

Hausarztzentrum Gersag AG  
 Dres.med.A.Kramis/B.Thoët  
 C. Scheidegger/M. Leiner  
 Rüeggisingerstrasse 29  
 6020 Emmenbrücke

Tel. 041 269 50 00  
 empfang@haz-gersag.ch



## Vorbereitung Impfberatung

Bitte schicken Sie uns das ausgefüllte Formular spätestens 1 Woche vor dem Termin per E-Mail an haz-gersag@hin.ch. Herzlichen Dank und eine gute Reise!

Name	Vorname		Geburtsdatum	
Reiseziel				
Wann (Zeitpunkt)				
Dauer der Reise (bei mehreren Destinationen bitte Dauer einzeln erwähnen)				
Art der Ferien (Badeferien, Backpacker usw.)				
Flugreise, Zwischenstopps wo?				
Allergien				
Momentane Erkrankungen?				
Sind Sie schwanger/stillen Sie?		Schwanger	Ja	Nein
		Stillen	Ja	Nein
Nehmen Sie Blutverdünner, Immunsuppressiva?				
Leiden/haben Sie an einer Lebererkrankung gelitten?				

Datum:

Unterschrift: