

Popunjiva ljekar koji liječi pacijenta

Namjena ovog obrasca je da pruži povjerljive informacije i da omogući zdravstvenoj službi prevozioca da utvrdi putnikovu sposobnost za putovanje. Ako pacijent može biti primljen na prevoz, ove informacije će omogućiti izdavanje neophodnih naloga da bi se putniku obezbjedio udoban prevoz. Ljekar koji liječi pacijenta treba da odgovori na sva pitanja (upisati X u odgovarajući kvadrat ili dati precizne i sažete odgovore). Obrazac popuniti čitko štampanim slovima.

MEDA 01	PACIJENT Prezime i ime, pol, godine starosti	
MEDA 02	LJEKAR KOJI LIJEČI PACIJENTA Prezime i ime, adresa, e-mail, kontakt telefon	
MEDA 03	MEDICINSKI PODACI Detaljna dijagnoza pacijenta (najvažniji simptomi, dan/ mjesec/godina prvih simptoma)	Datum operacije: Datum dijagnoze:
MEDA 04	PROGNOZA za putovanje	
MEDA 05	Zarazne i prenosive bolesti	Ne <input type="radio"/> Da <input type="radio"/> Navesti
MEDA 06	Da li fizičko/mentalno stanje pacijenta može prouzrokovati neprijatnosti za ostale putnike?	Ne <input type="radio"/> Da <input type="radio"/> Navesti
MEDA 07	Da li pacijent može da koristi uspravljeno sjedište kada je to obavezno?	Ne <input type="radio"/> Da <input type="radio"/>
MEDA 08	Da li pacijent može sam da vodi računa o svojim ličnim potrebama u avionu (uključujući hranu i odlazak u toalet)?	Ne <input type="radio"/> Da <input type="radio"/> Ukoliko ne može, navesti vrstu pratioca
MEDA 09	Da li je pacijentu potrebna oprema za kiseonik tokom leta? Ako jeste,navesti stepen protoka.	Ne <input type="radio"/> Da <input type="radio"/> Litara u minuti Neprekidno? Ne <input type="radio"/> Da <input type="radio"/>
MEDA 10	Da li su pacijentu potrebni neki dodatni lijekovi, izuzev onih koje sam uzima /ili specijalni aparati poput aspiratora, inkubatora itd.?	a) Na aerodromu Ne <input type="radio"/> Da <input type="radio"/> Navesti
MEDA 11		a) U avionu Ne <input type="radio"/> Da <input type="radio"/> Navesti

MEDA 12	Da li je potrebno da se pacijent smjesti u bolnicu? (Ako da, navesti izvršene pripreme odnosno navesti ukoliko ništa nije izvršeno)	a) Tokom dugog čekanja ili noćenja u tranzit zoni Ne <input type="radio"/> Da <input type="radio"/> Navesti preduzeto _____
MEDA 13		a) Nakon dolaska u mjesto opredjeljenja Ne <input type="radio"/> Da <input type="radio"/> Navesti preduzeto _____
MEDA 14	Ostale napomene i informacije u cilju udobnog prevoza pacijenta	_____
MEDA 15	Ostale pripreme koje je obavio ljekar koji liječi pacijenta	_____

NAPOMENA:

Kabinsko osoblje nije ovlašćeno da pruža posebnu pomoć pojedinim putnicima, na štetu usluga koje pruža ostalim putnicima. Pored toga, kabinsko osoblje je obučeno da pruža prvu pomoć i nije im dozvoljeno da daju injekcije i lijekove.

VAŽNO:

Bilo kakve nadoknade za prikupljanje gore navedenih informacija i za pribavljanje posebne opreme koju obezbjeđuje prevozilac treba da plati putnik.

Mjesto

Datum

Potpis ljekara koji liječi bolesnika

IZJAVA PUTNIKA

Ovim ovlašćujem _____ (Ime/prezime ljekara) da prevoziocu dostavi potrebne informacije koje zahtjeva zdravstvena služba tog prevozioca, a u cilju određivanja moje sposobnosti za prevoz avionom i saglasan sam da platim ljekaru odgovarajuću uslugu. Primam k znanju da, ako budem prihvaćen na prevoz, moje putovanje podliježe opštim uslovima prevoza/tarife i da prevozilac ne preuzima nikakvu posebnu odgovornost koja prekoračuje te uslove/tarife.

Saglasan sam da prevoziocu, a na njegov zahtjev, nadoknadim sve posebne troškove koji nastanu u vezi sa mojim putovanjem.

Mjesto pratioca

Datum

Potpis pacijenta ili pratioca

Komentar:

Datum i mjesto _____

Potpis kompanijskog ljekara _____