

INTAKEFORMULIER/GEZONDHEIDSVERKLARING tbv REIZIGERSADVIES

Graag per persoon een formulier volledig invullen.

Achternaam: Voorletters: Geslacht: M / V
 Geboortedatum: Geboorteland/land waarin opgegroeid:
 Adres: Woonplaats:
 Telefoonnummer: Mobiel nummer:
 Email-adres :

Deelgenomen als kind aan RVP (Rijksvaccinatieprogramma): Ja / Nee

Eerdere vaccinaties voor reizen of beroep? Ja / Nee

Zo ja, welke:

-
-
-
-
-

Tot wanneer geldig?

-
-
-
-
-

Reisbestemming 1: Vertrekdatum:
 Verblijfsduur:

Reisbestemming 2: Vertrekdatum:
 Verblijfsduur:

Reisbestemming 3: Vertrekdatum:
 Verblijfsduur:

Reisroute (in volgorde, svp nauwkeurige locatie ivm te geven advies!)
 Ook eventuele tussenlandingen vermelden.

Reden reis: vakantie / zakelijk / bezoek familie of kennissen / migratie / stage / werk als:

Verblijfsomstandigheden: hotel/appartement/ familie of kennissen/andere lokale
 bevolking/camping/schip/overig

Wilt u de juiste antwoorden omcirkelen?			Opmerkingen adviseur:
Bent u onder behandeling of onder controle van een specialist?	Ja	Nee	Naam/Specialisme:
Gebruikt u medicijnen?	Ja	Nee	Welke:
Gebruikt u de anticonceptie-pil?	Ja	Nee	
Bent u in verwachting?	Ja	Nee	Zwangerschapsduur:
Bent u van plan dit op korte termijn te worden?	Ja	Nee	
Geeft u borstvoeding?	Ja	Nee	

Bent u ergens allergisch voor? Kippeneieren? Medicijnen (antibiotica?)	Ja Ja Ja	Nee Nee Nee	Waarvoor: Welke:
Bent u ooit geopereerd?	Ja	Nee	Aard:
Is uw milt weggehaald of werkt uw milt minder goed?	Ja	Nee	
Heeft u een aandoening waardoor u een verminderde afweer tegen infecties heeft?	Ja	Nee	Aard:
Heeft u de laatste jaren chemokuren gehad of bent u ooit bestraald?	Ja	Nee	Reden: Wanneer afgerond:
Lijdt u aan suikerziekte / psoriasis / epilepsie / een nierziekte / een leverziekte?	Ja	Nee	Aard:
Heeft u een maag- of darmaandoening?	Ja	Nee	Aard:
Heeft u een vaatprothese of pacemaker?	Ja	Nee	Welke:
Heeft u een verminderde bloedstolling of gebruikt u bloedverduunners?	Ja	Nee	Welke:
Heeft u nu of in het verleden een depressieve stoornis of andere psychische problemen (gehad)?	Ja	Nee	Welke:
Heeft u geelzucht gehad of zijn ooit antistoffen tegen hepatitis A en/of B bepaald?	Ja	Nee	
Heeft u ooit veel last gehad van inenting(en) en/of malariatabletten?	Ja	Nee	Vaccin/malariaprofylaxe Aard:
Bent u ooit flauwgevallen tijdens of na een injectie of bloedafname	Ja	Nee	
Bent u in militaire dienst (geweest) ?	Ja	Nee	Jaar:

Wat voor type reiziger bent u in het algemeen? (U kunt meerdere antwoorden aankruisen)

- Rustige vakantieganger: u houdt van een rustige vakantie met uw partner of gezin. U gaat naar het strand of het zwembad van het hotel. Lekker lui in de zon met een boekje, haalt een ijsje op de boulevard en misschien een wandelingetje naar de lokale markt of museum. Passen één of meerdere aspecten bij u?
- Sportieve vakantieganger: U houdt ervan om activiteiten te ondernemen en iets van het land te zien. U huurt misschien een auto of scooter om de omgeving te leren kennen. U gaat mee op een excursie, wandeltocht of safari. En u vindt het leuk om eventueel te gaan snorkelen in zee of de lokale kapper te bezoeken. Passen één of meerdere aspecten bij u?
- Avontuurlijke vakantieganger: U houdt wel van actie en avontuur. Bij water denkt u bijvoorbeeld aan: raften in rivier, bungy jumpen of diepzee duiken. En bij een berg aan: bergbeklimmen of mountainbiken. U vindt het spannend om er een tatoeage of piercing te laten zetten en staat open voor een vakantieliefde. Passen één of meerdere aspecten bij u?

Naar waarheid ingevuld:

Datum:

Handtekening:

Paraaf adviseur:

Handtekening cliënt bij weigeren / niet opvolgen specifiek advies: