



Frank Röder - Facharzt für Innere Medizin

Costia Röder - Fachärztin für Allgemeinmedizin, Ernährungsmedizin

Dr. med. Pia Sweet - Fachärztin für Allgemeinmedizin, angestellt

Bahnhofstraße 60 - 71409 Schwaikheim

Telefon: 07195-53866

Fax: 07195-966650

E-Mail: praxis-roeder@web.de Internet: www.praxis-frank-roeder.de

Internistische Hausarztpraxis Röder – Bahnhofstr. 60 – 71409 Schwaikheim

Terminvereinbarung

Telefon 07195 – 53866

Rezept- und Überweisungsbestellung

Telefon: 07195-53866 Fax: 07195-966650

E-Mail: anfrage@praxis-frank-roeder.de

DMP-Programme

Diabetes mellitus II - COPD - Asthma bronchiale - KHK

Bankverbindung

Deutsche Apotheker – & Ärztebank IBAN DE40300303010107455941

BIC DAAEDEDXXX

Kostenvoranschlag mit Honorarvereinbarung für Individuelle Gesundheitsleistung

Name:

Vorname:

Geb.-Dat.:

Ich wünsche, durch die/den behandelnde(n) Ärztin/Arzt der Internistischen Hausarztpraxis Röder die folgenden Leistungen gemäß GOÄ §2 bis zum 3,5-fachen Satz in Anspruch zu nehmen:

Reisemedizinische Impfberatung

Anzahl	Leistung	GOÄ-Nr.	Faktor	Betrag in Euro
1	Reisemedizinische Impfberatung	34a	3,0	52,46 €
	Impfung	275	2,3	10,72 €
	Sachkosten Impfstoff			€

Ich vereinbare hierfür ein Honorar für die reine Beratungsleistung über **52,46** Euro. Bei notwendigen Impfungen werden zusätzlich die Impfleistungen und als Sachkosten der Impfstoff fällig.

Es ist mir bekannt, dass die Krankenkasse, bei der ich versichert bin, eine im Sinne des Gesetzes ausreichende Behandlung gewährt und vertraglich sichergestellt hat. Ich wünsche dennoch die oben aufgeführten Leistungen.

Ich weiß, dass die Behandlung nicht erstattungsfähig ist und dass der oben genannte Betrag von mir selbst zu tragen ist.

Schwaikheim, den

Frank Röder

Internistische Hausarztpraxis Röder

Unterschrift Patient*in



Internistische Hausarztpraxis Röder

Frank Röder - Facharzt für Innere Medizin

Costia Röder - Fachärztin für Allgemeinmedizin, Ernährungsmedizin

Dr. med. Pia Sweet - Fachärztin für Allgemeinmedizin, angestellt

Bahnhofstraße 60 - 71409 Schwaikheim

Telefon: 07195-53866 Fax: 07195-966650

E-Mail: praxis-roeder@web.de Internet: www.praxis-frank-roeder.de

Terminvereinbarung

Telefon 07195 – 53866

Rezept- und Überweisungsbestellung

Telefon: 07195-53866 Fax: 07195-966650

E-Mail: anfrage@praxis-frank-roeder.de

DMP-Programme

Diabetes mellitus II - COPD - Asthma bronchiale - KHK

Bankverbindung

Deutsche Apotheker – & Ärztebank IBAN DE40300303010107455941

BIC DAAEEDXXX

Internistische Hausarztpraxis Röder – Bahnhofstr. 60 – 71409 Schwaikheim

Kostenvoranschlag mit Honorarvereinbarung für Individuelle Gesundheitsleistung

Name:

Vorname:

Geb.-Dat.:

Ich wünsche, durch die/den behandelnde(n) Ärztin/Arzt der Internistischen Hausarztpraxis Röder die folgenden Leistungen gemäß GOÄ §2 bis zum 3,5-fachen Satz in Anspruch zu nehmen:

Reisemedizinische Impfberatung

Anzahl	Leistung	GOÄ-Nr.	Faktor	Betrag in Euro
1	Reisemedizinische Impfberatung	34a	3,0	52,46 €
	Impfung	275	2,3	10,72 €
	Sachkosten Impfstoff			€

Ich vereinbare hierfür ein Honorar für die reine Beratungsleistung über **52,46** Euro. Bei notwendigen Impfungen werden zusätzlich die Impfleistungen und als Sachkosten der Impfstoff fällig.

