

[www.reisadviescentrum.nl](http://www.reisadviescentrum.nl)

praktijk@huisartsenpraktijkpoelgeest.nl

**Intakeformulier reizigersadvisering**

*Vul voor een optimaal advies dit formulier zo volledig mogelijk in. Gebruik het formulier niet voor meerdere reizigers tegelijk, maar vul per persoon een apart formulier in. Zet alleen een vinkje indien van toepassing.*

***Persoonsgegevens***

Achternaam + voorletters: …………………………… M/V Gewicht: ………………......

Adres: …………………………….

Postcode …………………………… Woonplaats: ………………….......

Geboortedatum: …………………………… Geboorteland: …………………...

Telefoonnummer: …………………………… Email: …………………………….

***Reisgegevens*** *(voeg indien mogelijk uw reisprogramma toe)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bestemming (land) | Gebied/regio/plaats | Reisdata  | Aantal dagen |
| 1. |  | Van t/m |  |
| 2. |  | Van t/m |  |
| 3. |  | Van t/m |  |

Overstap (Transit) O nee O ja, in …………………………………………

Reden van de reis**:** O Vakantie O Werk O Vestiging O Bezoek Familie / Kennissen O Werk / Stage , als: ……………………………….

Accommodatie: O Hotel O Appartement O Camping/tent O Lokale bevolking O Familie/vrienden O Schip O Anders:………......

Verblijfsomstandigheden: O Primitief O Normaal O Luxe

Reisgezelschap: O Individuele reis O Partner/gezin O Familie/vrienden O Groep O Anders:…………………………………………

Activiteiten: O Verblijf op hoogte (> 2.500m) O Werken/omgang met dieren O Fietsen/wielrennen O Seks, tatoeage of piercings O Medische behandelingen O Anders:…………………..

***Vaccinatiegegevens***

Bent u eerder gevaccineerd? O nee O ja O als kind (Rijksvaccinatieprogramma)

 O in militaire dienst O i.v.m. reis O weet niet

Zo ja i.v.m. reis of militaire dienst,

welke vaccinaties en wanneer: ……………………………………………….

 ……………………………………………….

 ……………………………………………….

Heeft u problemen gehad na vaccinaties: O nee O ja Vaccin + datum: …………………

Heeft u een (geel) vaccinatieboekje: O nee O ja **Zo ja, s.v.p. boekje of kopie bijvoegen**

**Zo nee, wilt u deze aanschaffen**

**(Kosten € 7.50,-)?** O nee O ja

Heeft u ooit bijwerkingen gehad van

malariatabletten? O nee O ja

Bent u ergens allergisch voor O nee O ja O kippenei(-eiwit) O medicijnen……

 ……………………………………..

***Medische gegevens***

Bent u onder behandeling of

controle van een arts/specialist? O nee O ja Reden:………………..

 Arts:………………….

Heeft u één van de volgende

 ziektes (gehad)? O nee O ja O Diabetes (Suikerziekte)O Leverziekte O nierziekte O maagdarmziekte O Hart- of vaatziekte O Epilepsie O stollingsziekte O HIV/AIDS O afweerstoornis O miltziekte O kanker

 O thymusziekte O psoriasis O anders……

Heeft u ooit Hepatitis A of B

(geelzucht) gehad? O nee O ja O A O B O geel zien O antistoffentest

Heeft u ooit Dengue gehad? O nee O ja. Zo ja; wanneer:……………….

Heeft u de Mazelen gehad of bent

u hiervoor ingeënt (BMR-vaccin)? O nee O ja O Mazelen doorgemaakt O Ingeënt

 O Onbekend

Heeft u nu of vroeger psychische

problemen (gehad)? O nee O ja O depressie O Angststoornis O Psychose O anders…………..

