

REIZIGERSFORMULIER

Geachte heer, mevrouw,

Om u een zo goed mogelijk reizigersadvies te geven hebben wij extra informatie nodig. Wij vragen u om onderstaande vragenlijst in te vullen zodat wij een zo goed mogelijk advies op maat kunnen geven. U kunt dit formulier mailen naar: assistente@huisartsenoosterhout.nl of afgeven aan de balie assistente in de huisartsenpraktijk.

Wij hebben ook een prijslijst toegevoegd aan deze informatie zodat u ongeveer weet wat u aan kosten kwijt bent. Deze kosten dient u contant te betalen tijdens het consult waarin de vaccinaties zullen worden gezet.

PERSOONSGEGEVENS

Naam: M /V
Adres:
Postcode/Woonplaats:
Telefoonnummer: GSM:
E-mail:
Geboortedatum: Gewicht: kilo

REISGEGEVENS

Vertrekdatum:/...../.....
Bestemming: Streek: Stad:
Verblijfsduur:dagen en reisdagen
Reden van de reis: Zakelijk / Privé
Verblijfsomstandigheden: Luxe hotel / Primitief / Overig:.....
Activiteiten: Fietsen / Hiken / Ontspanning / rondreizen / excursies / overige:
.....
Rondreis: JA / NEE Bestemming 1:.....
Bestemming 2:.....
Route / Tussenstops / Overige landen:
Evt. routebeschrijving toevoegen.
Heeft u eerder een reis gemaakt?
Zo ja, heeft u problemen gehad?

VACCINATIEGEGEVENS

Bent u eerder gevaccineerd geweest t.b.v. een reis? Zo ja, welke vaccinaties?.....	Ja	Nee
Bent u als kind volledig gevaccineerd?	Ja	Nee
Heeft u problemen gehad na vaccinaties? Zo ja, welke?.....	Ja	Nee
Heeft u een (geel) vaccinatieboekje? Zo ja, Graag meenemen!	Ja	Nee
Heeft u eerder malaria pillen gehad? Zo ja, welke?	Ja	Nee

MEDISCHE GEGEVENS

Lijdt u aan ernstige ziekte?	Ja	Nee
Heeft u een pacemaker?	Ja	Nee
Heeft u een kunsthart- of aderklep?	Ja	Nee
Bent u ondercontrole van een arts?	Ja	Nee
Bent u ooit geopereerd?	Ja	Nee
BENT U BEKEND MET OF BEHANDELD VOOR:		
Depressie of psychische problemen?	Ja	Nee
Diabetes Mellitus (suikerziekte)	Ja	Nee
Epilepsie?	Ja	Nee
Hartziekten	Ja	Nee
Hepatitis (geelzucht)?	Ja	Nee
HIV / Aids?	Ja	Nee
Longziekten	Ja	Nee
Maag-darmklachten, -ziekten of operaties?	Ja	Nee
Nierziekten	Ja	Nee
Psoriasis?	Ja	Nee
Stollingsstoornissen	Ja	Nee
Is uw milt of ander orgaan verwijderd?	Ja	Nee
Heeft u een transplantatie ondergaan?	Ja	Nee
Gebruikt u regelmatig medicijnen? Zo ja, welke?.....	Ja	Nee
Draagt u contactlenzen?	Ja	Nee
Bent u allergisch voor Kip/ei/medicijnen? Zo ja, welke?.....	Ja	Nee
Bent u allergisch voor andere stoffen? Zo ja, welke?.....	Ja	Nee
Bent u in militaire dienst geweest?	Ja	Nee
VOOR VROUWEN:		
Gebruikt u de pil of andere hormonen?	Ja	Nee
Bent u zwanger of heeft u een zwangerschapswens?	Ja	Nee
Geeft u borstvoeding?	Ja	Nee

PRIJSLIJST

Samenstellen reizigersadvies 1 consult	€ 14.65 eenmalig
Doornemen en geven van adviezen inclusief vaccineren	€ 14.65
Geel vaccinatie paspoort	€ 5.00

De prijzen staan vast.

De vaccins en/of malariaprofylaxe gaat u afhalen bij de apotheek en deze zult u daar moeten voldoen.

3 tot 4 weken voor vertrek maken wij een afspraak om de injecties te geven en de adviezen door te nemen.

Datum: / /

Handtekening voor akkoord:

.....