1. Persoonsgegevens: Naam:

Adres:

Geb. datum:

Tel: Mobiel:

2. Reisgegevens:

Reisdoel: Vertrekdatum: Verblijfsduur:

Route-tussenstops-overige landen:

Evt. 2e bestemming:

Reden van uw reis: vakantie – familiebezoek – beroepshalve of stage (para-)medisch /

anders: Beroep:

Verblijfsomstandigheden: primitief – hotel – familie – kennissen

3. Vaccinatie gegevens:

Bent u eerder gevaccineerd voor de (sub)tropen?	Ja/nee	wanneer?
Welke vaccinaties heeft u in het verleden gehad:		
Wanneer:		
Bent u in militaire dienst geweest?	Ja/nee	wanneer?
Heeft u een (geel) vaccinatieboekje?	Ja/nee	
Heeft u eerder malariatabletten gehad?	Ja/nee	
Heeft u plannen vaker een verre reis te maken?	Ja/nee	
Bent u ooit flauwgevallen bij een injectie?	Ja/nee	

4. Medische gegevens:

Bent u gezond?	Ja/nee
Bent u zwanger of is er een kinderwens?	Ja/nee
Geeft u borstvoeding?	Ja/nee
Gebruikt u medicijnen (ook de pil)?	Ja/nee
Bent u geopereerd aan uw maag?	Ja/nee
Heeft u een miltstoornis / is hij verwijderd?	Ja/nee
Wordt u behandeld voor of heeft u gehad:	
Hepatitis A (geelzucht)?	Ja/nee
Psoriasis / epilepsie?	Ja/nee
Stollingsstoornis / HIV / aids?	Ja/nee
Immuunstoornis?	Ja/nee
Psychiatrische aandoening / depressie?	Ja/nee
Darmziekte?	Ja/nee
Nierziekte, lever- of longziekte?	Ja/nee
Suikerziekte?	Ja/nee
Gewicht?	Ja/nee
Contactlenzen?	Ja/nee
Bent u gevoelig voor:	
Kip of kippeneieren?	Ja/nee
Medicijnen?	Ja/nee

Handtekening: Datum:

---

5. Kosten van de vaccinatie
U ontvangt van de praktijk een rekening voor het advies, de vaccins, eventueel het vaccinatieboekje en het vaccineren. In voorkomende gevallen ontvangt u van de apotheek een rekening voor het vaccin.