Besteht eine Schwangerschaft ?  Ja  Nein
- Planen Sie in nächster Zeit schwanger zu werden ?  Ja  Nein

### Hinweis

Die Kosten für reisemedizinische Beratungen und Reiseimpfungen sind von der Leistungspflicht der Krankenkassen ausgenommen.

Hiermit bestätige ich über die im Rahmen von mir gewünschten Kosten (Beratung und Impfstoffe) informiert worden zu sein und erkläre mich zur privaten Kostenübernahme bereit.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift des Reisenden)

**Arztpraxis Kösters Gang**

Hausärztliche Versorgung  
Diabetes-Schwerpunktpraxis

Dr. med. Elisabeth Barklage  
Fachärztin für Allgemeinmedizin  
Diabetologin  
Dr. med. Katja Kögel  
Fachärztin für Allgemeinmedizin  
Matthias Siewe  
Facharzt für Innere Medizin

49413 Dinklage  
Kösters Gang 15

Tel.: 0 44 43 / 10 99  
Fax: 0 44 43 / 96 13 41  
Mail: [info@arzt-dinklage.de](mailto:info@arzt-dinklage.de)

---

**Preisliste (Selbstzahler)**

<b>Name</b>	<b>Preis</b>
Reiseberatung (je nach Zeitaufwand) GOÄ Nr. 3 bis GOÄ Nr. 34	30,60 € bis 40,22 €
pro Reiseimpfung i.m/s.c (GOÄ Nr. 375)	10,72€ zzgl. Impfstoffkosten
pro Reiseimpfung oral (GOÄ Nr. 376)	10,72€ zzgl. Impfstoffkosten