

# INTAKEFORMULIER VERRE REIZEN

## HUISARTSENPRAKTIJK ZORGSAAM

Datum: ..... Beroep: .....  
Naam: ..... Gewicht: .....  
Adres: .....  
Geboortedatum: .....  
Telefoon: ..... Mobiel: .....  
Email: .....  
Geboorteland: ..... Jaar van immigratie: .....

### Reisplan

Bestemming (land)	Gebied/regio/plaatsnaam	Reisdata	Aantal dagen
1 .....	.....	.....	.....
2 .....	.....	.....	.....
3 .....	.....	.....	.....

### Vliegroute/eventuele tussenstop

.....

### Reden reis (omcirkel wat van toepassing is)

Vakantie                  Werk                  Familie- of vriendenbezoek  
Emigratie                  Stage                  Anders:

### Accommodatie (omcirkel wat van toepassing is)

Hotel/pension                  Appartement                  Camping/tent  
Bij lokale bevolking                  Bij familie/vrienden                  Anders:

### Risicovolle activiteiten tijdens de reis (omcirkel wat van toepassing is)

Verblijf > 2500m hoogte                  Omgang dieren  
Seksuele contacten                  Medische handelingen  
Tatoeage/ piercing                  (Water)sport                  Anders: .....

### Reisgezelschap (omcirkel wat van toepassing is)

Individuele reis                  Groepsreis                  Partner/gezin  
Familie/vrienden                  Anders: .....

**BIJ ROND-EN VERRE REIZEN GRAAG EEN REISPROGRAMMA TOEVOEGEN**

<b>Medische gegevens</b>	<b>Ja</b>	<b>Nee</b>	<b>Toelichting</b>
Bent u onder behandeling of controle van een arts?			Naam en reden:
Lijdt u aan een (chronische) ziekte?			Welke?
Gebruikt u medicijnen of de anticonceptie pil?			
Hebt u nu of in het verleden een depressie of een ander psychisch probleem gehad?			
Bent u ergens allergisch voor?			Bijv: kippeneieren, kippeneiwit, medicatie, bijen of wespen, anders:
Is uw milt verwijderd of werkt uw milt minder goed?			Reden:
Hebt u een pacemaker of vaatprothese?			Bijv: pacemaker, kunsthartklep, stent, anders:
Bent u ooit geopereerd?			Aard operatie:
Wordt u bestraald, of krijgt u chemotherapie of heeft een van beide ondergaan?			Datum en reden:
Bent u zwanger of van plan binnenkort te worden?			Aantal weken zwanger:
Geeft u borstvoeding?			
Hebt u geelzucht gehad of zijn er ooit antistoffen tegen hepatitis A of B bepaald?			
Bent u ooit gevaccineerd?			Als kind: In militaire dienst: Ivm reis: Anders:
Hebt u ooit problemen gehad van vaccinaties, bloedafname of malariatabletten?			Zo ja? Waarvan? En welke bijwerking?
Hebt u tijdens een reis ooit een gezondheidsprobleem gehad?			Aard probleem?
Draagt u contactlenzen?			Hard of zachte?
Zijn er nog andere oorzaken die u besproken wilt hebben?			

**Tarieven:**

Reisadvies incl. vaccinaties toedienen (en geel boekje)	€50,-
Reisadvies excl. vaccinaties toedienen	€26,-
Los geel boekje	€4,-

Sommige reizigers weten al welke vaccinatie(s) ze nodig hebben voor de reis en vragen dus alleen maar een recept (bijvoorbeeld omdat ze eerder naar hetzelfde land geweest zijn of elders reisadvies hebben ingewonnen). Dit is soms zeker mogelijk, u krijgt echter van ons dan verder geen reisadvies. Voor dit reisconsult worden kosten in rekening gebracht van €10,- per gevraagde vaccinatie. Doordat de omstandigheden voortdurend wisselen, is het toch belangrijk een Intakeformulier Reizigersvaccinatie in te vullen, zodat u altijd het juiste advies krijgt.

LET OP: het gaat hier alleen om het uitwerken van de reis en het toedienen van de vaccinaties, eventuele kosten voor de vaccinaties betaalt u bij de apotheek.

Wij vragen u om de betaling contant tijdens het consult te betalen. Er is geen pin apparaat aanwezig. U kunt deze declaratie indienen bij uw zorgverzekeraar. De vergoeding verschilt per zorgverzekering en hangt af van poliswaarden.

Neemt u medicijnen mee op reis? Vraag een medicatiepaspoort aan bij de apotheek en kijk op [www.hetcak.nl](http://www.hetcak.nl) wat u hier nog meer voor moet doen.

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld. Al u gegevens worden vertrouwelijk behandeld.

Handtekening:

Datum: