

Ankieta

MEDYCYNA PODRÓŻY

Uprzejmie prosimy o zaznaczenie odpowiedzi
znacznikiem **X**. Uwagi prosimy wpisywać
DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Imię i nazwisko

2. Wiek

3. Miejsce wyjazdu

4. Długość wyjazdu

5. Dokładna data wyjazdu

6. Charakter pobytu

wyjazd z biurem,

nocleg w hotelu typu all inclusive,

wyjazd samodzielnie zorganizowany,

nocleg samodzielny zorganizowany,
np. na prywatnych kwaterach,

7. Czy podczas wyjazdu planuje Pan / Pani:

sporty ekstremalne

nurkowanie wyczynowe lub rekreacyjne

wyprawy wysokogórskie,

inne.....

8. Czy ma Pan / Pani choroby przewlekłe

tak nie jeśli tak jakie?

9. Czy zażywa Pan / Pani na stałe leki

tak nie Jeśli tak, jakie?

10. Alergie?

tak nie Jeśli tak, jakie?

11. Czy ma Pan /. Pani odbyte już szczepienia dodatkowe oraz podstawowe, jeśli tak, to jakie i kiedy
dokładnie w przeszłości oraz ile dawek:

12. Informacje dodatkowe (opcjonalnie)