



Datum:

Namn:

Personnummer:

Adress:

Postadress:

Bostadstelefon:

Mobiltelefon:

Telefon arbetet:

1. Vilket datum ska du resa och när kommer du hem igen?

.....

2. Till vilket land/länder ska du åka?

.....

3. Är resmålet/resmålen:

Stadsmiljö

Landsbygd → En natt Flera nätter

4. Hur länge stannar du på varje resmål?

.....

.....

5. Hur ska du bo på de olika resmålen?

Hotell

Tält

Inneboende hos lokalbefolkningen

Annat boende



6. Har du någon sjukdom? I så fall vilken/vilka?

.....

7. Tar du några mediciner? I så fall vilken/vilka? Waran och Litium är extra viktigt att ange.

.....

.....

8. Är du allergisk eller överkänslig för:

- Ägg
- Kvicksilversalter
- Formalin
- Antibiotika

9. Är du gravid?

- Ja
- Nej

10. Är du vaccinerad enligt svenska barn- och skolprogrammet?

- Ja
- Nej

11. Tidigare vaccinationer

Stelkramp/difteri

Antal:

Senaste:

Polio

Antal:

Senaste:



Hepatit A

Antal:

Senaste:

Hepatit B

Antal:

Senaste:

Kolera

Antal:

Senaste:

TBE

Antal:

Senaste:

Influensa

Antal:

Senaste:

Pneumokock

Antal:

Senaste: