



# Huisartsenpraktijk "de Kennemerpoort"

Zwarteweg 65  
2121 BB Bennebroek  
023-5846300  
www.kphuisartsen.nl



Invul datum:  
Consult datum:

## Persoonsgegevens:

Naam: \_\_\_\_\_  
Voorletters: \_\_\_\_\_  
Geboorteland: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_  
Beroep: \_\_\_\_\_  
Gewicht: \_\_\_\_\_

Man/vrouw\* \_\_\_\_\_  
In Nederland sinds: \_\_\_\_\_  
Woonplaats: \_\_\_\_\_  
Mobiel: \_\_\_\_\_  
Huisarts: \_\_\_\_\_

Bestemming land	Regio/gebied	Reisdata		Aantal dagen
1.		Van	t/m	
2.		Van	t/m	
3.		Van	t/m	
4.		Van	t/m	

Probeer zo duidelijk mogelijk te zijn over uw reis, voeg zo nodig een kaart of reispapieren toe

### Reden van de reis

- Werk
- Vakantie
- Stage
- Familie bezoek
- Langdurig verblijf
- Anders, nl \_\_\_\_\_

### Reisgezelschap

- Alleen
- Familie
- Vrienden
- Groep
- Anders, nl \_\_\_\_\_

### Risicovolle activiteiten

- Verblijf > 2500m
- Jungletocht
- Omgang met dieren
- (water)sport
- Medische handelingen
- Anders, nl \_\_\_\_\_

### Accomodatie

- Hotel/pension
- Tent
- Cruise
- Bij lokale bevolking
- Familie/vrienden

### Bent u ooit gevaccineerd? (meerdere antwoorden mogelijk)

- Als kind
- ivm militaire dienst
- Ivm reis

Vaccinaties en data: \_\_\_\_\_

Graag uw vaccinatie boekje meenemen!



Heeft u ooit problemen of bijwerkingen gehad?

- Vaccinaties
- Bloedafname

Heeft u op reis gezondheidsproblemen gehad?

- Ja: \_\_\_\_\_
- Nee

Gebruikt u medicijnen?

- Ja: \_\_\_\_\_
- Nee

Lijdt u, of heeft u geleden aan

- Epilepsie
- Longziekten
- Psychose
- Maagziekten
- Hart en vaatziekten
- Stollingsproblemen
- Diabetes Mellitus
- HIV/aids
- Nierziekten
- Leverziekten
- Gestoorde afweer

Zijn er nog bepaalde zaken die u wil bespreken?

- Ja: \_\_\_\_\_
- Nee

Tot slot:

1. Sluit kaart of reispapieren bij
2. Sluit eerdere vaccinatie boekje(s) bij
3. Ga gezond op reis en kom gezond weer terug
4. Maak een afspraak bij de assistente op 023-5846300
5. Betaling graag met pin

Draag u contact lenzen?

- Ja
- Nee

Bent u ergens allergisch voor?

- Ja: \_\_\_\_\_
- Nee

Is uw milt verwijderd of werkt hij minder goed?

- Ja \_\_\_\_\_
- Nee

Heeft u een pacemaker of vaatprothese?

- Ja \_\_\_\_\_
- Nee

Bent u ooit geopereerd?

- Ja \_\_\_\_\_
- Nee

Wordt u bestraald of krijgt u een chemokuur?

- Ja \_\_\_\_\_
- Nee

Heeft u geelzucht gehad of zijn er antistoffen bepaald?

- Ja
- Nee

Bent u zwanger of is er een kinderwens (ook voor mannen!)

- Ja
- nee