

Haben Sie schon einmal allergisch reagiert?	<input type="radio"/> Ja
Falls ja, wogegen?	<input type="radio"/> Nein
<input type="radio"/> Hühnereiweiß <input type="radio"/> Bettfedern <input type="radio"/> Tierhaare <input type="radio"/> Fischeiweiß	
<input type="radio"/> Pollen <input type="radio"/> andere:	
Bestehen bei Ihnen Unverträglichkeiten gegenüber Medikamenten oder Impfstoffen?	<input type="radio"/> Ja
Falls ja, welche Medikamente oder Impfstoffe vertragen Sie nicht?	<input type="radio"/> Nein
.....	
Bestanden in den letzten 3 Monaten akute Erkrankungen (Fieber, Unwohlsein, schwere Unfälle, Operationen)? Falls ja, welche?	<input type="radio"/> Ja
.....	<input type="radio"/> Nein
Leiden Sie an schweren chronischen Erkrankungen, wie etwa Leukämie, Krebs, HIV, Diabetes, chronischer Hepatitis, chronischer Nierenschwäche, allergischem Asthma, entzündlichem Gelenkrheuma, Tuberkulose, Epilepsie, Nervenleiden oder anderen ?	<input type="radio"/> Ja
Falls ja, welche?	<input type="radio"/> Nein
Haben Sie in den letzten drei Monaten Medikamente (z.B. Cortison) eingenommen, Injektionen oder andere Behandlungen erhalten, die stark auf das Immunsystem wirken?	<input type="radio"/> Ja
Falls ja, welche?	<input type="radio"/> Nein
Besteht aktuell eine Schwangerschaft, wünschen Sie eine Schwangerschaft oder stillen Sie derzeit?	<input type="radio"/> Ja
	<input type="radio"/> Nein
Gab es Komplikationen bei zurückliegenden Impfungen? Falls ja, welche?	<input type="radio"/> Ja
.....	<input type="radio"/> Nein
Haben Sie bereits in der Vergangenheit eine Gelbfieberimpfung erhalten?	<input type="radio"/> Ja
	<input type="radio"/> Nein
Sind Sie im Besitz eines oder mehrerer Impfausweise?	<input type="radio"/> Ja
Falls ja, bringen Sie diese bitte alle zu Ihrem reisemedizinischen Beratungstermin mit.	<input type="radio"/> Nein
<p>Nach Ihrer Gelbfieberimpfung sollten Sie sich etwa 15 Minuten in unserer Praxis aufhalten. In den ersten zwei bis sieben Tagen nach Ihrer Gelbfieberimpfung können kurzfristig leichte Krankheitserscheinungen im Sinne eines milden Virusinfektes auftreten (Abgeschlagenheit, leichte Temperaturerhöhung, Kopf- oder Gliederschmerzen). In der Impfreion können eine leichte Rötung oder muskelkaterartige Missempfindungen auftreten. Im Falle darüber hinausgehender im zeitlichem Zusammenhang zur Impfung auftretender Symptome, kontaktieren Sie uns bitte zeitnah. Nach Ihrer Gelbfieberimpfung sollten Sie eine Woche lang Sonnenbäder (Solarium) sowie starke körperliche Anstrengungen (z.B. Operationen, Leistungssport, Sauna) meiden und keine großen Mengen Alkohol trinken. Bis zu vier Wochen nach der Impfung sollten Sie kein Blut spenden. Über notwendige Zeitabstände zu weiteren geplanten Impfungen beraten wir Sie gerne.</p>	

Mir ist bekannt, dass falsche oder unzureichende Angaben meine Gesundheit in erheblichem Maße gefährden und einer fachgerechten individuellen reisemedizinischen Gesundheitsberatung die Grundlage entziehen können. Ich habe meine Angaben nach bestem Wissen und gewissenhafter Prüfung meiner Impfunterlagen und Krankengeschichte gemacht. Ich habe alle Inhalte dieses Aufklärungsbogens verstanden. Ich willige in die Durchführung der Gelbfieberimpfung ein. Alle meine Fragen wurden beantwortet.

....., den

Ort Datum

Unterschrift des Impflinges, bei Minderjährigen bitte
Unterschriften beider Erziehungsberechtigter