



Reisvaccinatie (formulier graag zo volledig mogelijk invullen!)

Persoonlijke Gegevens:

Voornaam	
Achternaam	
Geslacht	Man/Vrouw
Geboortedatum	
Straatnaam + Huisnummer	
Postcode + Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Reisgegevens:

Vertrek Datum	
Bestemming 1	
Verblijfsduur	
Bestemming 2	
Verblijfsduur	

Route/Tussenstops/Overige landen:

Verblijfsduur tussenstops/overige landen:

Reden reis	Vakantie / Werk / Familieb-ezoek
Verblijfsomstandigheden	Primitief / Luxe / Gemiddeld
	Groepsreis of Individuele reis

Vaccinatie Gegevens:

Bent u al eerder gevaccineerd?	Ja / Nee
Zo Ja, welke vaccinaties heeft u gehad?	
Wanneer heeft u deze vaccinaties gehad?	
Heeft u problemen gehad na de vaccinatie?	Ja / Nee
Zo Ja welke problemen/klachten?	
Heeft u een geel vaccinatie-boekje	Ja / Nee
Heeft u eerder malaria tabletten gehad?	Ja / Nee
Zo Ja, welke?	

Medische gegevens:

Lijdt u aan een ernstige ziekte?	Ja / Nee
Bent u onder controle van een specialist?	Ja / Nee
Heeft u een of meer van onderstaande aandoeningen (gehad)?:	
Depressie of psychische problemen?	Ja / Nee / in het verleden
Diabetes Mellitus (suikerziekte)?	Ja / Nee / in het verleden
Epilepsie?	Ja / Nee / in het verleden
Hartziekten?	Ja / Nee / in het verleden
Hepatitis?	Ja / Nee / in het verleden
HIV/AIDS?	Ja / Nee / in het verleden
Longziekten?	Ja / Nee / in het verleden
Maag-darmklachten of –operaties?	Ja / Nee / in het verleden
Nierziekten?	Ja / Nee / in het verleden

Psoriasis?	Ja / Nee / in het verleden
Is uw milt verwijderd?	Ja / Nee
Gebruikt u regelmatig medicijnen?	Ja / Nee
Zo Ja, Welke?	
Gebruikt u de pil?	Ja / Nee
Bent u zwanger of is er een zwangerschapswens?	Ja / Nee
Geeft u borstvoeding?	Ja / Nee
Bent u allergisch voor kip/ei/medicijnen?	Ja / Nee
Zo Ja, welke?	
Bent u allergisch voor andere stoffen?	Ja / Nee
Zo Ja, welke?	