Es ist mir bekannt, dass die Krankenkasse, bei der ich versichert bin, eine im Sinne des Gesetzes ausreichende Behandlung gewährt und vertraglich sichergestellt hat. Ich wünsche dennoch die oben aufgeführten Leistungen.

Ich weiß, dass die Behandlung nicht erstattungsfähig ist und dass der oben genannte Betrag von mir selbst zu tragen ist.

Schwaikheim, den

Frank Röder
Internistische Hausarztpraxis Röder

Unterschrift Patient*in

Internistische Hausarztpraxis Röder

Gelbfieberimpfstelle des Landes Baden-Württemberg

Frank Röder – Facharzt für Innere Medizin

Costia Röder – Fachärztin für Allgemeinmedizin, Ernährungsmedizin

Dr. med. Pia Sweet - angest. Fachärztin für Allgemeinmedizin

Reisemedizinische Beratung - Dokumentationsbogen

Name:

Geburtsdatum :

Wohnort:

Straße:

Reisedaten

Reiseländer	Ankunft			Reisebedingungen			
	Tag	Monat	Jahr	Aufenthalt im Landesinneren unter einfachen Bedingungen (Rucksack, Trekking-, Individualreise mit Unterkunft in einfachen Quartieren; Campingurlaub)	Ausflüge ins Landesinnere bzw. organisierte Rundreise durch das Landesinnere (Pauschalreise, Unterkunft in Hotels mittleren bis gehobenen Standards)	Aufenthalt ausschließlich in Großstädten und Touristikzentren (Unterkunft in Hotels gehobenen bzw. europäischen Standards)	
Art der Reise	Badeurlaub		Rundreise	Sporturlaub	Geschäftsreise	Langzeitaufenthalt	sonstiges

Anamnese

	Ja	Nein		Ja	Nein
Fühlen Sie sich zur Zeit gesund?	☐	☐	Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?	☐	☐
Besteht eine Hühnereiweißallergie/-Unverträglichkeit?	☐	☐	Wenn ja welche?		
Sind Unverträglichkeiten gegen Impfungen oder Medikamente bekannt?	☐	☐			
Sind anlässlich von Injektionen/Blutabnahmen Schwächezustände bekannt?	☐	☐			
Haben Sie oder Familienmitglieder Nervenkrankheiten oder ein Anfallsleiden?	☐	☐	Bei Frauen: Besteht eine Schwangerschaft oder ist eine geplant?	☐	☐
Leiden oder litten sie an einer bösartigen Erkrankung oder chronischen Erkrankung?	☐	☐	Wenn sie HIV-positiv sind, teilen Sie uns dies bitte unbedingt mit.		
Wenn ja, welche?					

Prophylaxeplan für die Reise

Name:

Alter:

Für die Reise * empfohlen bzw. vorgeschrieb. Impfungen	Impfungen gegen	Grund- immunisierung abgeschlossen		Anzahl der erforderlichen Impfungen	Impfplan			
		ja	nein		1. Termin	2. Termin	3. Termin	4. Termin
					Impfstoff	Impfstoff	Impfstoff	Impfstoff
☐	Tetanus/Diphtherie	☐	☐					
☐	Td Pertussis	☐	☐					
☐	Polio	☐	☐					
☐	TdaP Polio	☐	☐					
☐	MMR	☐	☐					
☐	Gelbfieber	☐	☐					
☐	Hepatitis A	☐	☐					
☐	Hepatitis B	☐	☐					
☐	Typhus	☐	☐					
☐	Tollwut	☐	☐					
☐	Meningokokken	☐	☐					
☐	Cholera	☐	☐					
☐	Jap. Enzephalitis	☐	☐					
☐	FSME	☐	☐					
☐	Grippe	☐	☐					
☐	Pneumokokken	☐	☐					
☐		☐	☐					

