

Fragebogen für Auslands-oder Reiseimpfungen

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

1. Wohin beabsichtigen Sie zu reisen?

Bitte Angabe von Reiseland, der Art der Unterkunft und ggf die Reiseroute:

2. Wann beabsichtigen Sie zur verreisen und wie lange?:

3. Bestehen bei Ihnen derzeit akute oder chronische Erkrankungen?

Nein

Ja, folgende:

4. Welche Medikamente nehmen Sie derzeit ein?:

Keine

Ich nehmen folgende Medikamente ein:

5. Bitte listen Sie alle vorhandenen Impfungen auf- wenn möglich mit Zeitpunkt der Impfung und/oder legen Sie uns bitte Ihren Impfausweis vor: