

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 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
(Ook middelen niet voorgeschreven door een arts) 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:)