

# Allgemeinarztpraxis Rick

Bernhard Rick und angestellte Ärzte  
Fachärzte für Allgemeinmedizin  
Schussenstr. 3, 88212 Ravensburg

Tel: 0751-17117 | Fax: 0751-33709  
allgemeinarztpraxis-rick@dgn.de | www.allgemeinarztpraxis-rick.de

## Reisemedizinische Beratung

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wenn Sie eine Fernreise planen, können im Rahmen einer reisemedizinischen Beratung folgende Kosten anfallen:

Individuelle Impfberatung je nach Aufwand	
bis 30 min (nach GOÄ 3; 2,3facher Satz)	20,10 €
über 30 min (nach GOÄ 3; 3,5facher Satz)	30,60 €
Ggf. Untersuchung auf Impffähigkeit je nach Aufwand (GOÄ 5-8)	10,72 bis 34,86 €
Impfung je Injektion (GOÄ 375 + ggf. 377 für Parallelimpfung)	10,72 + ggf. 6,69 €
Impfstoffkosten (vgl. Rückseite) werden rezeptiert	
Ggf. reisemedizinische Beratung (GOÄ 1 oder 3)	10,72 bis 20,10 €
Ggf. weitere Medikamente z.B. gegen Malaria; werden rezeptiert	

Die Kosten für die Impfstoffe und die Malariaprophylaxe werden je nach Krankenkasse übernommen. Bitte klären Sie dies im Voraus ab. Die Kosten für die Beratung und die einzelnen Injektionen sind meist selbst zu zahlen.

Bitte geben Sie uns folgende Informationen im Voraus, damit wir das ärztliche Beratungsgespräch entsprechend vorbereiten können.

Reisende(r):

Reiseverlauf mit möglichst genauen Angaben zu Zeit und Ort:

Reisebedingungen:

Hotel  Kreuzfahrt  Organisiert  Rucksack  Pilgerreise  Sonstiges:

## Ärztliches Beratungsgespräch:

Empfohlene Impfung gegen:

Erkrankung	Impfstoff(-kombination)	Kosten pro Impfdosis*
<input type="checkbox"/> Cholera	<input type="checkbox"/> Dukoral	ca. 59 €
<input type="checkbox"/> Gelbfieber	<input type="checkbox"/> Stamaril (Gelbfieberimpfstelle)	ca. 40 €
<input type="checkbox"/> Hepatitis A	<input type="checkbox"/> Havrix 1440 oder Havpur	ca. 68 €
<input type="checkbox"/> Hepatitis A + Typhus	<input type="checkbox"/> ViATIM oder Hepatyrix	ca. 90 €
<input type="checkbox"/> Hepatitis B	<input type="checkbox"/> Engerix-B	ca. 70 €
<input type="checkbox"/> Hepatitis A/B	<input type="checkbox"/> Twinrix	ca. 80 €
<input type="checkbox"/> Japanische Enzephalitis	<input type="checkbox"/> Ixiaro	ca. 89 €
<input type="checkbox"/> Meningokokken ACWY	<input type="checkbox"/> Nimenrix <input type="checkbox"/> Menveo	ca. 45 €
<input type="checkbox"/> Meningokokken B	<input type="checkbox"/> Bexsero <input type="checkbox"/> Trumenba	ca. 97 € ca. 109 €
<input type="checkbox"/> Polio	<input type="checkbox"/> IPV	ca. 23 €
<input type="checkbox"/> Tollwut	<input type="checkbox"/> Tollwutimpfstoff HCD oder Rabipur	ca. 61 €
<input type="checkbox"/> Typhus	<input type="checkbox"/> Typhoral <input type="checkbox"/> Typhim Vi oder Typherix	ca. 29 €
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

\*Kosten für eine Impfdosis; Ausnahme Dukoral und Typhoral (Kombipack);  
teils mehrere Impfdosen notwendig z.B. Tollwut: 3 x 61 €

## Einverständniserklärung Impfung

Ich bin von meinem Arzt/meiner Ärztin ausführlich über die Impfung aufgeklärt worden

- im Gespräch
- und unter Verwendung eines Aufklärungsbogens.
  
- Ich habe keine weiteren Fragen.
- Ich willige in die vorgeschlagene(n) Impfung(en) ein.
  
- Ich lehne die Impfung(en) ab. Über mögliche Nachteile der Ablehnung wurde ich informiert.

Bemerkungen/Ergänzungen (z.B. Malaria-Prophylaxe/Notfalltherapie):

Ort, Datum

Unterschrift Reisender

Unterschrift Arzt/Ärztin