☐ Malaria-Chemoprophylaxe mit

☐ Vektorprophylaxe mit

☐ Standby-Malaria-Medikation

☐ Thrombose-Prophylaxe mit

☐ Durchfallprophylaxe mit

☐ Prophylaxe Reisekrankheit mit

Anmerkungen:

Vermeidung von Insektenstichen (Expositionsprophylaxe)

Die konsequente Anwendung der Maßnahmen zur Vermeidung von Stichen kann das Risiko von durch Insekten/Mücken übertragenen Erkrankungen (z. B. Malaria, Denguefieber, Chikungunya - Fieber, Zikavirus - Infektion, Filariosen...) erheblich verringern:

- Anwendung von **Moskitonetzen** bes. über dem Bett (Imprägnierung mit Permethrin z. B. mit Nobite® Verdünner)
- Einreiben unbedeckter Haut mit mückenabweisenden Mitteln mit den Wirkstoffen **DEET** (z. B. Nobite®, Autan tropical®, Anti Brumm forte®) oder **Icaridin** (z. B. Autan family®, Anti Brumm sensitive®, Nobite sensitive®).
- Tragen von **hautbedeckender, heller imprägnierter Kleidung** (z. B. mit Nobite® Kleidung einsprayen oder mit K-O TAB® Kleidung waschen)
- Aufenthalt in **mückensicheren Räumen** (**Klimaanlage** auf Kühlung stellen, **Fliegengitter**)

Die zusätzliche Verwendung von Insektiziden als Spray, in Verdampfern, als Räucherspiralen („mosquito coils“) u. ä. sowie zur Imprägnierung von Moskitonetzen und Kleidungsstücken kann einen zusätzlichen Schutz bieten.

Medikamentöse Vorbeugung (Chemoprophylaxe) der Malaria

Eine regelmäßige Chemoprophylaxe ist bei Reisen in Malariagebiete mit hohem Übertragungspotential (insbesondere Subsahara-Afrika, wenige Gebiete Ozeaniens und Südamerikas) grundsätzlich empfehlenswert und kann das Erkrankungsrisiko wesentlich reduzieren. Wenn in Gebieten mit niedrigem oder mittlerem Malariarisiko keine regelmäßige Chemoprophylaxe durchgeführt wird, sollte in der Regel die therapeutische Dosis eines Medikaments mitgeführt werden, das bei malariaverdächtigen Symptomen und nicht zeitnah erreichbarer und/oder verlässlicher ärztlicher Hilfe eingenommen wird (notfallmäßige Selbstbehandlung). Dies sollte jedoch nur eine Notfallmaßnahme bis zum Erreichen effektiver ärztlicher Hilfe darstellen

☐ Atovaquon/Proguanil (Malarone®)

Die fixe Kombination Atovaquon/Proguanil (Malarone® und zahlreiche Generika) kann zur Prophylaxe und der notfallmäßigen Selbstbehandlung von Malaria eingesetzt werden. Nebenwirkungen wie Übelkeit, Verdauungsstörungen und Kopfschmerzen sind leicht und nur von kurzer Dauer. Auch Nebenwirkungen aus dem psycho-vegetativen Bereich wie Herzklopfen, Schlaflosigkeit, Schwindel, ungewöhnliche Träume und Depressionen werden beobachtet.

☐ Empfohlene Dosierung bei Chemoprophylaxe (Handelsname Malarone®)

1x täglich eine Tablette während einer Mahlzeit (250 mg Atovaquon, 100 mg Proguanil), Kinder ab 11 kg Körpergewicht je nach KG Malarone® Junior (62,5 mg Atovaquon/25 mg Proguanil).

EINNAHMEBEGINN: 1 bis 2 Tage vor der Einreise in das Malariagebiet

EINNAHMEENDE: bis 7 Tage nach Verlassen des Malariagebiets einnehmen.

