



# Reise-Anamnesebogen

DR. MED. LARS KASELOW

Facharzt für Innere Medizin  
hausärztliche Versorgung

DR. MED. FLORIAN ROMEIKE

Facharzt für Innere Medizin  
hausärztliche Versorgung

DR. MED. LAURA HÖNING

angestellte Fachärztin  
für Allgemeinmedizin

Vorname, Nachname, geb. am.

---

## Geplante Reise

Datum (von - bis)	Land	Region/Ort	Art der Reise (Hotel, Rundreise, Aktivitäten/Tauchen)

## Persönliche Angaben

Fühlen Sie sich zurzeit gesund?

ja nein

Wurden Sie in den letzten 4 Wochen geimpft?

Besteht eine Unverträglichkeit gegen Impfungen?

Besteht eine Hühnereiweißallergie/ -unverträglichkeit?

Besteht eine Schwangerschaft/planen Sie schwanger zu werden?

## Hinweise

Die Kosten für eine reisemedizinische Beratung und Reiseimpfungen sind in der Regel von der Leistungspflicht der Krankenkassen ausgenommen. Hiermit bestätige ich, dass ich über die Kosten der von mir gewünschten Reiseberatung sowie der Impfleistungen informiert worden bin, und erkläre mich zur privaten Kostenübernahme bereit.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift des Reisenden)