

Information zu ärztlichen reisemedizinischen Leistungen

Die Kosten für reisemedizinische Beratungen und Reiseimpfungen sind von der Leistungspflicht der gesetzlichen Krankenkassen ausgenommen!!!

Viele gesetzliche Gesundheitskassen übernehmen bzw. beteiligen sich mittlerweile jedoch an den anfallenden Kosten. Hier lohnt es sich alle Rechnungen und Belege bei Ihrer Krankenkasse einzureichen!!

Inhalte und Zeitaufwand einer reisemedizinischen Beratung ergeben sich u.a. aus:

- dem Gesundheitszustand des Reisenden
- den gesundheitlichen Risiken während der Reise im Reiseland
- der Art und Dauer der Reise
- den Aktivitäten während der Reiseimpfung

Die Abrechnung reisemedizinischer Leistungen erfolgt auf Grundlage der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ).

In der nachfolgenden Übersicht sind die wichtigsten und häufigsten Ziffern der GOÄ aufgeführt, die bei reisemedizinischen Leistungen zu Grunde gelegt werden können. Welche Leistungen erbracht werden hängt natürlich vom Einzelfall ab.

GOÄ Ziffer	Faktor	Kurzbeschreibung	Euro
3	2,3	„einfache“ Reisemedizinische Beratung bei Pauschalreise (Strandurlaub)	20,11
3	3.5	Ausführliche Reisemedizinische Beratung bei Individuelle Reisen	30,59
5	2,3	Symptombezogene Untersuchung	10,73
7	2,3	Vollständige Untersuchung eines Organsystems	21,45
375	2,3	Schutzimpfung, je Impfung	10,73
377	2,3	Parallelimpfung	6,70
		Impfstoffe werden privat verordnet und sind in der Apotheke zu bezahlen	

Hiermit bestätige ich, über die im Rahmen der von mir gewünschten reisemedizinischen Beratung entstehenden Kosten (für Beratungs-/Impfleistungen, Impfstoffe) informiert worden zu sein und erkläre mich zur Kostenübernahme bereit:

Mannheim, den _____ Unterschrift des Reisenden _____

Information zu ärztlichen reisemedizinischen Leistungen

Die Kosten für reisemedizinische Beratungen und Reiseimpfungen sind von der Leistungspflicht der gesetzlichen Krankenkassen ausgenommen!!!

Viele gesetzliche Gesundheitskassen übernehmen bzw. beteiligen sich mittlerweile jedoch an den anfallenden Kosten. Hier lohnt es sich alle Rechnungen und Belege bei Ihrer Krankenkasse einzureichen!!

Inhalte und Zeitaufwand einer reisemedizinischen Beratung ergeben sich u.a. aus:

- dem Gesundheitszustand des Reisenden
- den gesundheitlichen Risiken während der Reise im Reiseland
- der Art und Dauer der Reise
- den Aktivitäten während der Reiseimpfung

Die Abrechnung reisemedizinischer Leistungen erfolgt auf Grundlage der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ).

In der nachfolgenden Übersicht sind die wichtigsten und häufigsten Ziffern der GOÄ aufgeführt, die bei reisemedizinischen Leistungen zu Grunde gelegt werden können. Welche Leistungen erbracht werden hängt natürlich vom Einzelfall ab.

GOÄ Ziffer	Faktor	Kurzbeschreibung	Euro
3	2,3	„einfache“ Reisemedizinische Beratung bei Pauschalreise (Strandurlaub)	20,11
3	3.5	Ausführliche Reisemedizinische Beratung bei Individuelle Reisen	30,59
5	2,3	Symptombezogene Untersuchung	10,73
7	2,3	Vollständige Untersuchung eines Organsystems	21,45
375	2,3	Schutzimpfung, je Impfung	10,73
377	2,3	Parallelimpfung	6,70
		Impfstoffe werden privat verordnet und sind in der Apotheke zu bezahlen	

Hiermit bestätige ich, über die im Rahmen der von mir gewünschten reisemedizinischen Beratung entstehenden Kosten (für Beratungs-/Impfleistungen, Impfstoffe) informiert worden zu sein und erkläre mich zur Kostenübernahme bereit:

Mannheim, den _____ Unterschrift des Reisenden _____

Reisemedizinischer Dokumentationsbogen

Herr/Frau:	Geb.. am:
Straße:	Wohnort:
Tel:	Handy:

Zielland/- länder:

Bitte nach Möglichkeit genaue Angabe von bereisten Provinzen, Regionen und Städte angeben:

Art der Reise: Aufenthalt ausschließlich am Strand und/oder im

Hotel

Rucksack-/Abenteuerreise

ggf. mit Aufenthalt im Outdoor/ Outback-Bereich über längeren Zeitraum

Städtereise

Sonstiges: Tauchen, Reiten, usw

Reisetermin: Beginn am: _____ Ende am: _____

Anamnese:

	Ja	nein
Fühlen Sie sich zur Zeit gesund		
Besteht eine Hühnereiweißallergie/- Unverträglichkeit		
Besteht eine andere Allergie? Wenn ja welche:		
Sind Unverträglichkeiten gegen Impfungen oder Medikamente bekannt		
Sind anlässlich von Injektionen/Blutentnahmen Schwächezustände bekannt		
Haben/Hatten Sie oder Familienmitglieder Nervenkrankheiten oder ein Anfallsleiden		
Leiden/Litten Sie an einer Chronischen Krankheit oder an einer bösartigen Erkrankung		
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja welche:		
Wurden in den letzten 4 Wochen Impfungen bei Ihnen durchgeführt? Wenn ja, welche:		
Bei Frauen: Besteht eine Schwangerschaft oder ist eine geplant		
Wenn Sie HIV positiv sind, teilen Sie uns das bitte unbedingt mit		

Ihr Körpergewicht in kg:	Größe in cm:
--------------------------	--------------