

REISEMEDIZINISCHE BERATUNG UND REISEIMPfung



Beate Kaesmacher
Fachärztin für Allgemeinmedizin
Psychosomatische Grundversorgung

Josef Kaesmacher
Facharzt für Innere Medizin
Sportmedizin

Bahnstraße 51
41569 Rommerskirchen
Tel. (02 18 3) 42 02 90
Fax (021 83) 42 02 96
E-Mail praxiskaesmacher@t-online.de
web www.praxis-kaesmacher.de

Akademische Lehrpraxis
der Universität zu Köln

Liebe Reisende,

Sie wünschen eine reisemedizinische Beratung. Diese wird nicht von jeder Krankenkasse übernommen. Alle Routineimpfungen wie Tetanus, Diphtherie, in manchen Fällen auch Kinderlähmung (polio) und FSME (Hirnhautentzündung von Zecken übertragen) sind Kassenleistungen.

Bitte informieren Sie sich im Voraus, wie Ihre Kasse das handhabt. Sollte Ihre Kasse die Kosten nicht übernehmen, erstellen wir Ihnen eine privatärztliche Rechnung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Praxisteam

Die amtliche Gebührenordnung enthält außer für Impfungen keine angemessenen Ziffern. Wir erlauben uns daher in Anlehnung an die „Liste zur Bewertung und Abrechnung Reisemedizinischer Leistungen“ für unsere Bemühungen in Rechnung zu stellen:

Gesamtleistung für ein Reiseland:

Reisemedizinischer Basiskomplex anlog GOÄ Nr.: 3 € 20,00

- Auswertung der von Ihnen zur Verfügung gestellten Daten
- Auswertung der von Ihnen zur Verfügung gestellten Impfunterlagen und Gesundheitsdaten
- Erstellung einer individuellen Prophylaxeempfehlung
- kurze schriftliche Information für die geplante Reise

Zusätzliche Begleitperson anlog GOÄ Nr.: 3 x 1 € 8,74

Ergänzung für jedes weitere angrenzende Reiseland anlog GOÄ Nr.: 3 x 1 € 8,74

Internationaler Impfausweis (blanko, entfällt bei Gelbfieberimpfung) € 2,00

Malariaberatung für ein Reiseland (max. 15 min) anlog GOÄ Nr.: 1 x 2,3 € 10,73

Malariaberatung für ein Reiseland - Begleitperson anlog GOÄ Nr.: 1 x 1 € 4,66

Impfungen (intramuskulär, subkutan) anlog GOÄ Nr.: 375 x 1 € 4,66

Parallelimpfung anlog GOÄ Nr.: 377 x 1 € 2,91

Simultanimpfung anlog GOÄ Nr.: 378 x 2,3 € 16,09

Impfstoffe werden separat verordnet. Die Eintragung hier durchgeführter Impfungen ist in der Impfg Gebühr selbstverständlich enthalten.

Ihr Praxisteam



Anmeldung für

.....
Name Vorname Alter Körpergewicht

Reiseziel:..... Zeit:..... 200...
Land, Ort (bei Rundreisen bitte Route mit Zeitangaben, evtl. Extrablatt) vom/bis

Reisekriterien:

- Hotel Sonnenbaden Safari Trekking Rundreise
 Gerätetauchen enger Kontakt m. d. Bevölkerung einfache Unterkunft
 privat dienstlich sonstiges:.....

Gesundheitszustand

- ich bin gesund, ich habe keine Beschwerden
 ich habe Beschwerden, und zwar

Aktuelle/chronische Erkrankungen:

- nein, ich habe keine Erkrankungen
 ja
 Diabetes Psoriasis Porphyrie Myasthenie Nervenkrankheiten
 Epilepsie psychische Störungen Sonnenbrand/-allergie Lichtreaktionen
 Nierenschaden Leberschaden

Vorerkrankungen:

- Masern Hepatitis A Hepatitis B;
 andere:

Einnahme von Medikamenten:

- keine
 ich nehme regelmäßig Medikamente, und zwar.....
.....



Malariamedikamente:

nein, ich nehme keine Malariamedikamente.

Impfungen

Allergien:

nein

ja, und zwar.....

Hühnereiweißallergie andere

Unverträglichkeiten, und zwar.....

Weitere Angaben über:

Neigung zu vaginalen Pilzinfektionen Schwangerschaft Stillen

Schwangerschaftswunsch Antikonzeptiva

Vorhandener Impfschutz laut Impfausweis(en), bitte jeweils die letzten Impfdaten eintragen:

Ein Impfausweis liegt mir nicht vor.

Mein Impfausweis liegt vor, ich bin geimpft gegen:

Diphtherie:/...../.....

Tetanus:...../...../.....

Polio:...../...../.....

Masern:/...../.....

Hepatitis A:/...../.....

Hepatitis B:/...../.....

FSME:/...../.....

Tollwut:/...../.....

Meningitis:/...../.....

Gelbfieber:/...../.....

Cholera/...../.....

Typhus...../...../.....

Jap. Encephalitis/...../.....

Pneumokken. /...../.....



Ich bitte, um

eine vollständige Reisemedizinische Beratung.

lediglich um Malariaberatung.

Impfungen, und zwar:

einen internationalen Impfausweis.

Rommerskirchen, den

.....

Unterschrift

