



Dr. med. Ole Rathje  
Andrea Rathje

## reisemedizinische Beratung – Reiseangaben

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_

genaues Reiseziel (bei Rundreisen bitte alle geplanten Reiseziele, ggf. mit Aufenthaltsdauer angeben):

---

---

---

---

---

Reiseantritt: \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_ Reisedauer: \_\_\_\_\_

Sind besondere Tätigkeiten geplant (Tauchexkursion, Bergwandertouren, etc.):

---

---

---

In welchen Unterkünften sind Übernachtungen geplant:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hotel, gehobener Standard | <input type="checkbox"/> Hotel, einfach  |
| <input type="checkbox"/> Gästehaus                 | <input type="checkbox"/> Jugendherbergen |
| <input type="checkbox"/> Privatunterkünfte         | <input type="checkbox"/> Zelt            |
| <input type="checkbox"/> _____                     |  |

Probleme bei vorangegangenen Fernreisen (Erkrankungen, Jetlag, Unverträglichkeiten von Medikamenten in der Reiseapotheke u.ä.):

---

---

---

Anmerkungen Ihrerseits:

---

---

---