

# Dr. med. Stefan Herzog

Facharzt für Innere Medizin  
Hypertensiologe DHL  
Reisemedizin  
Gelbfieberimpfstelle  
Römerstraße 38  
63843 Niedernberg  
Tel: 06028/406410  
Fax: 06028/4064129

[Dr.Herzog@Vorbeck-Herzog.de](mailto:Dr.Herzog@Vorbeck-Herzog.de)  
[www.VorbeckHerzog.de](http://www.VorbeckHerzog.de)

## Reisemedizinische Beratung und Reiseimpfungen Info und Auftrag

Sehr geehrte Reisende, sehr geehrter Reisender,

haben Sie Dank für Ihre Anfrage. Reisemedizinische Beratung und Impfungen anlässlich von Reisen außerhalb Deutschlands werden leider nicht direkt von Ihrer Krankenkasse übernommen. Inzwischen ersetzen Ihnen die meisten Krankenkassen aber die entstehenden Kosten für die Beratung und die Impfstoffe.

Die amtliche Gebührenordnung enthält außer für Impfungen keine angemessenen Ziffern. Wir erlauben uns daher in Anlehnung an die „Liste zur Bewertung und Abrechnung Reisemedizinischer Leistungen“ für unsere Bemühungen folgende Leistungen in Rechnung zu stellen:

### Gesamtleistung Reisemedizinischer Beratungskomplex, d. h.

- Auswertung der von Ihnen zur Verfügung gestellten Daten ( für eine Reise und ein Land )
- Auswertung der von Ihnen zur Verfügung gestellten Impfunterlagen und Gesundheitsdaten
- Erstellung einer individuellen Prophylaxeempfehlung
- Besprechung eines Prophylaxeplans **€ 30,00**
  
- Beratung Begleitperson **€ 10,00**
- Ergänzung für jedes weitere angrenzende Reiseland **€ 10,00**
- Internationaler Impfausweis **€ 2,00**
- Impfung, incl. Dokumentation in Impfausweis **€ 10,72**
- Malariaberatung für ein Reiseland ( max. 15 min ) **€ 15,00**
- Gelbfieber-Beratung **€ 15,00**
- Gelbfieberimpfung **€ 43,10**

Die Impfstoffe halten wir größtenteils in unserem Depot vor oder werden in Ausnahmefällen zusätzlich rezeptiert.

Ihr Praxisteam

### Reisemedizinische Beratung Anmeldung

für

.....  
Name Vorname

.....  
Geb.Dat.

.....  
Körpergewicht

.....  
Straße Wohnort

**Reiseland, Ort** ( bei **Rundreisen** bitte Route mit Zeitangaben, evtl. Extrablatt):

..... von.....bis.....

**Reisekriterien:**  Hotel  Sonnenbaden  Safari  Trekking  Rundreise  Gerätetauchen  
 enger Kontakt m. d. Bevölkerung  einfache Unterkunft  privat  dienstlich, sonstiges:  
 .....  
 ich bin gesund, ich habe keine Beschwerden  Beschwerden .....

**Vorerkrankungen:**  Masern  Hepatitis A  Hepatitis B; Allergien  nein  ja, und zwar  
 Hühnereiweißallergie  andere .....

**Unverträglichkeiten:**  Malariamedikamente  Impfungen .....;  
 sonstiges  .....

**Aktuelle/chronische Erkrankungen:**  nein  ja .....  
 Diabetes  Psoriasis  Porphyrie  Myasthenia gravis  Nervenkrankheit  Epilepsie  
 psychische Störungen  Sonnenbrand  Sonnenallergie  Nierenschaden  Leberschaden  
 Ggf. Angaben über  Schwangerschaft  Stillen  Schwangerschaftsw.  Antikonzeptiva

**Einnahme von** Medikamenten:  keine  .....

**Vorhandener Impfschutz laut Impfausweis(en):** bitte jeweils die letzten Impfdaten eintragen:

Ein Impfausweis liegt mir nicht vor.  
 Diphtherie ...../...../..... Tetanus ...../...../..... Polio ...../...../.....  
 Masern ...../...../..... Hepatitis A ...../...../..... Hepatitis B ...../...../.....  
 FSME ...../...../..... Tollwut ...../...../..... Mening. .... Gelbfieber .....  
 Cholera ...../..... Typhus ..... Jap. Encephalitis ...../...../..... Pneumokokken .....

