

**Reisemedizinischer
Dokumentationsbogen
Teil 2**

Wann waren Ihre letzten Impfungen gegen:

Tetanus: _____

Diphtherie: _____

Polio: _____

Hepatitis A: _____

Hepatitis B: _____

FSME: _____

Meningokokken: _____

Pertussis: _____

Tollwut: _____

Masern: _____

Bemerkungen: