



VRAGENLIJST VOOR REIZIGERSVACCINATIES

Wij verzoeken u onderstaande vragenlijst **volledig** in te vullen. Op de achterkant van dit formulier kunt u uw **reisschema** omschrijven. Wanneer u gaat rondreizen, is dit schema van belang voor een volledig advies. Indien u al in het bezit bent van een vaccinatieboekje, deze graag afgeven met dit formulier.

Persoonlijke gegevens

Naam/voorletters

Adres

Tel. nr. overdag bereikbaar

E-mailadres

Geslacht ☐ m ☐ v

Geboortedatum - -

Geboorteland

Gewicht kind kg

Gegevens reisbestemming

Land van bestemming

Stad

Tussenstop ☐ ja, op ☐ nee

Vertrekdatum - -

Verblijfsduur

Duur tussenstop uur

Reis:

- ☐ zakenreis
- ☐ vakantie met excursies
- ☐ vakantie zonder excursies
- ☐ tijdelijke vestiging
- ☐ cruise
- ☐ primitieve omstandigheden

- ☐ rondreis
- ☐ contact met lokale bevolking
- ☐ stage
- ☐ overig

Reisgezelschap:

- ☐ groepsreis

- ☐ individueel

Accommodatie:

- ☐ appartement
- ☐ hotel (all-in)

- ☐ verblijf bij lokale bevolking
- ☐ tent (camping)

Gezondheidstoestand op dit moment

Bent u momenteel gezond? ☐ ja ☐ nee

Zo nee, graag de reden:

Bent u bekend met of wordt u behandeld voor:

- ☐ depressie
- ☐ maag en/of darmklachten
- ☐ nierziekten
- ☐ psoriasis
- ☐ stollingsstoornissen
- ☐ hepatitis A (geelzucht)

- ☐ longziekten
- ☐ hartziekten
- ☐ psychiatrische ziekten
- ☐ suikerziekte
- ☐ epilepsie
- ☐ HIV/Aids

Is uw milt verwijderd?

☐ ja ☐ nee

Bent u aan de oren geopereerd?

☐ ja ☐ nee

Zo ja, reden

Staat u momenteel onder dokters/specialistenbehandeling?

☐ ja ☐ nee

Zo ja, reden



Gebruikt u medicijnen?

☐ ja ☐ nee

Zo ja, welke

Bent u zwanger?

☐ ja ☐ nee

Geeft u borstvoeding?

☐ ja ☐ nee

Wilt u binnen 4 maanden na terugkomst zwanger worden?

☐ ja ☐ nee

Verdraagt u kip en kippeneieren (i.v.m. de vaccinsamenstelling)

☐ ja ☐ nee

Bent u allergisch?

☐ ja ☐ nee

Zo ja, waarvoor

Draagt u een bril/lenzen?

☐ ja ☐ nee

Bent u eerder in de (sub)tropen geweest?

☐ ja ☐ nee

Zo ja, waar/wanneer.....

Bent u in militaire dienst geweest?

☐ ja ☐ nee

Zo ja: wanneer

Heeft u wel eens difterie doorgemaakt?

☐ ja ☐ nee

Zo ja: wanneer

Heeft u eerder malariapillen gehad?

☐ ja ☐ nee

Zo ja: welke

Heeft u eerder vaccinaties gehad?

☐ ja ☐ nee

Zo ja: vaccinatieboekje inleveren

Naar waarheid ingevuld op - -

Handtekening

Reisschema

Dag	Plaats/accommodatie	Dag	Plaats/accommodatie
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

**Kosten:**

De meeste zorgverzekeraars vergoeden reizigersadvies en vaccinaties. Echter verschilt de hoogte van de vergoeding per verzekeraar. Ongeacht de vergoeding, krijgt u een nota voor het advies dat voor u is uitgezocht, de vaccins en het injecteren van de vaccinaties.

Deze dient u **contant of met pin** te betalen op de dag dat u komt voor de vaccinaties. Deze nota kunt u daarna bij uw eigen zorgverzekeraar indienen.

Tarieven 2025

Consult volwassene	advies en toedienen injectie	€ 27,50
Consult kinderen tot 16 jaar	advies en toedienen injectie	€ 19,95
Consult malaria advies	advies en toedienen injectie	€ 32,90
Vaccinatieboekje onderdeel consult		€ 6,95
Vaccinatieboekje losse verkoop		€ 10,00

Hepatitis A Havrix	2x herhalen (levenslang beschermd)	€ 69,95
Hepatitis A Havrix Junior	2x herhalen (levenslang beschermd)	€ 52,50
Hepatitis A&B Twinrix	3x herhalen (levenslang beschermd)	€ 79,95
Hepatitis A&B Ambirix Junior	2x herhalen (levenslang beschermd)	€ 55,00
Hepatitis B Engerix	3x herhalen (levenslang beschermd)	€ 57,50
Hepatitis B Engerix Junior	2x herhalen (levenslang beschermd)	€ 47,00
DTP	10 jaar beschermd	€ 30,95
Typhus (Typherix inj)	3 jaar beschermd	€ 46,95
Gele koorts	levenslang beschermd	€ 60,95
Meningitis AC-W135-Y		€ 90,95
BMR		€ 49,95
Rabiës		€ 96,95
FSME		€ 76,95
Japanse Encefalitis		€ 169,95
Pneumococ (Pneumovax)		€ 52,25