



Centre de vaccinations internationales de Mulhouse

Questionnaire préalable à la consultation

Merci de compléter ce questionnaire avant la consultation, et d'apporter votre carnet de vaccinations et/ou carnet de santé pour faciliter la consultation.

Nom :	Prénom:
Date de naissance: / /	Poids:
Lieu de naissance : ☐ France ☐ Étranger :	

Destination : <u>PAYS</u> :	Ville :
Du: / /20	Au: / /20
Type de séjour : Hôtel ☐ Circuit ☐ (prenez avec vous votre Humanitaire ☐ Chez l'habitant ☐ Professionnel ☐ :	
Couchage : Chambre avec climatisation ☐ Lit avec moustiquaire ☐	
Faites-vous une (des) escales ? Non ☐ Oui ☐ Où :	

Notez tous les médicaments que vous prenez :

-	-	-
-	-	-
-	-	-

	oui	non
Votre calendrier vaccinal est-il à jour ?		
Vous êtes-vous fait vacciné récemment ?		
Si oui, le(s)quel(s) ?		
→		
Avez-vous vécu en dehors de l'Europe ?		
→ Dans quel(s) pays ? :		

→ Combien de temps ? :		
→ Depuis combien de temps vivez-vous en France ? :		
Avez-vous déjà voyagé en dehors de l'Europe ?		
→ Afrique ?		
→ Amérique du Sud ?		
→ Asie ?		
→ Autre ? :		
Avez-vous déjà fait le paludisme ?		
→ En quelle année ? :		
Avez-vous déjà pris des médicaments contre le paludisme ?		
→ Le(s)quel(s) ? :		
→ Le(s) avez-vous bien supporté(s) ?		
Avez-vous déjà eu une maladie parasitaire ou "exotique"		
→ La(les)quelle(s) ? :		
Avez-vous une maladie en cours ?		
Si oui, laquelle ?		
Prenez-vous de la cortisone ?		
Prenez-vous / Avez-vous déjà pris des immunosuppresseurs ?		
→ Lesquels ? :		
→ Sont-ils arrêtés ?		
→ Depuis quand ? :		
Avez-vous eu de la fièvre au cours des 5 derniers jours ?		
Avez-vous fait une infection le mois dernier ?		
Avez-vous consulté un médecin récemment ?		
Si oui pourquoi ?		
Etes-vous enceinte ?		
Prenez-vous une contraception ?		
Êtes-vous allergique à l'oeuf ?		
Avez-vous d'autres allergies ?		

<u>Vaccinations:</u>	Date de la dernière injection	Réactions particulières	Jamais réalisée
Diphtérie/Tétanos/Polio/Coqueluche:			
Rougeole-Oreillons-Rubéole:			
Tuberculose:			
Hépatite A:			
Hépatite B:			
Méningite à méningocoque:			
Typhoïde:			
Fièvre jaune:			
Rage:			
Encéphalite japonaise:			
Grippe saisonnière			