

## ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΕΠΙΒΑΤΕΣ ΠΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΗ

(συμπληρώνεται από το θεράποντα Ιατρό)



1. Ασθενής (ονομ/νο, ημ/νια γεν/σης, εθνικότης, φύλο, βάρος, ύψος): .....
2. Θεράπων Ιατρός (ονομ/νο, ειδικότητα, κινητό, σταθερό, φαξ, email): .....
3. Διάγνωση. Περιλαμβάνεται η ημερομηνία έναρξης της παρούσας κατάστασης, επεισοδίου ή ατυχήματος και θεραπεία.  
.....  
Μεταδιδόμενη νόσος  Ναι  Όχι Αν ναι διευκρινίστε: .....
- Εκ γενετής κατάσταση  Επίκτητη κατάσταση
- Τύπος & ημερομηνία όποιας πρόσφατης και/ή σχετικής επέμβασης .....
4. Τωρινά συμπτώματα & βαρύτητα .....
5. Αγωγή (κατάλογος φαρμάκων & δοσολογία). Έναρξη λήψης κάποιου νέου φαρμάκου (λιγότερο από 15 ημέρες) .....
6. Μια 25% - 30% μείωση μερικής πίεσης του περιβάλλοντος O<sub>2</sub> (σχετική υποξία) επηρεάζει την ιατρική κατάσταση του επιβάτη;  
(Πίεση καμπίνας ανάλογη μίας γρήγορης επίσκεψης σε βουνό περίπου 2400μέτρων/8000ποδών άνω του επιπέδου θαλάσσης)  
 Ναι  Όχι
7. Συνοδεία
- α. Είναι ο ασθενής ικανός να ταξιδέψει δίχως συνοδεία;  Ναι  Όχι
- β. Αν όχι, είναι η υπηρεσία meet-and-assist επαρκής(παρεχόμενη από την αερ/κη εταιρεία σε επιβιβ./αποβιβ.);  Ναι  Όχι
- γ. Αν όχι, θα έχει ο/η ασθενής το δικό του/ης συνοδό να φροντίσει τις ανάγκες του/ης εν πτήση;  Ναι  Όχι
- δ. Αν ναι, ο/η συνοδός είναι:  Ιατρός  Νοσηλεύτης  Άλλο
- ε. Αν «Άλλο», είναι ο/η συνοδός πλήρως ικανός/η να φροντίσει όλες τις εν πτήση ανάγκες του;  Ναι  Όχι
- Όνομα / Ηλικία / Στοιχεία επικοινωνίας (κιν/το, email, κτλ), ομιλούμενες γλώσσες.....  
Ιατρική εκπαίδευση  Ναι  Όχι Αν ναι, περιγράψτε .....
8. Κινητικότητα
- α. Ικανός να περπατά δίχως βοήθεια  Ναι  Όχι
- β. Χρήζει αναπη/κου αμαξιδίου για επιβ/ση & αποβ/ση  Ναι  Όχι
- γ. Κατηγορία αναπη/κου αμαξιδίου  WCHR  WCHS  WCHC
- WCHR** Περιπατητικός, αλλά χρήζει ειδικής βοήθειας στο περπάτημα. Χρειάζεται βοήθεια στο τερματικό του αερ/μίου προς/από την πύλη, χρήζει αναπηρικού αμαξιδίου ή παρόμοιου μέσου κατά την επιβίβαση/αποβίβαση των επιβατών μέσω ειδικής ράμπας. Δεν χρειάζεται βοήθεια σε ράμπα λεωφορείου, σε σκάλες και στην καμπίνα του αεροσκάφους προς/από το κάθισμα, στις τουαλέτες και με τα γεύματα.
- WCHS** Περιπατητικός, αλλά με σοβαρότερη μειονεξία στη βάδιση: δεν μπορεί να χρησιμοποιήσει ράμπα λεωφορείου και χρειάζεται βοήθεια στην επιβίβαση/αποβίβαση (π.χ. σκάλες). Δεν χρειάζεται βοήθεια στην καμπίνα του αεροσκάφους προς/από τη θέση, στην τουαλέτα και με τα γεύματα.
- WCHC** Μη περιπατητικός: χρήζει επίσης βοήθειας εντός του αεροσκάφους, προς/από τη θέση, στην τουαλέτα και πιθανώς με τα γεύματα.
- OWN** Ιδιόκτητο αναπηρικό αμαξίδιο. **BD** Αμαξίδιο με μπαταρία ξηρών κυψελών. **BW** Αμαξίδιο με μπαταρία υγρών κυψελών. **MP** Αμαξίδιο χειροκίνητο.
9. Κανονικό αεροπορικό κάθισμα στην πτήση;  Ναι  Όχι  
(με τη ράχη του καθίσματος σε όρθια θέση και τα κάτω άκρα σε κανονική θέση κατά τη διάρκεια της απογείωσης & προσγείωσης)
10. BED Χρειάζεται φορείο εν πτήση;  Ναι  Όχι
11. Ειδικός εξοπλισμός (O<sub>2</sub>, αναπνευστήρας, θερμοκοιτίδα, ορός, αναρρόφηση κλπ) .....
12. Ασθενοφόρο χρειάζεται;  Ναι  Όχι
13. Άλλες ιατρικές πληροφορίες & άλλες διευθετήσεις επίγειες και/ή εν πτήση αν χρειάζονται  
(ειδικό γεύμα, επιπλέον κάθισμα, ανάπαυση άκρου, ειδική θέση)  Ναι  Όχι  
Αν ναι, περιγράψτε.....
14. Καρδιολογική κατάσταση  Ναι  Όχι Αν ναι, περιγράψτε.....
- α. Στηθάγχη  Ναι  Όχι Πότε συνέβη το τελευταίο επεισόδιο;.....  
Είναι η στηθάγχη σταθεροποιημένη;  Ναι  Όχι  
Λειτουργική ταξινόμηση ασθενούς  Ασυμπτωματικός  Στηθάγχη σημαντικής προσπάθειας  
 Στηθάγχη ελαφράς προσπάθειας  Στηθάγχη ανάπαυσης  
Μπορεί ο ασθενής να περπατήσει 100 μέτρα με κανονικό βήδισμα ή να ανέβει 10-12 σκαλιά δίχως συμπτώματα;  Ναι  Όχι

