



DR. MED. KERSTINE EHRLICH

Fachärztin für Allgemeinmedizin
Ärztliche Psychotherapie (TP)

Gutzkowstraße 9
60594 Frankfurt am Main

Telefon 069 - 69 59 59 74

Einverständniserklärung zur Reise -Impfung für Patient/in:

Ich bin über die nachfolgend gekennzeichnete(n) Krankheit(en) bzw. Krankheitserreger, die Behandlungsmöglichkeiten und über die Schutzimpfung(en) gegen diese Krankheiten informiert. Ich bin über Nutzen und Risiken dieser Schutzimpfung(en) aufgeklärt, die Fälle, in denen die Schutzimpfung(en) nicht erfolgen sollen und über mögliche Impfreaktionen und Impfkomplicationen. Ich wurde über die Art und Weise der Durchführung der Impfung, über die Art des Impfstoffes und über Beginn und Dauer des Impfschutzes informiert sowie darüber, wie ich mich nach der Impfung verhalten soll. **Bei weiblichen Patientinnen:** eine Schwangerschaft ist ausgeschlossen.

Impfindikation nach Reiseziel:

- | | |
|---|---|
| ☐ Meningokokken ACWY (<i>Nimenrix</i>) | 1x |
| ☐ Meningokokken B (<i>Bexsero</i>) | 2x 0/30Tage |
| ☐ Hepatitis B (<i>Engerix B</i>) | ☐ Grundimmunisierung 0/4 Wo./6 Mon.
☐ Auffr. 1x (HBV-AK < 100) |
| ☐ Hepatitis A + B (<i>Twinrix</i>) | ☐ Grundimmunisierung 0/4 Wo./6 Mon.
☐ Auffr. 1x (HBV-AK < 100) |
| ☐ Hepatitis A (<i>Havrix 1440</i>) | ☐ Grundimmunisierung 0/6 Mon.
☐ Auffrischung alle 10 J. |
| ☐ Hepatitis A + Typhus (<i>Viatim</i>) | ☐ 1x (Hep A als Auffr.)
☐ 2. Hep. A als Havrix in 6 Mon. |
| ☐ Japanische Enzephalitis (<i>Ixiaro</i>) | ☐ 2x 0/28Tage
☐ Auffr. 1x bei Exposition |
| ☐ Tollwut (<i>Rabipur, Tollwut HDC, Verorab</i>) | ☐ Grundimmunisierung 0-7-21/28 Tage
☐ Schnellschema 0-3-7 Tage
☐ 1 x Auffrischung |
| ☐ Kinderlähmung / Polio (<i>IPV Merieux</i>) | ☐ 1x Auffrischung |
| ☐ Typhus (<i>Typhim Vi, Typhoral</i>) | ☐ 1x (Gültigkeit 2 Jahre) |
| ☐ Dengue (<i>Qdenga</i>) | ☐ 2x 0/3 Monate (Achtung ! s.c. - Injektion)
Impfempfehlung nur bei durchgemachter Infektion !
Eine gesonderte Aufklärung wurde ausgehändigt! |

Ich willige in die oben gekennzeichneten Impfungen ein. Die Einwilligung ist befristet längstens für den Zeitraum von 6 Monaten.

Datum, Unterschrift:
