

INTAKE-FORMULIER REIZIGER

Vul voor een optimaal advies dit formulier zo volledig mogelijk in. Zet alleen een vinkje indien van toepassing.

Naam: Voorletters:m /v Geboortedatum:/...../.....
Geboorteland/opgegroeid in: In Nederland sinds:...../...../.....
Adres: Postcode: Woonplaats:
E-mail: Telefoon: BSN:
Beroep: Gewicht:kg Vertrekdatum reis:..... /...../.....

Land van bestemming: Gebied/plaats: Duur: Land van bestemming: Gebied/plaats: Duur:
1. 3.
2. 4.

Reden reis: vakantie bezoek familie/kennissen migratie werk/stage, als:.....
Reisgezelschap: individueel partner/gezin anders:
Accommodatie: hotel appartement camping schip familie/kennissen lokale bevolking :
Activiteiten: verblijf op hoogte (>2500 m) omgang dieren medisch handelen :.....

Bent u al eerder gevaccineerd? nee ja als kind in militaire dienst i.v.m. reis
weet niet
Heeft u ooit bijwerkingen gehad van een vaccinatie? nee ja Vaccin + datum:.....
Heeft u ooit bijwerkingen gehad van malariatabletten? nee ja
Bent u ergens allergisch voor? nee ja kippenei(-eiwit) medicijnen:.....
.....

Bent u onder behandeling of controle van een arts? nee ja Reden:.....
Arts:.....
Heeft u één van de volgende ziektes (gehad)? nee ja suikerziekte maagdarmziekte leverziekte
nierziekte hart-of vaatziekte epilepsie
stollingsziekte afweerstoornis hiv/AIDS
miltziekte thymusziekte kanker psoriasis
anders:
Heeft u ooit hepatitis A of B (geelzucht) gehad? nee ja A B geel zien antistoffentest
Heeft u nu of vroeger psychische problemen (gehad)? nee ja depressie angststoornis psychose
anders:.....
Gebruikt u medicijnen en/of de (anticonceptie)pil? nee ja maagzuurremmer antibioticum hivremmer
afweerremmer antistolling anticonceptiepil
.....
Bent u ooit bestraald of heeft u chemokuren gehad? nee ja
Bent u ooit geopereerd? nee ja maag darm milt anders:.....
Heeft u een vaatprothese of hartklepprothese? nee ja vaatprothese hartklepprothese
Bent u zwanger? nee ja weet niet Duur:
Bent u van plan op korte termijn zwanger te worden? nee ja Laatste menstruatie:.....
Geeft u borstvoeding? nee ja
Heeft u ooit gezondheidsproblemen gehad op reis? nee ja
Zijn er nog andere zaken die u wilt bespreken? nee ja

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Datum:/...../..... Handtekening:Paraaf reizigersadviseur:
(Handtekening cliënt bij weigeren/niet opvolgen specifiek advies:)