Overdraagbare en Besmettelijke Ziekten
Rabïes Laboratorium
Nationaal Referentiecentrum
Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid

Secretariaat
T 32 2 373 31 50
F 32 2 373 32 86
rage@iph.fgov.be

PREVENTIEVE RABIËS VACCINATIE

Wij verzoeken U om de gevraagde informatie in drukletters in te vullen. De vaccins worden via een koerierdienst naar de voorschrijvende geneesheer opgestuurd, evenwel slechts na ontvangst van het volledig ingevulde formulier en na betaling van het vaccin, met inbegrip van de verzendingskosten.

Datum van de aanvraag

Patiëntgegevens

Naam: Voornaam:

Geboortedatum:

Adres:

Telefoon:

Gegevens in verband met de vaccinatie

☐ Primovaccinatie (verzending van 3 dosissen)

Omwille van:

☐ Beroepsdoeleinden:

☐ Verblijf in het buitenland:

Bestemming: Vertrekdatum:

☐ Booster

Datum van de laatste vaccinatie:

Werd een serologische test uitgevoerd? ja / nee Datum: Resultaat:

Gegevens van de voorschrijvende geneesheer

Naam: Voornaam:

Adres:

Telefoon: Fax:

Handtekening: