

# FORMULIER MEDISCHE INLICHTINGEN

Vertrouwelijke informatie af te geven aan je reisleader  
bij vertrek - 1 per deelnemer

Onderhavig document mag je invullen naar eigen goeddunken. Het is interessant dat je reisleader over de onderstaande gegevens beschikt, mochten zich noodgevallen voordoen. Je geeft hem het door jou ingevulde en ondertekende document onder gesloten omslag. Hij zal dit enkel gebruiken in geval van nood. Indien hij het niet nodig heeft gehad, dan zal deze ongeopende omslag je op het einde van de reis teruggegeven worden. Het is ook een handig formulier om bij te hebben of door je reisgezellen te laten bijhouden.

## 1. Persoonlijke gegevens

Geslacht:    man    vrouw

Naam:

Voornaam:

Geboorteplaats:

Geboortedatum:

Straat:

Huisnummer:

Postcode:

Gemeente/stad:

Paspoort/ID-nummer:

## 2. Familie of contactpersoon in België

Naam:

Voornaam:

Straat:

Huisnummer:

Postcode:

Gemeente/stad:

Tel. privé:

Tel. werk:

GSM:

E-mail werk:

Email privé:

## 3. Medische informatie - huisarts of behandelend geneesheer

Naam:

Voornaam:

Straat:

Huisnummer:

Postcode:

Gemeente/stad:

Tel. privé:

GSM:

Email:

## 4. Medische informatie - eventueel in te vullen door je huisarts of behandelend geneesheer

Bloedgroep:

Allergieën (aan eten en/of medicatie):

Diabetes?

Penicillinegevoelig?

Andere chronische ziektes:

*Inenting(en) (aanduiden aub)*

Gele koorts:

Hepatitis A:

Hepatitis B:

Hepatitis C:

Buiktyfus:

Tetanos:

# FORMULIER MEDISCHE INLICHTINGEN

## Deel 2

### 4. Medische informatie - vervolg

Andere inenting(en):

Anti-malaria:

*Dagelijkse medicatie*

Naam medicijn

Dagelijkse dosis (mg/aantal)

### 5. Verzekeringen

*Ziekteverzekering*

Maatschappij:

Inschrijvingsnummer:

Contactnummer:

*Reisverzekering*

Maatschappij:

Polisnummer:

Telefoonnummer:

*Dekking*

Ziekte en overlijden: (aanduiden aub)

Reisonderbreking: (aanduiden aub)

Bagage: (aanduiden aub)

### 6. Ziekenhuisopname

Werd je in de voorbije twee jaar opgenomen in het ziekenhuis? (aanduiden aub)

Zo ja, waarvoor?

Door de verzending van dit formulier verklaart de ondergetekende dat bovenstaande gegevens correct zijn ingevuld.

Naam:

Datum:

*Handtekening*