

# INTAKE FORMULIER & GEZONDHEIDSVERKLARING 'REIZIGERSADVISING'

## AUB invullen, ondertekenen en inleveren bij de assistente

Datum ingeleverd: \_\_\_\_\_

### Persoonsgegevens

Achternaam: ..... Voorletters: ..... M / V  
Adres: ..... Postcode: ..... Woonplaats: .....  
Telefoon privé: ..... Telefoon werk: ..... GSM: .....  
Geboortedatum: ..... Geboorteland: .....  
Email: .....

**Reden van de reis:**  vakantie  zakelijk  familie bezoek  werk/stage als: .....

**Verblijfsomstandigheden:**  hotel/appartement  familie/kennissen  andere lokale bevolking  
 camping  schip  overige: .....

**Soort reis:**  groepsreis  individueel  Rondreis (**kopie rondreis bijvoegen !**)

**Wat voor TYPE (vakantie) REIZIGER bent u in het algemeen? U kunt meerdere antwoorden aankruisen!**

- Rustige vakantieganger**  
"U houdt van een rustige vakantie met uw partner of gezin. U gaat naar het strand of het zwembad van het hotel. Lekker lui in de zon met een boekje, haalt een ijsje op de boulevard en misschien een wandelingetje naar de lokale markt of museum."  
*Passen één of meerdere aspecten bij u?*
- Sportieve vakantieganger**  
"U houdt ervan om activiteiten te ondernemen en iets van het land te zien. U huurt er misschien auto of scooter om de omgeving te leren kennen. U gaat mee op een excursie, wandeltocht of safari. En u vindt het leuk om eventueel te gaan snorkelen in zee of de lokale kapper te bezoeken."  
*Passen één of meerdere aspecten bij u?*
- Avontuurlijke vakantieganger**  
"U houdt wel van actie en avontuur. Bij water denkt u bijvoorbeeld aan: raften in rivier, bungy jumpen of diepzee duiken. En bij een berg aan: bergbeklimmen of mountainbiken. U vindt het spannend om er een tatoeage of piercing te laten zetten en staat open voor een vakantieliefde."  
*Passen één of meerdere aspecten bij u?*

### Reisgegevens

**Vertrekdatum reis :** .....

Bestemming 1 : .....	Verblijfplaats: .....	Verblijfsduur: .....
Bestemming 2: .....	Verblijfplaats: .....	Verblijfsduur: .....
Tussenstop 1: .....	Verblijfplaats: .....	Verblijfsduur: .....
Tussenstop 2: .....	Verblijfplaats: .....	Verblijfsduur: .....

### Vaccinatiegegevens

Heeft eerdere vaccinaties / malariatabletten gehad voor reizen of beroep? ja / nee

Zo ja, welke vaccinaties / malariatabletten en wanneer: .....

Heeft u een (geel) vaccinatieboekje ja / nee (**zo ja, graag meenemen !**)

Bent u als kind gevaccineerd ? ja / nee

<b><u>Medische gegevens</u></b>		<b><u>Opmerkingen</u></b>
Bent u onder behandeling of controle van een arts?	Ja / Nee	Naam: Reden:
Heeft u een (chronische) ziekte?	Ja / Nee	Welke:
Gebruikt u medicijnen?	Ja / Nee	Welke:
Bent u ergens allergisch voor? Kippeneieren? Medicijnen (antibiotica)?	Ja / Nee Ja / Nee Ja / Nee	Waarvoor:
Bent u ooit geopereerd?	Ja / Nee	Aard:
Is uw milt weggehaald of werkt uw milt minder goed?	Ja / Nee	
Heeft u een aandoening waardoor u een verminderde afweer tegen infecties heeft?	Ja / Nee	Aard:
Heeft u de laatste jaren chemokuren gehad of bent u ooit bestraald?	Ja / Nee	Aard:
Lijdt u aan suikerziekte / psoriasis / epilepsie / een nierziekte / een leverziekte / longziekte ?	Ja / Nee	Aard:
Heeft u een maag- of darmaandoening?	Ja / Nee	Aard:
Heeft u een vaatprothese of pacemaker?	Ja / Nee	Welke:
Heeft u een verminderde bloedstolling of gebruikt u bloedverdunners?	Ja / Nee	Welke:
Heeft u nu of in het verleden een depressieve stoornis of andere psychische problemen (gehad)?	Ja / Nee	Welke:
Heeft u geelzucht gehad of zijn ooit antistoffen tegen hepatitis A en/of B bepaald?	Ja / Nee	
Heeft u ooit veel last gehad van inenting en/of malariatabletten?	Ja / Nee	Welke:
Bent u ooit flauwgevallen tijdens of na een injectie of bloedafname?	Ja / Nee	
Bent u in militaire dienst geweest?	Ja / Nee	Jaar:
<b><u>4 vragen alleen voor vrouwen</u></b>		
Gebruikt u de (anticonceptie-) pil?	Ja / Nee	
Bent u in verwachting?	Ja / Nee	Zwangerschapduur:
Bent u van plan dit op korte termijn te worden	Ja / Nee	
Geeft u borstvoeding?	Ja / Nee	

Overige op/of aanmerkingen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Naar waarheid ingevuld,

Datum:

Handtekening

Paraaf intaker/adviseur:

Handtekening cliënt bij weigeren / niet opvolgen specifiek advies: