

Reisvaccins

031

Kleef hier uw kleefbriefje

Identificatie van de voorschrijvende arts

Naam:

RIZIV-nummer:

Naam	Datum	Prijs betaald door patiënt
1. Acyw 135	___/___/___	
2. Mencevax	___/___/___	
3. Avaxim	___/___/___	
4. Epaxil	___/___/___	
5. Havrix 720 (junior)	___/___/___	
6. Havrix 1440 (volw)	___/___/___	
7. Immun (junior)	___/___/___	
8. Immun (volw)	___/___/___	
9. Je-vax	___/___/___	
10. Stamaril	___/___/___	
11. Twinrix (junior)	___/___/___	
12. Twinrix (volw)	___/___/___	
13. Typherix	___/___/___	
14. Typhim	___/___/___	
15. Vaqta (jr en adol)	___/___/___	
16. Vaqta (volw)	___/___/___	
17. Vivotif	___/___/___	
18. Ander vaccin:	___/___/___	

Identificatie van het vaccinatiecentrum

Naam:

Adres:

Stempel

Datum