☐ Empfohlene Dosierung zur notfallmäßigen Selbstbehandlung (Standby)

Atovaquon/Proguanil (Malarone®)

11-20 kg Körpergewicht: je 1 Tablette als Einmaldosis an drei aufeinander folgenden Tagen

21-30 kg Körpergewicht: je 2 Tabletten als Einmaldosis an drei aufeinander folgenden Tagen

31-40 kg Körpergewicht: je 3 Tabletten als Einmaldosis an drei aufeinander folgenden Tagen

Erwachsene > 40 kg KG: je 4 Tabletten als Einmaldosis an drei aufeinander folgenden Tagen

Empfehlungen für Ihre REISEAPOTHEKE

- ☐ Mittel gegen **Reisekrankheit** (Dimenhydrinat)
 - ☐ Mittel gegen **Durchfall** (Kohle-Tabl.)
 - ☐ Mittel gegen **Erbrechen** (Vomex/Dimenhydrinat)
 - ☐ Mittel gegen **Sodbrennen** (Omeprazol)
 - ☐ Mittel gegen **Obstipation**
 - ☐ Elektrolytpräparate (Elotrans®)
 - ☐ **Schmerzmittel** (am besten **fiebersenkend**) wie Paracetamol, Ibuprofen
 - ☐ **Mittel gegen Erkältungskrankheiten**
 - ☐ **Fieberthermometer**
 - ☐ **Verbandszeug, Pflaster, Schere, Pinzette** sowie Wund-/Heilsalbe, Desinfektionsspray
 - ☐ Diclofenac/Ibuprofen - Salbe gegen Prellungen, Schwellungen, Zerrungen
 - ☐ **Insektenschutz**: DEET haltiges Insektenspray, entspr. evtl. imprägnierte Kleidung, Moskitonetz
 - ☐ **Sonnenschutz**: geeigneter Faktor ist zu ermitteln, sowie evtl. speziellen Lippenschutz
 - ☐ **Antiallergikum** (Loratadin® Tabl. und Corticoidhaltige Salbe gegen Sonnenallergie und Sonnenbrand I°)
 - ☐ Anti Herpes Creme
 - ☐ Bei Bedarf **Stand-by Malariamedikamente**
 - ☐ Bei Bedarf **Notfall-Antibiotika gegen Durchfall** (z.B. Tagestherapie Ciprofloxacin 500 1-0-1)
 - ☐ Bei Frauen evtl. Notfall Antibiotikum gegen Harnwegsinfekt (z.B. Monuril)
 - ☐ **Thromboseprophylaxe** (Heparin) und/oder mit Kompressionsstrümpfen
 - ☐ **eigene DAUERMEDIKATION** mitnehmen!
 - ☐ RR –Messgerät bei Hypertonie,
 - ☐ BZ Messgerät bei Diabetes mellitus
-

Topaktuelle Reise- und Länderinformationen erhalten Sie stets unter www.auswaertiges-amt.de bzw. auch **kostenlos** als APP für aufs Smartphone zu laden:

Reise-APP: >Sicher Reisen< des Auswärtigen Amts

Das Auswärtige Amt hat die nötigen Informationen für eine sichere und möglichst reibungslose Auslandsreise in einer Anwendung zusammengefasst.

- Allgemeine Reiseinformationen
- Aktuelle Reisehinweise, Terrorgefahr/Kriminalität/ Sicherheitslage
- Einreisebestimmungen, Besondere Zollvorschriften (Medikamente, etc...)
- Medizinische Hinweise Aktuell, Impfschutz, Prophylaxe, med. Versorgung
- Landesinformationen über Klima, Bevölkerung, Sprache, Religion, Politik, Währung...
- Adressen, Telefonnummer und alle Kontaktdaten Deutscher Vertretungen vor Ort

Ebenfalls mit an Bord: eine Ortungsfunktion ("Wo bin ich?") und eine Nachrichtenfunktion "Ich bin OK"-Button, mit dem Sie Freunden oder Verwandten kurz ein Lebenszeichen senden können per SMS.