Gebruikt u medicijnen en/ of de

(anticonceptie)pil? (Ook middelen

Niet voorgeschreven door een arts) O nee O ja O maagzuurremmer O antibioticum

 O hivremmer O afweerremmer

 O antistolling O anticonceptiepil

 O Anders:…………………………………

Bent u ooit bestraald of heeft u

chemokuren gehad? O nee O ja …………………………………………….

Bent u ooit geopereerd? O nee O ja O maag O darm O milt O anders: ………..

Heeft u een vaatprothese

hartklepprothese O nee O ja O vaatprothese O hartklepprothese

Heeft u ooit gezondheidsproblemen

gehad op reis? O nee O ja …………………………………………

Bent u, of is uw partner, van plan

op korte termijn zwanger te worden? O nee O ja

**Zijn er nog andere zaken die u**

**wilt bespreken of belangrijk**

**vindt om te melden?** O nee O ja ……………………………………………

***Voor vrouwen:***

Bent u zwanger? O nee O ja O weet niet. Duur: …………………………

Geeft u borstvoeding? O nee O ja

Aan de reizigersadvisering zijn kosten verbonden. Deze bedragen **€ 74.60.-** per persoon, voor het hele pakket (exclusief de kosten van vaccins en/of malariarecept zie bijlage) Of deze kosten vergoed worden is afhankelijk van uw verzekeringspakket. De kosten dienen contant, per pin of per bank voldaan te worden aan de praktijk. Meer informatie over de kosten vindt u in de bijlage of op onze website.

*Ondergetekende verklaart dit formulier helemaal gelezen en naar waarheid ingevuld te hebben*

Datum Naam Handtekening Paraaf reizigersadviseur

…………. ……………. ………………… ………………..

**Bijlage: Kosten**

**Consult prijzen per persoon:**

Reisadvies, inclusief (indien nodig) vaccineren

en voorschrijven recept malariatabletten : €74.60

Kinderconsult (t/m 17 jaar) Gratis, mits door minimaal 1 volwassen begeleider wordt betaald, anders €74.60

Herhaalconsult(en) reisadvies voor dezelfde reis Gratis

Wij vaccineren en schrijven malaria tabletten voor uitsluitend op basis van een reisadvies door de huisartsenpraktijk.

**Overige verrichtingen**

Vaccinatieboekje € 7,50

**Vaccinaties: Kosten per Aantal injecties,**

 **injectie: beschermingsduur:**

DTP € 26.50,- 1 (booster) of 3 (primaire vaccinatie) injecties. Volledige vaccinatie geeft een bescherming van 10 jaar.

Hepatitis A € 57.,- 1 injectie geeft een bescherming van 1 jaar.

2 injecties geven een bescherming van 30 jaar. (Tweede injectie herhalen na minimaal 6maanden)

Hepatitis A junior € 36,- 1 injectie geeft een bescherming van 1 jaar.

2 injecties geven een bescherming van 30 jaar. (Tweede injectie herhalen na minimaal 6maanden)

Hepatitis B € 45,- Serie van 3 of 4 injecties

 Volledige vaccinatie geeft (meestal) een levenslange bescherming (d.m.v. titer bepaling vast te stellen)

Hepatitis A & B € 60.-- 3 of 4 injecties nodig (kinderen van 1 tot 16 jaar

 2 injecties)

Buiktyfus € 37.50,- 1 injectie beschermd 3 jaar

Gele koorts € 59.50,- 1 injectie beschermd levenslang

BMR € 30,- 1 injectie beschermd levenslang

Rabies € 69.50,- 2 injecties, op dag 0-7. Meer advies hierover ontvangt u van uw reisadviseur

Malariatabletten Neem voor de actuele kosten contact op met uw apotheek.

*De kosten dienen contant, per pin of per bank voldaan te worden aan de praktijk.*

*Of de kosten vergoed worden is afhankelijk van hoe u verzekerd bent. Neem hiervoor contact op met uw zorgverzekeraar of bekijk dit in de Polis.*

*De genoemde prijzen zijn richtlijnen; het zou kunnen dat deze gewijzigd worden.*