

Praxis Dr. med. Edmund Schmidt

Hubertusstraße 2

85521 Ottobrunn

Tel: 089/ 629 87 120; Fax: 089/ 629 87 123

Reisemedizin-Anmeldebogen, Datum:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: Weiblich Männlich

Reisebedingungen:

- 1) Aufenthalt im Landesinneren unter einfachen Bedingungen (Rucksack-, Trekking-, Individualreise mit Unterkunft in einfachen Quartieren/ Hotels; Campingurlaub)
- 2) Aufenthalt in Städten oder touristischen Zentren mit (organisierten) Ausflügen ins Landesinnere bzw. organisierte Rundreise durch das Landesinnere (Pauschalreise, Unterkunft in Hotels mittleren bis gehobenen Standards)
- 3) Aufenthalt ausschließlich in Großstädten und Touristikzentren (Unterkunft in Hotels gehobenen bzw. europäischen Standards)

Reise-Länder

jeweilige Ankunft

Reisebedingung

Land	Tag	Monat	Jahr	1	2	3

Rückkehr am: _____

Art der Reise:

- Badeurlaub Sporturlaub (Sport-Arten: _____)
- Rundreise Trekking-Tour (Höhe: _____)
- Geschäftsreise Langzeitaufenthalt (länger als 6 Wochen)

sonstige Angaben:

- Kinder reisen mit (Anzahl der Kinder und Alter _____)
- Schwangerschaft
- Asthma Diabetes
- Bluthochdruck Herz-Kreislaufkrankung

Dauerhafte und notwendige Medikamente:

Bitte beachten Sie:

Die Reiseimpfberatung ist umfassend und aufwendig. Sämtliche Impfausweise müssen überprüft werden und ein individuelles Impfgemeinschaft erstellt werden. Daher kommt bei uns die Ziffer 30 analog zum Einsatz.