

### Intakeformulier Verre Reizen

Datum/tijd adviesgesprek : .....  Man  Vrouw Beroep: .....

Naam : ..... Gewicht (bij kinderen < 15 jaar): ..... kg

Adres : ..... Crèchebezoek (bij kinderen < 5 jaar): Ja / Nee\*

Geboortedatum : ..... Tel. (overdag): ..... Mobiel: .....

Geboorteland : ..... Jaar van immigratie naar Nederland: .....

Naam (huis)arts : ..... Email:.....

**REISPLAN<sup>#</sup>** (reden reis: vakantie / familiebezoek / vestiging / werk / stage als: ..... )\*

Vertrek: ..... Thuiskomst: .....

land	streek	van	t/m	verblijfsduur	
.....	.....	.....	.....	.....	Primitief / niet primitief*
.....	.....	.....	.....	.....	Primitief / niet primitief*
.....	.....	.....	.....	.....	Primitief / niet primitief*
.....	.....	.....	.....	.....	Primitief / niet primitief*

Is er sprake van een rondreis? Ja, georganiseerd/individueel\* Nee\*

Indien verblijf alleen in grote steden, staan er ook uitstapjes op het programma? Ja / Nee\*

Zo ja, waar naar toe? .....

Zitten er ook overnachtingen bij? Ja / Nee\*

Zo ja, hoeveel en waar? ..... nachten, in .....

Bent u van plan avontuurlijke activiteiten te ondernemen? Nee Ja, raften, bergbeklimmen, fietsen, 'backpacken', kamperen in vrije natuur, anders: nl. .... \*

Verblijft u een of meerdere dagen/nachten op grote hoogte (> 2000 m)? Ja / Nee\*

<sup>#</sup> Voor een goed advies is het belangrijk deze vragenlijst zo volledig mogelijk in te vullen. Als u voor werk of stage gaat, vermeld dan duidelijk wat u gaat doen (op het platteland, met lokale bevolking enz.). Vermeld ook eventuele tussenstops en verblijfsduur.

### Graag uw vaccinatieboekje en reisprogramma meenemen!

#### VACCINATIES IN HET VERLEDEN

- ◆ Hebt u (als kind) het Rijks Vaccinatie Programma doorlopen? Ja / Nee\*
- ◆ Indien van toepassing, bent u in militaire dienst geweest? Ja / Nee\*  
Zo ja, wanneer? Periode: .....
- ◆ Hebt u in het verleden vaccinaties gehad (bijv. voor een reis)? Ja / Nee\*  
Zo ja, hebt u hier nog een inentingsbewijs van? Ja / Nee\*  
(breng bij voorkeur uw vaccinatiepaspoort mee)  
En welke vaccinaties hebt u wanneer gehad?  
Vaccinatie: ..... Datum: ..... Allergisch: Ja / Nee\*  
Vaccinatie: ..... Datum: ..... Allergisch: Ja / Nee\*  
Vaccinatie: ..... Datum: ..... Allergisch: Ja / Nee\*

Vaccinatie: ..... Datum: ..... Allergisch: Ja / Nee\*

Vaccinatie: ..... Datum: ..... Allergisch: Ja / Nee\*

### GEZONDHEIDSASPECTEN

- ◆ Gebruikt u medicijnen/anticonceptie? Ja / Nee\*
- Zo ja, haalt u deze altijd in deze apotheek? Ja / Nee\*

Indien dit niet het geval is, welke medicijnen gebruikt u en waarvoor?

Naam geneesmiddel	Voorgeschreven, omdat ... (bijv. hoge bloeddruk, diabetes)

- ◆ Bent u allergisch voor geneesmiddelen/kippeneiwit\*? Ja / Nee\*
- Zo ja, weet u ook waarvoor? .....
- ◆ Lijdt u aan een bepaalde ziekte of aandoening? Ja / Nee\*
- Zo ja, waaraan? Hart / long / nier / stolling / depressie / psoriasis / diabetes / epilepsie / HIV / maag-darmklachten / anders, nl.: .....
- ◆ Bent u onder controle van een arts? Ja / nee\*
- Zo ja, wie/welk specialisme? Naam arts: ..... Specialisme: .....
- Naam arts: ..... Specialisme: .....
- Zo ja, is deze op de hoogte van uw reis? Ja / Nee\*
- ◆ Hebt u ooit een transplantatie ondergaan? Ja / Nee\*
- ◆ Bent of wordt u bestraald? Ja / Nee\*
- ◆ Is uw milt weggenomen? Ja / Nee\*
- ◆ Hebt u een vaatprothese of een pacemaker? Ja / Nee\*
- ◆ Voor vrouwen: hebt u een kinderwens of bent u zwanger? Ja / Nee\*
- Indien zwanger, hoeveel weken? ..... Weken
- ◆ Geeft u borstvoeding? Ja / Nee\*
- ◆ Hebt u hepatitis A (geelzucht) gehad en/of zijn antistoffen tegen hepatitis A bepaald? Ja / Nee\*
- ◆ Draagt u contactlenzen? Ja / Nee\*
- ◆ Reist u vaker of bent u van plan regelmatig te gaan reizen? Ja / Nee\*

**Eventuele toelichting:** .....

.....

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en geeft toestemming overleg te plegen met de (huis)arts voor het aanvragen van het recept.

Handtekening cliënt:

Datum:

**\* Doorhalen wat NIET van toepassing is**

*NB In enkele gevallen kan het zijn dat wij u doorverwijzen naar een specialistisch centrum of dat wij u moeten adviseren niet de voorgestelde reis te maken. Dit kan afhankelijk zijn van uw gezondheidstoestand, uw reisbestemming, de reisduur en uw leeftijd. Overleg hierover met uw Service Apotheek.*

*NB 2 Om goed voorbereid op reis te kunnen is het wenselijk om uiterlijk 4-6 weken voor vertrek een reisadvies aan te vragen. Indien de tijd voor vertrek korter is zullen wij u wel een lastminute-advies geven, maar dat kan mogelijk niet optimaal zijn. Houdt u hier rekening mee.*