

Reisemedizinische Gesundheitsberatung und Reiseimpfungen

Info und Auftrag

Sehr geehrte Reisende, sehr geehrter Reisender,

haben Sie Dank für Ihre Anfrage/Anmeldung. Reisemedizinische Beratung und Impfungen anlässlich von Reisen außerhalb Deutschlands werden zumeist nicht von Ihrer Krankenkasse übernommen, jedoch gibt es Ausnahmen für bestimmte Prophylaxearten, teilweise in Abhängigkeit von der jeweiligen Krankenkasse. Dies gilt nach Mitteilung des Verbandes der privaten Krankenversicherungen e.V. grundsätzlich auch für Privatversicherte.

Anfallende Kosten werden Ihnen in Rechnung gestellt, soweit nicht andere Regelungen zum Tragen kommen. Analog der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte ergeben sich folgende Beträge:

Gesamtleistung

Reisemedizinischer Beratungskomplex, d. h.

- Auswertung der von Ihnen zur Verfügung gestellten Daten (1 Reise, 1 Land)
- Auswertung der von Ihnen zur Verfügung gestellten Impfunterlagen und Gesundheitsdaten
- Erstellung einer individuellen Prophylaxeempfehlung
- Besprechung eines Prophylaxeplans
- schriftliche Information für die geplante Reise
- Untersuchung zur Impftauglichkeit

GOÄ 1,5,76 Faktor 2,3

€ 30,82

Einzelleistungen

Impfung	GOÄ 375 Faktor 2,3	€ 10,72
weitere simultane Impfung	GOÄ 377 Faktor 2,3	€ 6,70
Übertrag der zur Dokumentation des gültigen Impfschutzes erforderlichen Daten in internationalen Impfausweis	GOÄ 70 Faktor 2,3	€ 4,56

Impfstoffe werden zusätzlich berechnet. Die Eintragung hier durchgeführter Impfungen ist in der Impfgebühr enthalten.

- ein Impfausweis liegt mir nicht vor
 vorhandener Impfschutz laut Impfausweis(en):

Impfung gegen	letzte Impfung am	vorletzte am	drittletzte am
Diphtherie			
Tetanus			
Polio			
saisonale Grippe			
Masern			
Hepatitis A			
Hepatitis B			
Typhus			
Cholera			
Tollwut			
Gelbfieber			
Meningokokken			
Pneumokokken			
FSME			
Japan-Encephalitis			

Bitte vorhandenen Impfausweis unbedingt zum Beratungstermin mitbringen!

Ich bitte um

- reisemedizinischer Beratungskomplex
 Impfungen gegen _____
 einen internationalen Impfausweis
 Übertragung von Vorimpfungen in meinen neuen Ausweis.

_____, den _____, _____
 Ort Datum Unterschrift