

Reisemedizinischer Dokumentationsbogen

Burg-Apotheke • Ramona Schiefer
 Kaiserstr. 1 • 53773 Hennef
 Tel: 022421-3211 • Fax: 02242-83116
 info@die-burg-apotheke.de
 www.die-burg-apotheke.de

Name:
 Vorname:
 PLZ, Ort:
 Straße:
 Tel:

Geburtsdatum:
 Gewicht:

Reisedaten

Reiseländer	Einreise			Reisebedingungen		
	Tag	Monat	Jahr	1	2	3
Rückkehr						

genaue Reiseroute:

Reisebedingungen

- 1** Aufenthalt im Landesinnern unter einfachen Bedingungen (Rucksack-, Trekking-, Individualreise mit Unterkunft in einfachen Quartieren)
- 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 Touristenzentren (Unterkunft in Hotels gehobenen bzw. europäischen Standards)

Art der Reise

- Badeurlaub
- Sporturlaub (Sportart
- Geschäftsreise
- Trekking (max. Höhe:
- Familienbesuch
- soziales Jahr / Charity Travel
- Sonstiges

Anamnese

Erkrankungen:
 Allergien:
 Unverträglichkeiten:
 aktuelle Medikamente:
 Schwangerschaft:
 Wurde bei Ihnen jemals Denguefieber diagnostiziert? Ja Nein

Bitte bringen Sie zur Beratung alle vorhandenen Impfausweise mit!