- β. Έμφραγμα  Ναι  Όχι Ημερομηνία.....  
 Έπιπλοκές  Ναι  Όχι Αν ναι, περιγράψτε.....  
 Έγινε stress ΗΚΓ;  Ναι  Όχι Αν ναι, ποιο το αποτέλεσμα;.....  
 Αν έγινε αγγειοπλ. ή bypass, ο ασθενής μπορεί να περπατήσει 100m με κανονικό βήδισμα ή να ανέβει 10-12 σκαλιά χωρίς συμπτώματα;  Ναι  Όχι
- γ. Καρδιακή ανεπάρκεια  Ναι  Όχι Πότε ήταν το τελευταίο επεισόδιο;.....  
 Ελέγχεται με φαρμακευτική αγωγή;  Ναι  Όχι  
 Λειτουργική ταξινόμηση ασθενούς;  Ασυμπτωματικός  Δύσπνοια σε σημαντική προσπάθεια  
 Δύσπνοια σε μικρή προσπάθεια  Δύσπνοια κατά την ανάπαυση
- δ. Συγκοπή  Ναι  Όχι Πότε ήταν το τελευταίο επεισόδιο;.....  
 Έλεγχος;  Ναι  Όχι Αν ναι, δηλώστε αποτελέσματα;.....
15. α. Αναπνευστικό πρόβλημα;  Ναι  Όχι Αν ναι, περιγράψτε.....  
 Ο ασθενής χρησιμοποιεί O<sub>2</sub> στην οικία του; Αν ναι, με τι στοιχειά;.....  
 β. O<sub>2</sub> χρειάζεται κατά την πτήση;  Περιστασιακά O<sub>2</sub> κατά την πτήση  Συνεχώς O<sub>2</sub> κατά την πτήση Λίτρα: .....  
 γ. Υπάρχουν πρόσφατα αέρια αρτηριακού αίματος;  Ναι  Όχι  
 δ. Τα αέρια αίματος πάρθηκαν σε  Αέρα δωματίου  με O<sub>2</sub>  LPM  
 Αν ναι, ποια ήταν τα αποτελέσματα; ..... pCO ..... pO<sub>2</sub>  
 Κορεσμός ..... Ημερ/νια εξέτασης .....  
 ε. Διατηρεί ο ασθενής CO<sub>2</sub>;  Ναι  Όχι
- στ. Έχει η κατάσταση του/της επιδεινωθεί προσφάτως;  Ναι  Όχι
- ζ. Μπορεί ο ασθενής να περπατήσει 100μ. με κανονικό βήδισμα ή να ανέβει 10-12 σκαλιά δίχως συμπτώματα;  Ναι  Όχι
- η. Έχει ποτέ ο ασθενής ξαναχρησιμοποιήσει εμπορική πτήση υπό τις ίδιες (ιατρικές) συνθήκες;  Ναι  Όχι  
 Αν ναι, πότε;.....  
 Εκδηλώθηκαν από τον ασθενή προβλήματα; .....
16. Σπασμοί  
 α. Τύπος σπασμών; .....  
 β. Συχνότητα σπασμών .....  
 γ. Τελευταίο επεισόδιο σπασμών;.....  
 δ. Ελέγχονται οι σπασμοί με αγωγή;  Ναι  Όχι Προσδιορίστε .....
17. Ψυχιατρικές διαταραχές ή/και σπασμοί  Ναι  Όχι  
 Αν ναι, περιγράψτε .....
18. Αναιμία  Ναι  Όχι Αν ναι, δώστε πρόσφατες τιμές αιμοσφαιρίνης .....
19. Φυσιολογικός έλεγχος ουροδόχου κύστης  Ναι  Όχι Αν όχι, δώστε τρόπο ελέγχου .....
20. Φυσιολογικός έλεγχος εντέρου  Ναι  Όχι Αν όχι, δώστε τρόπο ελέγχου .....
21. Άλλα ιατρικά ζητήματα που ενδέχεται να επηρεάσουν κατά την πτήση;  Ναι  Όχι  
 Αν ναι, προσδιορίστε:.....
22. α. Είναι ασφαλές ο ανωτέρω επιβάτης να ταξιδέψει αεροπορικώς;  Ναι  Όχι  
 Ειδικές οδηγίες  Ναι  Όχι Αν ναι .....  
 β. Ημερομηνία και δρομολόγιο ταξιδιού για το οποίο χορηγείται η βεβαίωση .....

