



## Données nécessaires à l'établissement de votre dossier voyageur personnalisé

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

No: \_\_\_\_\_

NPA: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Destination:** (y compris itinéraire si voyage en différentes étapes)

\_\_\_\_\_

Date du départ: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Durée du voyage: \_\_\_\_ jours /semaines (tracer la mention inutile)

Nombre et type d'accompagnants: (enfants, femme enceinte, personnes âgées...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Maladies particulières et médicaments habituels: (diabète, asthme, allergies,...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Types d'activités lors du voyage: (ex.: affaires, plongée, trekking, haute altitude, camping, safari,...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Informations utiles:

(cochez les thèmes pour lesquels vous souhaitez des informations complémentaires)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Assistance médicales (REGA, TCS)      | <input type="checkbox"/> Piqûres d'insectes             |
| <input type="checkbox"/> Carte européennes d'assurance maladie | <input type="checkbox"/> Prévention des accidents       |
| <input type="checkbox"/> Décalage horaire (Jet Lag)            | <input type="checkbox"/> Protection contre les insectes |
| <input type="checkbox"/> Désinfection de l'eau                 | <input type="checkbox"/> Réhydratation                  |
| <input type="checkbox"/> Enfants et voyage                     | <input type="checkbox"/> Soleil-protection              |
| <input type="checkbox"/> Femmes en voyage                      | <input type="checkbox"/> Soleil-risques                 |
| <input type="checkbox"/> Grossesse/allaitement et voyage       | <input type="checkbox"/> Transport de médicaments       |
| <input type="checkbox"/> Paludisme                             | <input type="checkbox"/> VIH/SIDA et voyage             |
| <input type="checkbox"/> Personnes âgées et voyage             | <input type="checkbox"/> Voyage en haute altitude       |
| <input type="checkbox"/> Peur en avion                         | <input type="checkbox"/> Voyage sous les tropiques      |

(partie réservée à la pharmacie)

Dossier promis pour: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ par Visa \_\_\_\_\_ Réalisé par: \_\_\_\_\_