

Checkliste

Praxis Dres. Dammer/ Amasha

Reisedaten

1.2.4 (2) CL1

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Sehr geehrte Reisende, sehr geehrter Reisender,

zur Impfberatung für Ihre geplante Reise bitten wir Sie freundlichst um folgende Angaben:

1. Tag der Abreise _____
2. Tag der Rückreise _____
3. Bitte geben Sie uns Ihre Reiseroute bzw. Ihr Reiseland/ Ihre Reiseländer an (ggf. auch Transit-Aufenthalt):

4. Wie reisen Sie?

Flugzeug Zug/ Bus Auto Fahrrad Schiff

5. Welche Art Urlaub planen Sie?

Hotelurlaub/ Ferienwohnung Camping-Zelturlaub Schiffsreise
 Trekking Safari Backpacking
 beruflicher Aufenthalt / soziales Jahr o.ä. Sonstiges

6. Sehen Sie sich bei Ihrer Reise besonderen Risiken ausgesetzt?

Vielen Dank!