Ο Ιατρός (Υπογραφή & Σφραγίδα)

Ημερομηνία / /

#### Σημείωση:

Η ιατρική άδεια για πτήση, είναι σε ισχύ μόνο για την(ις) πτήση(εις) και την(ις) ημερομηνία(ες) που αναγράφονται πάνω στο ιατρικό έντυπο (δεν υπάρχει μέγιστη ή ελάχιστη ισχύς). Αν συμβεί σοβαρή επιδείνωση της ιατρικής κατάστασης μεταξύ της έκδοσης της ιατρικής βεβαίωσης και της πτήσης, ή κάποια αλλαγή στα αναγραφόμενα ιατρικά στοιχεία, χρειάζεται νέα ιατρική βεβαίωση.

Τα πληρώματα Θαλάμου Επιβατών, δεν είναι εξουσιοδοτημένα να παρέχουν ειδική βοήθεια (π.χ. ανασήκωμα) σε ειδικούς επιβάτες, σε ζημία των υπηρεσιών τους σε άλλους επιβάτες. Επιπρόσθετα, είναι εκπαιδευμένα μόνο στις **Πρώτες βοήθειες** και δεν τους επιτρέπεται να χορηγήσουν ένεση ή άλλη φαρμακευτική αγωγή.

Άμοιβες, αν υπάρχουν, σχετικές με την προμήθεια ειδικού εξοπλισμού, ή ειδικών υπηρεσιών (πχ ασθενοφόρο από και προς το αεροδρόμιο) πληρώνονται από τον επιβάτη.