



Geachte mevrouw, meneer,

U bent van plan om een reis te maken naar het buitenland. U kunt bij ons terecht voor een reisadvies op maat en voor al uw reizigersvaccinaties.

Wij zijn door de LCR geaccrediteerd als reisadvies- en vaccinatiebureau.

Bijgevoegd vindt u een **intakeformulier** en een **overzicht van de tarieven**.

Om u een goed advies te kunnen geven, is het van belang dat u het intakeformulier zo nauwkeurig en volledig mogelijk invult.

Wanneer u reeds een geel reizigerspaspoort heeft, wordt u verzocht om dit bij het intakeformulier te voegen (een kopie volstaat ook).

Wij verzoeken u om het ingevulde intakeformulier en het reizigerspaspoort (of kopie) af te geven bij de assistente aan de balie.

Binnen een week wordt er telefonisch contact met u opgenomen. We nemen uw gegevens dan met u door en we geven u een afspraak voor een reizigersconsult op de praktijk. We streven er naar om deze afspraak in te plannen ongeveer twee weken na het inleveren van het intakeformulier. Dan krijgt u de benodigde vaccinaties en reisadviezen. Gelieve vóór deze afspraak de vaccinaties af te halen bij de BENU apotheek in gezondheidscentrum De Colvenier en deze mee te nemen naar uw afspraak.

Let op: vanaf het moment van inleveren van het intakeformulier bent u kosten aan ons verschuldigd, zie hiervoor het overzicht van de tarieven. We willen u verzoeken om deze kosten met pin te voldoen tijdens uw afspraak voor het reizigersconsult.

De kosten voor de vaccins dienen apart te worden afgerekend bij de apotheek.

Wij wensen u en uw reisgezelschap een goede reis!

# INTAKE FORMULIER REIZIGER

Vul voor een optimaal advies dit formulier zo volledig mogelijk in. Zet alleen een vinkje indien van toepassing.

Naam: ..... Voorletters:..... m / v Geboortedatum: ...../...../.....

Adres:..... Postcode:..... Woonplaats: .....

E-mail:..... Telefoon: ..... BSN:.....

Beroep:..... Gewicht:.....kg Vertrekdatum reis: ...../...../.....

Geboorteland/ opgegroeid in: ..... In Nederland sinds:...../...../.....

Reisbestemming		Aankomstdatum	Vertrekdatum	Aantal dagen verblijf
Land	Stad			

Opmerkingen betreffende de reis:

- Reden reis:**  vakantie  bezoek familie/ kennissen  migratie  werk/ stage, als:.....
- Reisgezelschap:**  individueel  met partner / gezin  groep  anders:.....
- Accommodatie:**  hotel  appartement  camping  schip  familie/ kennissen  bij lokale bevolking
- Activiteiten:**  verblijf op hoogte (>2500 m)  omgang dieren  medisch handelen
- watersport / duiken  anders:.....

- Bent u eerder gevaccineerd?**  nee  ja
- als kind
- in militaire dienst
- in verband met een reis
- weet niet

**Heeft u ooit bijwerkingen gehad van een vaccinatie?**  nee  ja  
Vaccin + datum:.....

**Heeft u ooit bijwerkingen gehad van malariatabletten?**  nee  ja

**Bent u ergens allergisch voor?**  nee  ja > voor:.....

kippenei(-eiwit)

medicijnen:.....

