



Dr. med. Christian Riethe

Facharzt für Allgemeinmedizin
Notfall- und Palliativmedizin

BSNR: 618519200
LANR: 208560101
Akademische Lehrpraxis der Universität Ulm

Härtsfeldstrasse 12
D- 73441 Bopfingen
Tel.: 07362/3811
Fax.: 07362/921246
e-mail: arzt@drriethe.de
www.DrRiethe.de

Fragebogen zur Reisemedizinischen Beratung

Name: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Beruf / Studienfach: _____

nein ja

Fragen

1. Besteht zur Zeit eine fieberhafte Erkrankung?		
2. Bestehen folgende medizinische Probleme:		
Unverträglichkeit von Eiern oder Hühnerfleisch?		
Medikamentenallergie (z.B. Penicillin, Sulfonamide)?		
Andere Allergien (z.B. Heuschnupfen, Asthma, Ekzem)?		
Epileptische Anfälle in der Vorgeschichte?		
Psychische Krankheiten in der Vorgeschichte?		
Andere Krankheiten?		
3. Nehmen Sie zur Zeit Medikamente (z.B. Blutverdünnung, Kortison, Antibiotika)?		
4. Frühere Impfreaktionen, die ärztliches Eingreifen erforderlich machten?		
5. Haben Sie eine ansteckende Gelbsucht durchgemacht?		
6. Bei Frauen: Sind Sie schwanger?		
7. Sind Sie einverstanden, dass wir Sie z.B. telefonisch an fällige Impftermine erinnern?		

Bankverbindung:
Dt. Apo- und Ärztebank, Stuttgart, BLZ 60090609, Kto. 0007746598
Sepa: BIC: DAA ED EDD, IBAN: DE42300606010007746598
Bopfinger Bank, BLZ 60069239, Kto. 11698004
Sepa: BIC: GENODES1BPF, IBAN: DE59600692390011698004



Dr. med. Christian Riethe

Facharzt für Allgemeinmedizin
Notfall- und Palliativmedizin

BSNR: 618519200

LANR: 208560101

Akademische Lehrpraxis der Universität Ulm

Härtsfeldstrasse 12

D- 73441 Bopfingen

Tel.: 07362/3811

Fax.: 07362/921246

e-mail: arzt@drriethe.de

www.DrRiethe.de

8. Reise-Ziele:

9. Reisetil (geführte Reise / Hotel / Rucksack?):

9. Reisedauer:

10. Abreisetermin:

11. Diese Reisemedizinischen Leistungen kommen auf meine eigene Initiative zustande.

12. Mir ist bekannt, daß Reisemed. Leistungen (Beratung, Untersuchung, Impfungen, Impfstoffe) nicht Bestandteil der Gesetzlichen Krankenversicherung sind, die Kosten nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) von mir übernommen werden und in bar oder per Überweisung zu bezahlen sind.

13. Das Einreichen der Rechnung bei der Krankenkasse kann dennoch sinnvoll sein, da einige Krankenkassen die Reisemedizinischen Leistungen (teil-) erstatten.

Bopfingen, den

Unterschrift:

Bankverbindung:

Dt. Apo- und Ärztebank, Stuttgart, BLZ 60090609, Kto. 0007746598

Sepa: BIC: DAA ED EDD, IBAN: DE42300606010007746598

Bopfinger Bank, BLZ 60069239, Kto. 11698004

Sepa: BIC: GENODES1BPF, IBAN: DE59600692390011698004