

### Gegevens patiënt

BSN .....  
voorletters ..... man/vrouw  
achternaam .....  
geboortedatum .....  
straat ..... huisnr. ....  
postcode ..... woonplaats .....

### Gegevens opdrachtgever

arts .....  
telefoonnummer .....

### Vragenlijst malaria

Ooit in de tropen geweest? JA/NEE  
Welke landen zijn bezocht? .....  
.....  
Verblijfsduur: .....  
Datum terugkeer in Nederland: .....  
Reden bezoek buitenland: werk/toerist/piloot, stewardess/familiebezoek  
  
Duur ziekte: .....  
Eventuele bijzonderheden: .....  
Hoe lang koorst? .....  
Momenteel koorst? JA/NEE  
Hoogte van de koorts: ..... °C  
Koortspatroon: .....  
  
In het buitenland malaria onderzocht? JA/NEE  
Antimalariamiddelen gebruikt? JA/NEE  
Middel: .....  
Wijze van inname: .....  
Tijdstip laatste inname: .....