



Eine gute Reiseimpfberatung erhalten Sie bei Ihrem Apotheker. Länderkonkret erhalten Sie Information zu:

- ⇒ notwendigen Impfungen und Prophylaxen
- ⇒ empfehlenswerte Impfungen
- ⇒ überlegenswerte Impfungen
- ⇒ Infos zu Gesundheitsgefahren und Einreisebestimmungen
- ⇒ Tips für die Reisevorbereitung
- ⇒ Hinweise zu Sonnenschutz und Insektenschutz

Zur Erstellung eines Reise- Impfplanes benötigt Ihr Apotheker folgende Informationen:

- ⇒ Abreisetermin:
- ⇒ Reiseziel (Staat):
- ⇒ Aufenthaltsdauer: (Tage):
- ⇒ Art der Reise (Hygienebedingungen):
- ↳ Geschäftsreisen | reine Städtereisen
- ↳ Hotelaufenthalt mit hohem Standard
- ↳ Hotelaufenthalt mi einfachem Standard und | oder Reisen in ländliche Gebiete
- ↳ Trekking, Camping, Safari, Aufenthalt unter sehr einfachen Lebensbedingungen
- ↳ Langzeitreisen

Vorhandener Impfschutz:

- ⇒ Datum der letzten Impfung:
- Kinderlähmung
- Diphtherie
- Cholera (parenteral | oral)
- Hepatitis A (aktiv)
- Hepatitis B
- Gelbfieber
- Typhus (parenteral | oral)
- Tetanus
- weitere Impfungen

Erkrankungen und Medikamente:

- ⇒ **Im Impfplan kann auf Unverträglichkeiten und Wechselwirkungen hingewiesen werden. Hierzu beantworten Sie bitte folgende Fragen:**
- ⇒ Schwangerschaft beabsichtigt?
- ⇒ Trifft für Sie zu; leiden Sie unter folgenden chronischen Krankheiten?

<input type="checkbox"/> Asthma	<input type="checkbox"/> Heil- und Pflegeberufe
<input type="checkbox"/> Augenleiden	<input type="checkbox"/> Erkrankungen Herz- Kreislauf
<input type="checkbox"/> Chronische Erkrankungen	<input type="checkbox"/> Erkrankungen Venen
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Schwerkranke
<input type="checkbox"/> Erkrankungen Leber	<input type="checkbox"/> Allergiker
<input type="checkbox"/> Erkrankungen Magen	<input type="checkbox"/> gerade Röteln geimpft
<input type="checkbox"/> Erkrankungen Schilddrüsen	<input type="checkbox"/> bereits einmal an Hepatitis A erkrankt
<input type="checkbox"/> Nierenkranke	<input type="checkbox"/> psychischen Störungen.....
<input type="checkbox"/> Geschwächte Personen	<input type="checkbox"/> Anderes (Allergien benennen).....

Nehmen Sie ständig Medikamente?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Antikoagulantien | <input type="checkbox"/> Digitalis-Präparate |
| <input type="checkbox"/> Desensibilisierung | <input type="checkbox"/> Calcium-Antagonisten |
| <input type="checkbox"/> Immunsuppressiva | <input type="checkbox"/> Andere..... |
| <input type="checkbox"/> Beta-Blocker | |

Wichtig auch:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> nehme Säugling mit | <input type="checkbox"/> bin im Urlaub Fahrzeuglenker |
| <input type="checkbox"/> auf Reise Heil- Pflegeberuf | <input type="checkbox"/> gehöre zum Flugpersonal |
| <input type="checkbox"/> bin Kontaktlinsenträger | <input type="checkbox"/> werde im Urlaub tauchen |
| <input type="checkbox"/> bin Vielreisender | <input type="checkbox"/> auf Reise Jäger Safari (echte) |
| <input type="checkbox"/> lasse mich gerade desensibilisieren | |

Reise - Apotheke:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> homöopathische Reise - Apotheke | <input type="checkbox"/> nur kurzer Überblick |
| <input type="checkbox"/> Rucksack - Reise -Apotheke | <input type="checkbox"/> wie reagieren Sie auf die häufigsten Urlaubskrankheiten: |
| <input type="checkbox"/> ausführlich mit Medikamentenvorschläge | |