

Reisemedizinische Beratung Kostenübernahme



Name, Vorname, Geb.-Datum: _____
Weitere Personen: _____

Sehr geehrte Reisende, sehr geehrter Reisender,

die von Ihnen gewünschte Reiseberatung und Behandlung ist keine Pflichtleistung der gesetzlichen oder privaten Krankenkassen. Bitte informieren Sie sich bei Ihrer Krankenkasse inwieweit Ihnen Kosten für diese Beratung, aber auch evtl. Impfstoffe und Durchführung der Impfungen erstattet werden. Impfungen, für die eine Impfempfehlung für Deutschland besteht oder ein Vertrag zwischen Krankenkasse und kassenärztlicher Vereinigung, rechnen wir direkt mit den Kassen ab. Unsere Reisemedizinische Beratungsleistungen enthalten immer die folgenden Vorab- und Hintergrundleistungen:

- Auswertung der Reiseplanung
- Auswertung des Impfpasses
- Erstellung des Impfplanes
- Einschätzung von (Vor-) Erkrankungen
- Empfehlungen für die Reiseapotheke
- Tagesaktuelle Risikobewertung des Reiselandes / -länder

Für unsere Leistungen berechnen wir folgende Preise nach den Ziffern der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ):

Leistung (GOÄ-Ziffer und Steigerungsfaktor)	Preis
Reisemedizinische Beratungsleistungen Inkl. Schriftliches Infomaterial (34A \$2,288 – 76 \$2,449)	50,00€
Videosprechstunde: je weitere 10min (34A entsprechend gesteigert)	20,00€
jede weitere Person (3 \$2,288)	20,00€
Einzelimpfung > 4-18Jahre (1 \$2,3 – 7 \$2,3 – 375 \$2,3)	42,89€
Einzelimpfung < 4 Jahre (1 \$2,3 – 7 \$2,3 – 375 \$2,3 – 0k1)	49,88€
Einzelimpfung Erwachsene (1 \$2,3 – 375 \$2,3)	21,44€
Parallelimpfung > 4-18Jahre (1 \$2,3 – 7 \$2,3 – 375 \$3,5)	48,49€
Parallelimpfung < 4 Jahre (1 \$2,3 – 7 \$2,3 – 375 \$3,5 – 0k1)	55,48€
Parallelimpfung Erwachsene (1 \$2,3 – 375 \$3,5)	27,04€

Hinzu kommen noch Kosten für die Impfstoffe. Hierfür erhalten Sie eine separate Rechnung der Apotheke.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass wir die benötigten Impfstoffe extra für Sie bestellen. Sollten Sie den Impftermin nicht wahrnehmen müssen wir Ihnen die Kosten für den Impfstoff dennoch in Rechnung stellen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich einen Termin zur Reiseberatung wünsche und die entstehenden Kosten für alle o.g. Personen selbst trage.

Ort, Datum

Unterschrift