

Reizigersadvisering intake formulier

Voor een goed advies is het belangrijk deze vragenlijst volledig in te vullen. Gebruik voor iedere reiziger een apart formulier.

Naam: _____ Voorletters _____ m/v
 Adres: _____ Postcode _____
 Woonplaats: _____ Tel.nr _____
 Geboortedatum _____ Email adres _____
 Beroep _____
 Geboorteland: _____ Jaar van immigratie naar Nederland: _____
 Reisbestemming(en): _____
 Vertrekdatum: _____
 Reisroute: _____
 Verblijfsduur _____
 Reden van reis: vakantie/zakelijk/bezoekfamilie of kennissen/migratie/stage/werk als: _____
 Verblijfsomstandigheden: hotel/appartement/familie of kennissen/andere lokale bevolking/camping/schip/overig: _____

<i>Wilt u het juiste antwoord omcirkelen</i>			<i>OPMERKINGEN</i>
Bent u als kind ingeënt volgens het rijksvaccinatieprogramma?	nee	ja	
Bent u eerder voor buitenlandse vaccinaties ingeënt?	nee	ja->	vaccinaties jaartal
Heeft u problemen gehad van inenting(en) en/of malariatabletten?	nee	Ja->	vaccin/malariaprofylaxe problemen:
Heeft u een (geel)vaccinatieboekje?	nee	Ja->	Graag meenemen bij afspraak
Heeft u eerder malariapillen geslikt?	nee	ja->	welke: problemen:
Heeft u in militaire dienst gezeten?	nee	ja->	jaartal:
Heeft u geelzucht gehad of zijn ooit antistoffen tegen hepatitis A en/of B bepaald?	nee	ja->	
Bent u onder behandeling of onder controle van een arts?	nee	ja->	naam verwijzing/overleg
gebruikt u medicijnen?	nee	ja->	welke:
gebruikt u de anticonceptie pil?	nee	ja	
Bent u ooit geopereerd?	nee	ja->	aard:
Is u milt weggehaald of werkt de milt minder goed?	nee	ja	
Bent u zwanger of is er zwangerschapswens?	Nee	ja	
Geeft u borstvoeding?	nee	ja	
Bent u allergisch voor kip/ei/medicijnen/anders	nee	ja->	Voor:
Bent u ooit flauwgevallen tijdens of na een injectie?	nee	ja->	

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Handtekening patiënt:

datum: