



Gesundheitsamt

Stengelstraße 10-12, 66117 Saarbrücken

Telefon: 0681-5060

Reisemedizinische Beratung

Bitte vor der Beratung ausfüllen:

Pauschalreise Rucksackreise Dienstreise

Name des/ der Reisenden: _____ Beruf: _____

Geburtsdatum : _____ Straße: _____ Wohnort/ PLZ: _____

Zielland/-länder: _____ Reisebeginn: _____ Reisedauer: _____

1. Bestehen Allergien (insbesondere auf Hühnereiweiß?) : _____
2. Sind Sie schwanger? : _____
3. Traten bei früheren Impfungen Komplikationen auf? : _____
4. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Krankheitszeichen? : _____
5. Leiden oder litten Sie an Erkrankungen des Immunsystems? : _____
6. Haben Sie in den letzten 4-12 Wochen Impfungen oder Serungaben (Immunglobuline) erhalten? Wenn ja, welche? : _____
7. Waren Sie schon häufiger/ längere Zeit in den Tropen? : _____
8. Medikamenteneinnahme ? (speziell Insulin) : _____

Unterschrift: _____

Medikamentöse Malariaphylaxe empfohlen: ja nein

(z.B. Malarone-Tabl.: 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 (zb Autan, Nobite, Anti Brumm; Moskitonetz (imprägniert !))

Empfohlene Impfungen:

	<u>Empf.</u>	<u>Impfdaten</u>		<u>Empf</u>	<u>Impfdaten</u>
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, 10 cm, Sicherheitsnadeln)	
Fieberthermometer	
Schere, Pinzette, Zeckenzange	
Wunddesinfektionsmittel	
Sonnenschutz	
Schmerztabletten	
Beruhigungstabletten	

Ort, Datum: _____

Unterschrift d. Arztes/Ärztin: _____