

## Vragenlijst in te vullen door de MEDA-arts

Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ (dd/mm/jjjj)

Vluchtnummer \_\_\_\_\_

Zetel nummer (op ticket & in werkelijkheid) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Identificatie van de reiziger

Naam & voornaam: \_\_\_\_\_

Adres:

Straat & nummer: \_\_\_\_\_

Postcode & woonplaats: \_\_\_\_\_

Land : \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Geslacht: M / V

Geboortedatum (dd/mm/jjjj): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Land waar de passagier aan boord is gegaan: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer waar de reiziger kan bereikt worden: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer van een verwante of vriend (ingeval we u niet kunnen bereiken): (+\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Vergeet niet de landcode te vermelden!**

Verbindingsvlucht (informatie vermeld op uw vliegtuigticket):

Luchtvaartmaatschappij: \_\_\_\_\_

Vluchtnummer: \_\_\_\_\_

Zetelnummer: \_\_\_\_\_

### Vragenlijst

1	Hebt u koorts of hebt u de laatste 24 uur koorts gehad? (koorts: temperatuur > 38 °C of 100,40 °F)	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
2	Hebt u de laatste 21 dagen in een door ebola getroffen land/gebied verbleven?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
3	Hebt u fysiek contact gehad met zieke of overleden personen?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
4	Hebt u fysiek contact gehad met wilde dieren (bv. Apen, antilopen, vleermuizen)?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
5	Hebt u 'bush meat' gegeten?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
6	<p><b>Vertoont u andere symptomen zoals:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>misselijkheid, hoofdpijn, spierpijn, keelpijn, braken, buikpijn, diarree, pijn in de borst, hoesten, kortademigheid, rode huiduitslag, bloeddorlopen ogen, bloedingen? (omcirkelen wat past)</li> <li>andere? _____</li> </ul>	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>

7.	Bent u ziek geweest tijdens uw verblijf in het land/gebied?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
8.	Hebt u een dokter of ziekenhuis bezocht?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
9.	Hebt u fysiek contact gehad met lichaamsvochten van andere mensen (bv. bloed, braaksel, stoelgang, enz.)?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
10.	Welke gezondheidsklachten hebt u op dit moment (bv. misselijkheid, braken, diarree, spier- of gewrichtspijn, enz.)?	<hr/> <hr/> <hr/>	
11.	Sinds wanneer voelt u zich niet goed?	<hr/> <hr/> <hr/>	
12.	Hebt u nog andere gezondheidsproblemen? Welke?	<hr/> <hr/> <hr/>	
13.	Hebt u nog andere geneesmiddelen genomen (koortswerende middelen)? Welke geneesmiddelen neemt u op regelmatige basis?	<hr/> <hr/> <hr/>	
14.	Hebt u preventief geneesmiddelen tegen malaria genomen?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
15.	Welke vaccinatie hebt u gekregen voor u op reis ging? Van wanneer dateert uw laatste injectie?	<hr/> <hr/> <hr/>	
16.	Zijn er medereizigers die ziek zijn? Welke?	<hr/> <hr/> <hr/>	
17.	Waar in het land/gebied bent u juist geweest ?	<hr/> <hr/> <hr/>	
18.	Hoe lang bent u in het land/gebied geweest?	<hr/> <hr/> <hr/>	
19.	Wat hebt u precies gedaan in het land/gebied?	<hr/> <hr/> <hr/>	