- Bent u onder behandeling of controle van een arts?**  nee  ja Reden: .....  
Naam Arts:.....
- Heeft u één van de volgende ziektes (gehad)?**  nee  ja
- suikerziekte  maagdarmziekte  leverziekte  
 nierziekte  hart- of vaatziekte  epilepsie  
 stollingsziekte  afweerstoornis  HIV / AIDS  
 miltziekte  thymusziekte  kanker  psoriasis  
 anders:.....
- Heeft u ooit hepatitis A of B (geelzucht) gehad?**  nee  ja >>>  A  B ;  geel zien  
 antistoffentest gedaan
- Heeft u nu of vroeger psychische problemen (gehad)?  
of drugs gebruikt?**  nee  ja
- depressie  angststoornis  
 psychose  
 drugs gebruik  
 anders: .....
- Gebruikt u medicijnen?**  nee  ja
- maagzuurremmer  
 antibioticum  
 hivremmer  
 afweerremmer  
 antistolling  
 anticonceptiepil
- Bent u ooit bestraald of heeft u chemokuren gehad?**  nee  ja
- Bent u ooit geopereerd?**  nee  ja
- maag  darm  milt  
 anders:.....
- Heeft u een vaatprothese of hartklep prothese?**  nee  ja
- vaatprothese  
 hartklep prothese
- Bent u zwanger?**  nee  ja >> duur: .....wkn  
 weet niet  
 n.v.t.
- Bent u van plan op korte termijn zwanger te worden?**  nee  ja  n.v.t.  
Laatste menstruatie:.....
- Geeft u borstvoeding?**  nee  ja
- Heeft u ooit gezondheidsproblemen gehad op reis?**  nee  ja
- Zijn er nog andere zaken die u wilt bespreken?**  nee  ja

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Datum: ...../...../..... Handtekening:..... Paraaf reizigersadviseur:.....

(Handtekening cliënt bij weigeren/niet opvolgen specifiek advies: .....)

## **Kosten reizigersadvies**

<b>Tarieven Reizigersadvies 2021</b>	
<b>Consult</b>	<b>Euro 25,-</b>
<b>Kinderconsult (&lt; 13 jr)</b>	<b>Euro 10,-</b>
<b>Complexe Reis consult *</b>	<b>Euro 50,-</b>
<b>Herhalings vaccinatie</b>	<b>Euro 5,-</b>

\* drie of meer bestemmingen e/o reis langer dan 3 mnd

*Voorgeschreven vaccins dienen apart bij de apotheek te worden opgehaald en aldaar afgerekend te worden. Een indicatie van de kosten van vaccins en zelfzorgmiddelen vindt u op de laatste pagina.*

U wordt verzocht het verschuldigde bedrag betalen aan de balie per pinbetaling te voldoen.

# Reisapotheek

		Verkoopprijs per stuk
		<i>Eerste Uitgifte</i>
		Prijspeil nov. 2021
<i>Receptgeneesmiddelen</i>		
TETANUS VACCIN FLACON 0,5ML	€ 10,22	
TETANUS IMMUNOGLOBULINE+TETANUS VACCIN	€ 99,53	
Hepatitis A vaccin: HAVRIX INJVLST 1440SKB-E/ML WWSP 1ML	€ 42,-	
Hepatitis A vaccin junior: HAVRIX JUNIOR INJVLST 1440SKB-E/ML WWSP 0,5ML	€ 29,76	
Buiktypus vaccin: TYPHIM VI WWSP 0,5ML	€ 30,64	
Hepatitis A en B vaccin: TWINRIX ADULT INJSUSP WEGWERPSUIT 1M	€ 44,42	
Bof, Mazelen., Rubella vaccin: MMRVAXPRO INJPDR FLACON + SOLVENS 0,5ML	€ 23,02	
Hondsdoelheid vaccin: RABIESVACCIN MERIEUX FLACON 2,5IE + SOLVENS 1ML	€ 61,21	
Malaria recepten:		
MALARONE JUNIOR TABLET FILMOMHULD	€ 17,71	per 16 tabl
LARIAM TABLET 250MG	€ 13,02	per 4 tabl
MALARONE TABLET FILMOMHULD	€ 9,75	per 4 tabl
ACETAZOLAMIDE SANDOZ TABLET 250MG	€ 6,94	per 30 tabl
<i>Zelfzorgmiddelen</i>		
CARE PLUS DEET ANTI-INSECT LOTION 50%	€ 11,48	
CARE PLUS DEET ANTI-INSECT SPRAY 40%	€ 11,48	
AZARON CREME 20MG/G	€ 6,29	
AZARON STICK 20MG/G	€ 6,29	
NESTOSYL CREME 30g	€ 9,98	
LOPERAMIDE HCL MDQ CAPSULE 2MG 20 st	€ 4,49	