

Böcklinstr. 6 · 44532 Lünen
Tel. 02306-12495
Fax 02306-205039
www.praxis-wismann.de



Hausarztpraxis
Dr. med. Stephan Wismann
Facharzt für Innere Medizin

Mo Di Do	7:30-11:30 Uhr + 15-17 Uhr
Mi	7:30-11:30 Uhr
Fr	7:30-12 Uhr
Telefon	Bis 13 Uhr bzw. 18 Uhr

Reise-Anamnese

Name (name):	
Geburtsdatum (date of birth):	
Adresse (address):	
Telefon (phone):	

Reiseziel(-e):
Grund der Reise:
☐ Privat ☐ Beruflich, welche Tätigkeit?:
Reisezeit(en):
Reiseweg (Zwischenstopps, Umsteigezeiten, etc.):
Reiseart (Trekking, Safari, Städtetrip, Tauchen, Bergsteigen, Strandurlaub, etc.):
☐ Hotel-/Badeurlaub ☐ Trekking ☐ Langzeitaufenthalte (>4 Wo.) ☐ Enge soziale Kontakt
☐ Sonstige (bitte näher ausführen):
Kontakt mit Risikopersonen (Medizinische Einrichtungen?, größere Gruppen?, etc.):
Allergien oder Unverträglichkeiten: (Insbesondere auf Impfstoffe oder Hühnereiweiß)
Vorerkrankungen (relevante chronische Vorerkrankungen? z.B. Herzerkrankungen, Diabetes, etc.)
Impfungen in den letzten 4 Wochen?:
☐ Nein ☐ Ja, gegen was und wann?:
Schwangerschaft aktuell oder geplant?
☐ Ja ☐ Nein
Dauerhafte Medikamente: siehe bitte umliegende Seite



Medikamentenplan

(alternativ bitte einen Plan beilegen)

NAME oder WIRKSTOFF (z.B. „RamiLich oder Ramipril“)	DOSIERUNG (z.B. „10mg“)	MORGENS (z.B. „1“)	MITTAGS (z.B. „0“)	ABENDS (z.B. „1/2“)	NACHTS (z.B. „0“)	BEMERKUNG (z.B. „bei Bedarf“)

Sonstige Bemerkungen:



Behandlungsvertrag + Kostenvoranschlag über das Erbringen individueller Gesundheitsleistungen (IGeL)

zwischen

Name (name):	
Geburtsdatum (date of birth):	
Adresse (adress):	
Telefon (phone):	

und

Dr. med. Stephan Wismann, Böcklinstr. 6, 44532 Lünen

Im Rahmen der ärztlichen Beratung/Behandlung werden in Ihrem konkreten Fall voraussichtlich folgende Gebühren gemäß Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) anfallen (GO-Nr., Gebührensatz):

Datum	GO-Nr.	Legendentext	Wert	Faktor	Betrag
Erstberatung + Impfung	A3	Analog ausführliche Beratung	150	2,3	20,11 €
	A5	Analog symptombezogene Untersuchung	80	2,3	10,72 €
	A76	Analog Mitgeben von Informationsmaterialien	70	2,3	9,38 €
	A70 (evtl.)	Evtl. Analog Kurzbescheinigung / Attest (pro Attest)	40	2,3	5,36 €
Folgedatum mit Impfung	A1	Analog Beratung (auch telefonisch)	4,66 €	2,3	10,72 €
	A375	Analog einfache Impfung / Reiseimpfung, evtl. Faktor 3,5 bei mehreren Impfungen	4,66 €	2,3 (3,5)	10,72 €
	A376	Analog Schluckimpfung	4,66 €	2,3	10,32 €
Gesamtbetrag					<u>77,33 €</u>

Im Anschluss an die Beratung/Behandlung/Impfung werden Sie eine Rechnung erhalten, in der die erbrachten Leistungen aufgeführt und der Gebührensatz unter Berücksichtigung der Schwierigkeit und des Zeitaufwandes der einzelnen Leistung sowie der Umstände bei der Ausführung nach billigem Ermessen festgelegt werden. Dementsprechend können bei erhöhtem Aufwand zusätzliche, in diesem Kostenvoranschlag nicht explizit aufgeführte Leistungen, wie z.B. Beratungen, oder ein Steigerungsfaktor der Leistungssätze hinzukommen. Alle Kosten orientieren sich hierbei an der aktuellen GOÄ, wobei diese als Analogleistungen abgerechnet werden, da innerhalb des Gebührenkataloges (GOÄ) für prophylaktische Leistungen, wie z.B. Reise-Impfungen/-Beratung, keine Leistungssätze hinterlegt sind.

\$(Patient.herrFrau()) \$(Patient.titel) \$(Patient.nachname) ist bekannt, dass die genannten Leistungen nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung gehören und daher der genannte Betrag zunächst selbst zu tragen ist. Eine Rückerstattung kann bei den meisten Versicherungen beantragt, eine Rückzahlung durch uns aber nicht garantiert werden. Weiterhin bestätigt \$(Patient.herrFrau()) \$(Patient.titel) \$(Patient.nachname) mit der Unterschrift, dass eine umfassende Aufklärung über den Nutzen und die Risiken der individuellen Gesundheitsleistung durch Dr. Wismann erfolgt ist.

Lünen, den 30.06.2025

Unterschrift Patient/-in

Unterschrift Arzt