

L.J.A.L. Hendriks
Groenstraat 2
5551 AV Valkenswaard

TEL : 040-2015081
FAX : 040-2011111
www.haphendriks.nl

Reisanamnese

Voor een goed advies is het belangrijk deze vragenlijst zo volledig mogelijk in te vullen. Gebruik voor iedere afzonderlijke reiziger een apart formulier !

Persoonsgegevens :

Dhr. Mevr. Naam : Voorletters :
Adres :
Postcode : Woonplaats :
Tel. : Tel. Mobiel : 06 -
Geb.datum : Geboorteland : Nederland /
Beroep :

U reist : alleen / met partner / kinderen / kennissen

Reden reis : vakantie / familiebezoek / zakenreis / tijdelijke vestiging
werk als : /stage als :

Heeft u al eens eerder een verre reis gemaakt ?

Ja : laatste reis in naar

Nee

Heeft u toen problemen ondervonden met uw gezondheid ?

Ja, namelijk :

Nee

Reisgegevens :

Vertrekdatum :

Vul in welke landen en gebieden u achtereenvolgens bezoekt (inclusief tussenstops) en geef per gebied/regio de verblijfsduur aan.

	Land	Gebied/regio	Verblijf		Aantal dagen
1.	van	tot
2.	van	tot
3.	van	tot
4.	van	tot
5.	van	tot

Hoe omschrijft u deze reis ?

- volledig georganiseerd
- alleen vervoer en verblijf is georganiseerd
- alleen vervoer is georganiseerd
- alles zelf georganiseerd

Verblijfsomstandigheden :

- hotel/pension
- appartement
- bij kennissen/familie
- boot
- guesthouse
- camping
- bij lokale bevolking
- nog niet bekend

Medische gegevens :

Bent u in het verleden gevaccineerd ?

- nee / onbekend
- ja, namelijk

	Jaar
<input type="checkbox"/> DTP
<input type="checkbox"/> Buiktyfus
<input type="checkbox"/> Hepatitis A
<input type="checkbox"/> Hepatitis B
<input type="checkbox"/> BMR
<input type="checkbox"/> Overige

Complicaties tgv eerdere vaccinaties : nee/ja nl
Medische behandeling het afgelopen jaar : nee/ja nl
Ernstige ziekten : nee/ja nl
Depressie / psychische problemen : nee/ja nl

Medicijngebruik :

- Prednison
- Immunosuppressiva
- Hart
- Maag/darm
- Antistolling
- Antibiotica
- Slaapmiddelen
- Anticonceptie
- Overige

Medische toestand :

- zwanger : duur
- contactlenzen
- transplantatie ondergaan
- miltverwijdering ondergaan
- maag/darmklachten
- diabetes
- nierziekte
- psoriasis
- epilepsie
- hepatitis A : bloedonderzoek op antistoffen gehad
- overgevoelig aan medicatie : welke ?
- overgevoelig voor kippeneiwit
- bloedgroep rhesus pos/neg

Naar waarheid ingevuld op (datum)

Naam :

Handtekening

Gelieve dit formulier uiterlijk 3 werkdagen voor uw afspraak ingevuld af te geven bij de assistente.

De kosten voor reisadvies worden door de meeste verzekeringen vergoed. U dient deze kosten contant te betalen op het einde van de consultatie.

Kosten :

Consult	28 €	
Los recept	12 €	
Vaccinatieboekje	3 €	<input type="checkbox"/> boekje nodig

DTP	25 €
Havrix junior	38 €
Havrix	48 €
Engerix junior	38 €
Engerix	46 €
Twinrix	52 €
Typherix	32 €
Gele koorts	33 €

Deze prijzen gelden per vaccin.

Bij meerdere gezinsleden met hetzelfde advies wordt slechts één consult aangerekend. De kosten voor een eventueel recept en/of de injecties dient u wel per persoon te betalen. Een ontvangstbewijs wordt u meegegeven, zodat u deze kosten bij de zorgverzekeraar kunt indienen.