

G 35 FRAGEBOGEN FÜR DIENSTREISEN

IN DIE TROPEN UND SUBTROPEN SOWIE IN GEBIETE MIT BESONDEREN KLIMATISCHEN BELASTUNGEN UND INFEKTIONSGEFÄHRDUNGEN

Bitte füllen Sie diesen Bogen aus und nehmen diesen mit zum Beratungsgespräch bei der/dem Betriebsarzt/-ärztin. Alle Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht. Es besteht keine Verpflichtung zum Ausfüllen des Fragebogens. Dieser Fragebogen verbleibt bei der/dem Betriebsarzt/-ärztin.

Die/der Betriebsarzt/-ärztin wird Ihnen eine Beratungsbestätigung (Seite 2) nach dem Gespräch aushändigen, die Sie bitte als Anlage zum Dienstreiseantrag im TURM hochladen.

Name			
Vorname			
Telefon, Mail			
Reise von ... bis ...			
Reiseland, Region, Ort (bitte auch ggf. Ausflüge oder weitere Ziele angeben, .B. Rundreise)			
Ergänzende Angaben zum Reiseziel (z.B. Großstadt, Urwald, Küstenregion, ...)			
Ausübende Tätigkeiten (z.B. Interviews, Grabungsarbeiten, ...)			
Unterkunftsart (z.B. Hotel gehobene Klasse, bei Einheimischen, Zelt,...)			
Verpflegungsart (z.B. Hotel, Restaurant, Selbstverpflegung, ...)			
Gab es bei früheren Auslandsreisen gesundheitliche Probleme			
Nehmen Sie eine Reiseapotheke mit?			

Bisherige Impfungen (bitte den Impfpass mitbringen)					
was	wann	was	wann	was	Wann
Hepatitis A		Cholera		Tetanus, Diphtherie	
Hepatitis B		Menigokokken		Keuchhusten	
Gelbfieber		Jap. Enzephalitis		Masern, Mumps, Röteln	
Kinderlähmung		FSME		Windpocken	
Thyphus		Tollwut		Grippe (Influenza)	

**G 35 BERATUNGSBESTÄTIGUNG FÜR DIENSTREISEN
IN DIE TROPEN UND SUBTROPEN SOWIE IN GEBIETE MIT BESONDEREN KLIMATISCHEN
BELASTUNGEN UND INFEKTIONSGEFÄHRDUNGEN**

Ich bestätige hiermit, dass die u.g. Person für die u.g. Reise entsprechend den Grundsätzen G 35 an einem Beratungsgespräch teilgenommen hat.

Name	
Vorname	
Reise von ... bis ...	
Reiseland	

Trier, _____

die/der Betriebsarzt/-ärztin
(Stempel)