

## Reiseberatung

Wir dürfen Sie in unserer Praxis herzlich begrüßen! Bitte füllen Sie die nachfolgenden Fragen möglichst vollständig und ausführlich aus und senden Sie diesen per E-Mail an [ordination@eb-medicine.net](mailto:ordination@eb-medicine.net) oder bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen zum ersten Termin mit!  
Sie erreichen uns unter der folgenden Telefonnummer: **01/8902491**

*Name(n):	
*Vorname(n):	
*Geschlecht:	
*Geburtsdatum:	
*Adresse:	
*PLZ/Ort:	
*Telefonnummer:	
*E-Mail:	
Soziale Medien:	

*Dauer Medikamente:	
*Bestehende Grunderkrankungen:	
*Bei Frauen: Liegt eine Schwangerschaft vor?	

*Reiseziel:	
*Wann geht die Reise los?	
*Wie lange dauert die Reise?	

<b>Bitte geben Sie an, welche Art von Reise Sie planen!</b>		
Reine Städte- oder Geschäftsreise?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Luxusreise/Kreuzfahrt/hoher Hotelstandard?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Pauschalreise/niedriger Hotelstandard?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Camping, Trekking, Abenteuerurlaub?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
intensiver Kontakt mit Einheimischen?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Arbeit (Expat)?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>

Sonstiges (Sorgen, Fragen, etc.):	

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_