

i. Utilise son propre concentrateur d'O₂ ? Oui Non

Si oui, préciser la marque du concentrateur

6. Accompagnateur

a. Le/la patient(e) est-il/elle en état de voyager sans accompagnement ?

Oui Non

b. Si non, un service d'assistance (proposé par la compagnie pour embarquer et débarquer) sera-t-il suffisant ?

Oui Non

c. Si non, le patient aura-t-il son propre accompagnateur pour s'occuper de ses besoins à bord ?

Oui Non

d. Si oui, qui escortera le/la passager(ère) ? Médecin Infirmier Autre

e. Si autre, l'accompagnateur est-il parfaitement capable de prendre en charge tous les besoins ci-dessus ?

Oui Non

7. Mobilité

a. Capable de marcher sans assistance Oui Non

b. Fauteuil nécessaire pour embarquer Jusqu'à l'avion Jusqu'au siège

c. Peut-il utiliser un siège d'avion normal (relevé) ? Si la réponse est non, voyage impératif en civière

Oui Non

8. Liste des médicaments

9. Autres informations médicales

10. Pronostic pour le voyage Bon Mauvais

Nom du médecin

Date.....

Adresse / Hôpital

Téléphone

Adresse E-mail

Signature du médecin

Remarque : Le personnel des cabines n'est pas autorisé à prêter une assistance spéciale à des passagers au détriment de leur service aux autres passagers. En outre, ils ne sont formés qu'aux premiers secours et ne sont pas autorisés à faire des injections ou à donner des médicaments.

Important : les frais éventuels de délivrance des renseignements ci-dessus et d'équipement spécial fourni par la compagnie sont à la charge du passager concerné.

PARTIE 2 : RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

1. **Maladie cardiaque** Oui Non

a. Angor / Angine de poitrine Oui Non

• De quand date la dernière crise ?

• La maladie est-elle stabilisée ? Oui Non

• Classe fonctionnelle du patient ? Aucun symptôme Angor en cas d'efforts importants
 Angor au repos Angor en cas d'efforts légers

• Le patient peut-il parcourir 100 mètres ou gravir 10-12 marches sans symptôme ?
 Oui Non

b. Infarctus du myocarde Oui Non

Si oui, donnez une date

• Complications ? Oui Non

Si oui, donnez des détails

• ECG d'effort fait ? Oui Non

Si oui, quel était le résultat ?Metz

• En cas d'angioplastie ou de pontage coronarien, le patient peut-il parcourir 100 mètres à une allure normale ou gravir 10-12 marches sans symptômes ? Oui Non

c. Insuffisance cardiaque Oui Non

Si oui, de quand date le dernier épisode ?

• Le patient est-il contrôlé par le traitement ?
 Oui Non

• Classe fonctionnelle du patient ? Aucun symptôme Dyspnée en cas d'efforts importants
 Dyspnée au repos Dyspnée en cas d'efforts modérés

d. Perte de connaissance Oui Non

De quand date le dernier épisode ?

• Investigations ? Oui Non

Si oui donner les résultats

2. Maladie pulmonaire chronique Oui Non

a. Le patient a-t-il eu une gazométrie artérielle récente ?

Oui Non

b. Les gaz du sang ont été mesurés : En air ambiant Sous oxygènel/mn

Résultats : pCO2 : pO2 :

Saturation Date de l'examen :

c. Le patient retient-il le CO2 ? Oui Non

d. Son état s'est-il détérioré récemment ?

Oui Non

e. Le patient peut-il parcourir 100 mètres à une allure normale ou gravir 10 - 12 marches sans symptôme ?

Oui Non

f. Le patient a-t-il déjà pris un avion commercial dans les mêmes conditions ?

Oui Non

• Si oui quand ?

• Le patient a-t-il eu des problèmes ?

3. Maladies psychiatriques ou Epilepsie

Oui Non

a. Le patient peut-il être pris d'agitation pendant le vol ?

Oui Non

b. A-t-il déjà pris un vol commercial auparavant ?

Oui Non

• Si oui date du voyage ?

• Est-ce que le patient voyageait : Seul Accompagné

c. Epilepsie Oui Non

1. Quel type de crises ?

2. Fréquence des crises d'épilepsie

3. De quand date la dernière crise ?

4. Les crises sont-elles contrôlées par le traitement ?

Oui Non

Nom du médecin

Date.....

Signature du médecin