

WATERPOKKEN

Doorgemaakt

JA/NEE/ONBEKEND

MRSA*

JA/NEE : _____

***Uitleg:**

**MRSA bent uw de laatste 2 maanden in een buitenlandse ziekenhuis geweest of gelegen.
Laatste 2 maanden contact gehad met levende varkens en koeien.**

Bij vragen, kunt u ons bereiken op : 010 7034426