

Reisanamneseformulier

Vaccinatie en profylaxe advies voor verre reizen

Datum,.....

Geachte heer / mevrouw geb. datum.....

Adres:.....Telefoonnummer overdag:.....

Reisgegevens:

Vertrekdatum:

Bestemming 1:

Bestemming 2:

Verblijfsduur:

Verblijfsduur:

Route/tussenstops/overige landen:

Verblijfsduur tussenstops/overige landen:

Reden reis (vakantie/zakelijk/werk):

Verblijfsomstandigheden (primitief/luxe/overige):

Groepsreis/individueel:

Gaat u naar een berggebied (boven 1500 m)? J/N

Gaat u duiken? J/N

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?

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

Auto-immuunziekte (bijv. MS, reuma) 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

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?

