

Reizigersadvisering Intakeformulier Huisartspraktijk Schimmert

Datum:

Print dit formulier en vul aub de onderstaande vragen in. Onduidelijkheden kunnen later nog besproken worden.

1. Persoonsgegevens

Naam: Voorletters: M/V
Adres:
Woonplaats:
Telefoon:
Geboortedatum: Geboorteland:
Gewicht: Beroep:

2. Reisgegevens

Vertrekdatum:
Bestemming 1: Bestemming 2 :
Verblijfsduur: 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 en wanneer?
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

Bent u ooit geopereerd? J/N, zo ja, waaraan?

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?

Heeft u ooit gezondheidsproblemen gehad op reis? J/N Zo ja, welke?

Aldus naar waarheid ingevuld,

Plaats:

Datum:

Handtekening: