

Persoonsgegevens:

Naam:	Voorletters:
Geboortedatum:	M / V
Straatnaam:	Postcode/Woonplaats:
Telefoonnummer:	Geboorteland:
E-mail:	

Het is voor een goede advisering belangrijk om precies te weten waar u verblijft en hoe lang, omdat per plaats en gebied de advisering weer anders kan zijn. Dus alle plaatsen, inclusief de tussenlandingen, vermelden, met de duur van het verblijf. Graag een **kopie van het reisschema** (met kaartje) bijvoegen. Voor dezelfde reis met meerdere personen hoeft het reisschema maar 1x te worden ingevuld.

Vertrekdatum:	Thuiskomstdatum:
Bestemming: land, gebied, stad	Verblijfsduur
bestemming 1:	
bestemming 2:	
bestemming 3:	
bestemming 4:	

Verblijfsaccommodatie ter plaatse:

Logeert u bij familieleden of lokale bevolking	Ja / Nee
--	----------

Iedere reisgenoot dient de rest van het intakeformulier volledig in te vullen. Op basis van de gegeven antwoorden kan de arts een verantwoord reisadvies geven. Bij de advisering wordt uitgegaan van de richtlijnen van het Landelijk Coördinatiecentrum Reizigersadviesing (LCR). Onze praktijk is geregistreerd bij het LCR voor reizigersadviesing.

Vaccinatiegegevens

Heeft u een (geel) vaccinatieboekje? Zo ja, wilt u dat dan met dit formulier inleveren?	Ja / Nee
Bent u eerder voor een reis gevaccineerd? Zo ja, waartegen en wanneer?	Ja / Nee
Heeft u ooit problemen gehad na vaccinaties?	Ja / Nee
Heeft u ooit malariatabletten gehad? Zo ja, welke?	Ja / Nee

Heeft u specifieke vragen of gaat u bijzondere activiteiten ondernemen (bv duiken klimmen)?

--

Medische gegevens:

Lijdt u aan een ernstige ziekte? - zo ja, welke:	Ja / Nee
Bent u onder controle van een arts, anders dan uw huisarts? - zo ja, bij wie?	Ja / Nee
Bent u onder behandeling (geweest) voor:	
- depressie of psychische problemen (angststoornis, doorgemaakte psychose)	Ja / Nee
- suikerziekte (diabetes mellitus)	Ja / Nee
- epilepsie (vallende ziekte)	Ja / Nee
- hart/vaatziekten	Ja / Nee
- hepatitis (geelzucht)	Ja / Nee
- HIV / AIDS	Ja / Nee
- longziekten	Ja / Nee
- maagdarmziekten of operaties	Ja / Nee
- nierziekten	Ja / Nee
- stollingsziekten of andere bloedziekten	Ja / Nee
Is uw milt verwijderd?	Ja / Nee
Heeft u chemokuren gehad, of bent u bestraald? - zo ja, wanneer:	Ja / Nee
Heeft u een pacemaker?	Ja / Nee
Heeft u een vaatprothese	Ja / Nee
Heeft u contactlenzen?	Ja / Nee
Gebruikt u medicijnen? - zo ja, welke:	Ja / Nee
Gebruikt u de pil?	Ja/nee/nvt
Bent u zwanger of wilt u zwanger worden?	Ja/nee/nvt
Geeft u borstvoeding?	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

Het volledig ingevulde formulier graag zo snel mogelijk bij de assistente inleveren, samen met uw **reisschema en een kaartje van uw reis** en zo mogelijk uw gele vaccinatieboekje. Bij voorkeur **6 weken vóór vertrek** dient de procedure gestart te worden. Na het inleveren van uw gegevens worden ze verwerkt en maakt de assistente met u een afspraak voor het reisadviesconsult op het spreekuur. U krijgt tijdens het consult een recept voor eventuele noodzakelijke vaccinaties en de vaccinaties kunnen, indien voorradig bij de apotheek, daarna direct gegeven worden.

Houdt u er rekening mee dat aan het reisadvies kosten verbonden zijn:

- De reisadvisering plus het vaccineren worden door de huisarts bij u in rekening gebracht. (€ 30,- 1^{ste} gezinslid, € 25,- 2^{de} gezinslid, € 12,50 3^{de} gezinslid en overige gezinsleden; vervolgconsult € 25,00).
- Eventueel noodzakelijke vaccins of medicijnen worden door de apotheek in rekening gebracht.

Indien u een aanvullende ziektekostenverzekering hebt afgesloten kan het zijn dat uw zorgverzekeraar (een deel) van de kosten vergoedt.

Op de volgende websites kunt u meer informatie vinden over reizen.

www.lcr.nl, www.travelalert.nl, www.gezondopreis.nl, www.wijsopreis.nl

Handtekening: _____

Datum: _____