

## Reisemedizinische Beratung

Bitte vor der Beratung ausfüllen:

Vorname, Name des/der Reisenden

Beruf

Geburtsdatum

Straße

PLZ | Wohnort

Pauschalreise

Rucksackreise

Dienstreise

Zielland/-länder

Reisebeginn

Reisedauer

1. Bestehen Allergien (insbesondere auf Hühnereiweiß?)

Ja

Nein

2. Sind Sie schwanger?

Ja

Nein

3. Traten bei früheren Impfungen Komplikationen auf?

Ja

Nein

4. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Krankheitszeichen?

Ja

Nein

5. Leiden oder litten Sie an Erkrankungen des Immunsystems?

Ja

Nein

6. Haben Sie in den letzten 4-12 Wochen Impfungen oder Serumgaben (Immunglobuline) erhalten?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

7. Waren Sie schon häufiger/längere Zeit in den Tropen?

Ja

Nein

8. Medikamenteneinnahme ? (speziell Insulin)

Ja

Nein

Unterschrift



**Medikamentöse Malariaphylaxe empfohlen**

Ja  Nein

(z.B. Malarone-Tabletten: 1-2 Tage vor Betreten des Malaria-Gebietes, 5-7 Tage nach Verlassen des Malariagebietes)

**Notfallmedikament zur Selbst-Therapie der Malaria empfohlen**

Ja  Nein

(Einnahme bei diagnostizierter Malaria. Wir empfehlen das Mitführen eines Fieber-Thermometers)

**Insektenschutz zur Malariaphylaxe empfohlen**

Ja  Nein

(Repellentien (z.B. Autan, Nobite, Anti Brumm; Moskitonetz (imprägniert !))

**> Empfohlene Impfungen**

Empfohlen	Impfdaten	Empfohlen	Impfdaten
Tetanus/Diphtherie		Gelbfieber	
MMR-Varizellen		Cholera	
Polio		Meningokokken	
Hepatitis A		Tollwut	
Hepatitis B		Jap. Enzephalitis	
Hepatitis A+B		Influenza	
Typhus		Zoster	
FSME			

**> Reiseapotheke**

- Verbandsmaterial (sterile Mullbinden, Watte, Wund-, Heftpflaster)
- Elastische Binden (8 cm, 10 cm, Sichertheitsnadeln)
- Fieberthermometer
- Schere, Pinzette, Zeckenzange
- Wunddesinfektionsmittel
- Sonnenschutz
- Schmerztabletten
- Mitnahme der regelmäßigen Medikation

