

Reizigersadvisering Intakeformulier *(in te vullen door de patiënt)*

Vult u onderstaande vragen in. Vragen die u niet begrijpt kunt u open laten en later met de arts of assistente bespreken.

1. Persoonsgegevens

Naam:

M/V

Adres:

Woonplaats:

Telefoon:

Geboortedatum:

Geboorteland:

2. Reisgegevens

Vertrekdatum:

Bestemming 1:

Bestemming 2:

Verblijfsduur:

Route/tussenstops/overige landen:

Verblijfsduur tussenstops/overige landen:

Reden reis (vakantie/zakelijk/werk):

Verblijfsomstandigheden (primitief/luxe/overig):

Groepsreis/individueel:

3. Vaccinatiegegevens

Bent u eerder gevaccineerd?

J/N

Zo ja, welke vaccinaties heeft u gehad?

Heeft u problemen gehad na vaccinaties?

J/N

Heeft u een (geel) vaccinatieboekje?

J/N

GRAAG MEENEMEN!

Heeft u eerder malariapillen gehad?

J/N

Zo ja, welke?

4. Medische gegevens

Lijdt u aan een (ernstige) ziekte?

J/N

Bent u onder controle van een arts?

J/N

Bent u bekend met, of behandeld voor:

Depressie of psychische problemen?

J/N

Diabetes mellitus (suikerziekte)?

J/N

Epilepsie?

J/N

Hartziekten?

J/N

Hepatitis (geelzucht)?

J/N

HIV/Aids?

J/N

Longziekten?

J/N

Maag/darmklachten of -operaties?

J/N

Nierziekten?

J/N

Psoriasis?

J/N

Stollingsstoornissen?

J/N

Is uw milt verwijderd?

J/N

Gebruikt u regelmatig medicijnen?

J/N

Zo ja, welke?

Gebruikt u de pil?

J/N

Bent u zwanger of is er zwangerschapswens?

J/N

Geeft u borstvoeding?

J/N

Bent u allergisch voor kip/ei/medicijnen?

J/N

Bent u allergisch voor andere stoffen?

J/N

Zo ja, welke?

Handtekening patiënt: