

FORMULAIRE « CONSULTATION DE VOYAGE »

Vaccinations : Veuillez SVP prendre votre (vos) carnet(s) de vaccination

Remarque : la vaccination contre la fièvre jaune doit être effectuée 10 jours avant le départ, certaines vaccinations peuvent prendre un mois pour être complètes.

Général

Avez-vous été vacciné contre le Covid 19 ?

Avez-vous déjà eu une consultation voyage avec votre médecin traitant ?

Madame, êtes-vous enceinte (ou potentiellement) ?

Allaitiez-vous ?

Médicaments

Avez-vous un traitement (médicaments) habituel ? Lequel ?

Avez-vous un trouble de la coagulation ? (ex : hémophilie, anticoagulation, traitement d'Aspirine ou de Plavix) ?

Êtes-vous actuellement en investigation pour une pathologie nouvelle, importante pour le voyage ?

Allergies

Avez-vous une allergie aux antibiotiques ?

Avez-vous eu une réaction allergique à une vaccination ?

Avez-vous une allergie aux œufs, aux protéines de poulet, à la Polymyxine B ?

Avez-vous une baisse du système immunitaire ?

Cancer ?

Chimiothérapie ?

Traitement d'une maladie rhumatismale ou auto-immune ?

Corticoïdes ?

Dysfonction de la rate ?

Quel est le voyage prévu ? Quelle durée ?

Première destination :

Date :

Deuxième destination :

Date :

Conditions et buts du voyage ?

Tourisme

Business

Aide humanitaire

Autre :

Visite d'amis ou de membres de la famille

Avez-vous déjà fait des voyages sous les Tropiques ?

Si oui, où et quand ?

Avez-vous été infecté par la Dengue ?

Avez-vous une assurance rapatriement et/ ou une assurance complémentaire ?

Lieu, Date :

Signature :