

REISANAMNESE

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

De hiertoe speciaal opgeleide assistente streeft ernaar om een advies op te stellen binnen 2 weken. Dit advies zal vervolgens op het spreekuur van de assistente met u besproken worden. Eventuele vaccinaties zullen dan ook toegediend worden. Zij zal telefonisch contact met u opnemen voor het maken van een afspraak hiervoor.

De kosten van het opgestelde advies inclusief eventuele toediening van de benodigde injectie(s) bedraagt € 28,29 per persoon en dient na afloop contact te worden voldaan (we hebben helaas geen mogelijkheid om te pinnen), waarvoor u een kwitantie ontvangt. Deze kunt u indienen bij uw ziektekostenverzekeraar. De hoogte van de vergoeding is afhankelijk van uw lopende polis. Eventuele benodigde vaccins dient u van tevoren op te halen en te betalen bij uw apotheek.

Uw gegevens:

Naam:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer(s): /

Geboortedatum: Leeftijd: jaar

Geboorteland:

Indien u in het buitenland bent geboren, hoe lang heeft u aldaar gewoond: jaar

Beroep:

Reden reis:

vakantie / familiebezoek / zakenreis / tijdelijke vestiging (s.v.p. omcirkelen wat van toepassing is)
werk / stage als: (indien van toepassing)

Heeft u al eens eerder een verre reis gemaakt?

Ja, voor het laatst in het jaar naar welk(e) land(en):.....

nee

Heeft u toen gezondheidsproblemen ondervonden?

Ja, aard:

nee

Reisgegevens:

Vertrekdatum:

Totale verblijfsduur: dagen

Vul in welk(e) land(en) en gebied(en) u achtereenvolgens bezoekt (inclusief tussenstops) en geef per gebied/regio de verblijfsduur aan.

	LAND	GEBIED/REGIO	VERBLIJFSDATA
1.	van:..... tot:.....
2.	van:..... tot:.....
3.	van:..... tot:.....
4.	van:..... tot:.....

Hoe omschrijft u uw reis?

- Volledig georganiseerd
- Alleen vervoer, verblijf is georganiseerd
- Alleen vervoer is georganiseerd
- alles zelf georganiseerd

Verblijfsomstandigheden:

- hotel/pension
- appartement
- camping
- bij kennissen /familie
- bij lokale bevolking
- boot
- nog niet bekend

Medische gegevens:

Heeft u als kind het rijksvaccinatieprogramma doorlopen?

ja

nee / onbekend

Bent u in het verleden gevaccineerd?

nee / onbekend

ja, tegen (aankruisen wat van toepassing is)

Jaartal vaccinatie

- | | |
|-------------------------------------|-------|
| <input type="radio"/> BCG | ..... |
| <input type="radio"/> DTP | ..... |
| <input type="radio"/> Buiktyfus | ..... |
| <input type="radio"/> Hepatitis A | ..... |
| <input type="radio"/> Hepatitis B | ..... |
| <input type="radio"/> BMR | ..... |
| <input type="radio"/> Gele koorts | ..... |
| <input type="radio"/> Tekeninjectie | ..... |
| <input type="radio"/> Rabiës | ..... |
| <input type="radio"/> Overig | ..... |

Indien u een internationaal vaccinatiebewijs heeft (geel boekje) ontvangen wij hiervan graag een kopie.

Evt. complicatie(s) ten gevolge van eerder vaccinatie(s):

ja

nee

Zwangerschap / zwangerschapswens

ja

nee

n.v.t.

Miltverwijdering ondergaan:

ja

nee

Ondertekende verklaart dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

Handtekening:

Datum: