

INTAKE REIZIGERSADVIES

Achternaam:..... Voorletters:..... Geslacht: M/V
Meisjesnaam:..... Geboortedatum:.....
Adres:.....
Telefoon: privé :..... werk:
Geboorteland:..... Eerder tropenvaccinaties: Ja / Nee
Reisdoel:..... Vertrekdatum:.....
Reisroute:..... Verblijfsduur:.....

Reden reis: vakantie/zakelijk/bezoek familie/kennissen/vestiging/stage/werk als:

Verblijfsomstandigheden: hotel/appartement/bij kennissen/familie/bij lokale bevolking/tent/schip.

In te vullen door cliënt

Lijdt u aan een (ernstige) ziekte? ja / nee Aard:

Lijdt/leed u aan een depressie of andere ernstige psychische problemen? ja / nee

Bent u onder behandeling/controle van een arts? ja / nee Naam:
Verwijzing / overleg:

Lijdt u aan suikerziekte/een nierziekte psoriasis/epilepsie? ja / nee

Heeft u maag of darmklachten? ja / nee

Gebruikt u medicijnen en/of de pil? ja / nee Welke:

Bent u ergens allergisch voor? ja / nee antibiotica/kip/ei/.....

Bent u in verwachting of van plan dit op korte termijn te worden/geeft u borstvoeding? ja / nee Zwangerschapsduur:

Heeft u de laatste jaren chemokuren gehad of bent u ooit bestraald? ja / nee reden:
wanneer afgerond:

Is uw milt weggehaald? ja / nee

Heeft u geelzucht gehad of zijn antistoffen tegen hepatitis A bepaald? ja / nee anamnese: A / B
antistoffen : HAV / HBV

Heeft u ooit veel last gehad van inentingën of van malariatabletten? ja / nee vaccin / malariaprofylaxe
aard:.....

Bent u ooit flauwgevallen tijdens of na een injectie? ja / nee
ja / nee

Bent u in militaire dienst geweest? ja / nee Jaar:.....

Kosten van de vaccinaties:

Van de praktijk ontvangt U een rekening voor de recepten, het vaccinatieboekje en het vaccineren.

Van de apotheek ontvangt U een aparte rekening voor de vaccins!

De meeste verzekeraars en ziekenfondsen vergoeden (een deel van) de kosten.

Heeft U een vaccinatieboekje, wilt U dit dan meebrengen?