## Intakeformulier reizigersadvisering

* **Ik heb de voorwaarden gelezen en ga akkoord met de kosten die verbonden zijn de reizigersadvisering en vaccinatie. ( deze voorwaarden kunt u vinden op het voorwaarden/kostenformulier onder aan deze site)**

Achternaam :   
Voorletters :   
m/v\* :

Adres :

Telefoonnummer :

Geboortedatum :

Leeftijd :

Gewicht :

E-mail adres :

**Reisgegevens**

Rechtstreeks vlucht : Ja/nee\*

Indien nee, tussenstop:

Van : Tot :

Bestemming 1 : Vertrekdatum :

Bestemming 2 : Vertrekdatum :

Bestemming 3 : Vertrekdatum :

Reden van uw reis:

Vakantie / familiebezoek / zakelijk / werk of stage\*\*

Verblijfsomstandigheden:

Hotel / camping / lokale bevolking / familie of kennissen / schip / overige \*\*

**Vaccinatiegegevens**

Heeft u eerder vaccinaties gehad voor reizen of beroep? Ja / nee\*

Indien ja, welke vaccinaties en jaartal laatste vaccinatie

Heeft u malariatabletten gebruikt? Ja / nee\*

Indien ja, welke?

**Algemene vragen**

Wat is u Lengte ongeveer? …………..

Wat is u gewicht ongeveer? …………..

Lijdt u aan een (ernstige) ziekte? Ja / nee\* Aard:

Bent u onder behandeling of controle van een arts? Ja / nee\*

Indien ja welke arts?

Gebruikt u medicijnen? Ja / nee\* Welke?

Heeft u maag of darmklachten? Ja/ nee\*

Bent u ergens allergisch voor? Ja / nee\*

Waarvoor?

Is uw milt weggehaald? Ja / nee\*

Heeft u de laatste jaren chemokuren gehad? Ja / nee\*

Indien ja wanneer afgerond?

Bent u ooit bestraald geweest? Ja / nee\*

Indien ja wanneer afgerond?

Heeft u nu of in het verleden een depressieve storing gehad? Ja / nee\*

heeft u nu of in het verleden een psychisch probleem gehad? Ja / nee\*

Bent u zwanger? Ja / nee\* Hoelang?

Geeft u borstvoeding? Ja / nee\*

Bent u van plan dit op korte termijn te worden? Ja / nee\*

Heeft u geelzucht gehad of zijn ooit antistoffen tegen hepatits A Ja / nee\*

en/of B bepaald?

Indien ja, wat?

Heeft u ooit veel last gehad van inentingen of malaria tabletten?Ja / nee\*

Indien ja, waarvan en aard?

Bent u ooit flauwgevallen tijdens of na een injectie? Ja / nee\*

Bent u in militaire dienst geweest? Ja / nee\*

Indien ja, wanneer?

Naar waarheid ingevuld:

Datum :

Handtekening :

\* Doorhalen wat niet van toepassing

\*\* Indien rondreis of cruise, graag uitgebreide reisinformatie meegeven