Ich bitte

- um eine vollständige Reisemedizinische Beratung
- lediglich um Malariaberatung
- Impfungen, und zwar: .....
- einen internationalen Impfausweis
- Übertragung von Vorimpfungen in meinen neuen Ausweis.
- Gelbfieberimpfung (bitte folgendes Blattzusätzlich ausfüllen)

Niedernberg, den .....  
 .....  
 Unterschrift

<p><b>Gelbfieberimpfung</b></p> <p>Haben Sie innerhalb der letzten vier Wochen eine Impfung gegen Masern oder eine, heute nicht mehr übliche, Schluckimpfung gegen Polio oder eine andere Lebendimpfung erhalten?</p> <p>Gelbfieber ist eine akut lebensbedrohliche Infektionskrankheit, die von bestimmten Mücken in einigen Tropengebieten übertragen wird. Erreger des Gelbfiebers ist das Gelbfiebervirus. Die gut wirksame und von Gesunden im Allgemeinen gut vertragene Gelbfieberimpfung erfolgt mit einem sogenannten „Lebend-Virus-Impfstoff“, d. h. eine kleine Menge abgeschwächter, aber vermehrungsfähiger Gelbfieber-Impfstoffviren wird unter die Haut gespritzt.</p> <p>In den ersten zwei bis sieben Tagen danach kommt es in Ihrem Körper zu einer Vermehrung der Impfstoffviren. Dadurch wird das gesunde Immun- und Abwehrsystem zur Bildung von Abwehrstoffen angeregt. <b>Zehn Tage nach der Impfung sind sie lebenslang gegen Gelbfieber geschützt.</b></p> <p>Damit entschieden werden kann, ob Sie heute wirksam und ohne besondere Gefährdung geimpft werden können, möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu Ihrem Gesundheitszustand zu beantworten:</p>	<p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Bestehen bei Ihnen Allergien          wenn ja, gegen <input type="checkbox"/> Hühnereiweiß <input type="checkbox"/> Bettfedern <input type="checkbox"/> Tierhaare <input type="checkbox"/> Fischeiweiß  <input type="checkbox"/> Pollen <input type="checkbox"/> andere</p> <p>Bestehen Medikamentenunverträglichkeiten          wenn ja: .....</p>	<p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>

<p>Akute Erkrankungen in den letzten drei Monaten (Fieber, Unwohlsein, schwere Unfälle, Operationen etc.):  <input type="radio"/> .....</p>	<p>O nein</p>
<p>Leiden Sie an schweren chronischen Erkrankungen, z. B. Leukämie, Krebs, Aids, Diabetes, chron. Hepatitis, chron. Nierenleiden, allergischem Asthma, entzündlichem Gelenkrheumatismus, Tuberkulose, Epilepsie, Nervenleiden, anderen.....  wenn ja: .....</p>	<p>O nein</p>
<p>Haben Sie in den letzten drei Monaten Medikamente genommen, Spritzen oder andere Behandlungen erhalten, die stark auf das Immunsystem wirken, z. B. Kortison, Immunsuppressiva.  wenn ja: .....</p>	<p>O nein</p>
<p>(Bei Frauen) Besteht eine Schwangerschaft oder stillen Sie derzeit?</p>	<p>O nein</p>
<p>Frühere Gelbfieberimpfungen? .....</p>	
<p>Sind Sie im Besitz eines internationalen Impfausweises? .....  Wenn ja, legen Sie ihn bitte bei der Anmeldung vor.</p>	
<p>Zum Ablauf der Impfung beachten Sie bitte folgendes: Nach der Impfung sollten Sie sich einige Minuten in der Praxis aufhalten. In den ersten zwei bis sieben Tagen nach der Gelbfieberimpfung können bei ca. 5-10% der Geimpften kurzfristig leichte Krankheitserscheinung wie bei einer beginnenden Erkältung auftreten (z. B. Abgeschlagenheit, leichte Temperaturerhöhung, Kopf- oder Gliederschmerzen). An der Einstichstelle kann es eine leichte Rötung geben. Bei anderen Krankheitserscheinungen, die ja auch unabhängig von der Impfung auftreten können, möglichst einen Arzt befragen. Nach der Gelbfieberimpfung eine Woche lang Sonnenbäder (Solarium) oder andere außergewöhnlich starke körperliche Anstrengungen (z. B. Operationen, Leistungssport, Sauna) meiden und keine großen Mengen Alkohol trinken! Bis vier Wochen nach der Impfung kein Blut spenden! Über notwendige Zeitabstände bei weiteren Impfungen lassen Sie sich bitte beraten.</p>	<p>O nein  O nein  O nein</p>

....., den .....

Unterschrift