

BÖLÜM 1/PART 1

(THY İstasyon görevlisi tarafından doldurulacaktır/To be completed by Turkish Airlines station agent)

Hasta Yolcunun (Incapacitated Passenger's)

Adı-Soyadı (passenger title, name-surname) : Cinsiyeti (gender) :
Yaşı (age) :

Uçuş Bilgileri (Proposed Itinerary)

Uçuş no (flight no) : Tarih (date) :
Sınıf (class) : Bölüm (segment) :
Koltuk no (seat number) :

Seyahat sürecinde gereksinimler (requirements during travel)

Sedyeye ihtiyacı var mı? (stretcher needed onboard) : Ambulans ihtiyacı var mı? (ambulance needed) :
Tekerekli Sandalyeye ihtiyacı var mı? (wheelchair needed) : Oksijen ihtiyacı var mı? (oxygen needed) :
Özel İsteği var mı? :

Özel diyet, ekstra koltuk, özel oturma koşulları (special meal, extra seat, special seating) :
Özel Ekipman (special equipment) :

İstasyon Görevlisinin (station agent's)

Adı-soyadı (name, surname) :
Tarih (date) :
İmza (signature) :

BÖLÜM 2/PART 2

(Doktor tarafından doldurulacaktır/ To be completed by attending physician)

Hasta Yolcunun (Incapacitated Passenger's)

Tanı (diagnosis) : Tanı konulan tarih (date of diagnosis) : Ameliyat tarihi (date of operation) :

Tanılan (Diagnosis) : Kan basıncı (blood pressure) : Nabız (pulse) : Ateş (body temperature) :

Yaşam Bulguları (vital signs) : Yaşam bulguları (vital signs) :

Tıbbi Öyküsü (medical history)

Psikiyatrik hastalık ve nöbet (psychiatric and seizure disorder) : Türü, belirtiniz (specify, please) :
Solunum Sistemi Hastalıkları (respiratory disorders) : Oksijen ihtiyacı (oxygen needed) : ___ 2 L/Min ___ 4L/Min
Kardiyak Hastalıklar (cardiac disorders) : ___ Diğer (other) :

Bulaşıcı Hastalıklar (contagious Diseases) :
Diğer Hastalıklar (other disorders) :
Uçakla Seyahatinde Sakınca yoktur (There is No Objection for Patient to Travel by Air)

Tarih (date) :
İmza (signature) :

Uçuş Süresince Tıbbi Gereksinimler (medical requirements during flight)

Refakatçi gereksinimi var mı? (private escort needed) : ___ Evet (yes) ___ Hayır (no)
Evet ise, kim refakat edecek? (if yes, who should escort the patient) : ___ Doktor (doctor) ___ Hemşire (nurse) ___ Diğer (other)

İlaçlar listesi (medication list)

İlaçlar listesi (medication list) : İmza-kaşe (signature-copies) :

AÇIKLAMALAR/NOTES

- 1-Bu form doktor tarafından 3(üç) nüsha olarak düzenlenir. (This form is prepared by the doctor as 3(three)copies)
- 2-İstasyon görevlisi tarafından ilgili bölüm doldurularak check-in esnasında bir nüshası hasta yolcuya verilir. (At the time of check-in, this form is completed by station agent and one copy is given to the patient.)
- 3-İkinci nüsha kabin amirine iletilir. (Second copy is given to cabin chief)
- 4-Üçüncü nüsha İstasyon görevlisi tarafından dosyalanır. (Third copy is kept in station file by station agent)
- 5-Bu form düzenlendiği tarihten itibaren 10 gün geçerlidir. (This form is valid for 10 days from the date of issue)
- 6- Kabin Ekibi, yolculara özel sağlık hizmeti vermekle yükümlü değildir. (Cabin attendants are not authorised to give special assistance to passengers.)