Hausarztpraxis Fulda, Gallasiniring 8, 36043 Fulda
Dr. med. T. Röder / Dr. med. J. Schäfer / Dr. med. M. Müller / Kathrin Vietor-Tögel

Telefon: 0661 / 7 21 48, Fax: 0661 / 24 08 49
E-Mail: info@hausarztpraxis-fulda.de
Homepage: www.hausarztpraxis-fulda.de

HAUSARZT PRAXIS FULDA

Reiseimpfberatung / Fragebogen zur Impfberatung

Patientenname: _____ Geburtsdatum:_____

Abreisedatum: _____

Reisedauer: _____

Der Termin kann nur stattfinden, wenn wir Ihren Impfausweis und diesen ausgefüllten Fragebogen vorab von Ihnen erhalten.

Reise-Art und Aktivitäten:

- Tourist/Hotelaufenthalt ☐
- Langzeitaufenthalt ☐
- Tierkontakte geplant ☐
- Trekking/Safari ☐
- Strand/Tauchen ☐
- Pilgerreise ☐

Reiseländer, nennen Sie alle Länder, die sie bereisen werden, die Regionen und ob jeweils Hotelübernachtung oder Trekkingauftenthalte geplant sind:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Leistungen im Rahmen der Reiseimpfberatung und bestimmte Impfungen zählen nicht zum Leistungsinhalt der gesetzlichen Krankenkassen. Die von mir gewählte Untersuchung erfolgt auf meinen ausdrücklichen Wunsch und auf meine Kosten. Die Kosten sind nicht erstattungsfähig nach § 12 SGB V. Ich wurde darauf aufmerksam gemacht, dass diese Behandlung keine Kassenleistung ist und die Kosten nicht von meiner Krankenkasse getragen werden.
Die Leistungen werden mir nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in Rechnung gestellt und sind von mir direkt zu begleichen.

Preisliste:

Reiseimpfberatung (analog GOÄ Nr. 3)	30,-€
Pro Reiseimpfung s.c. (GOÄ Nr. 375)	10,72 € (zzgl. Impfstoffkosten)

Datum/Unterschrift des Patienten _____