

RESOLUTION IATA 700 ANNEXE B
FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LES PASSAGERS NECESSITANT UN CERTIFICAT MEDICAL
 (A faire remplir ou à demander au médecin traitant)

PARTIE 1

1. Nom du patient

Date de naissance / / Sexe Nationalité
 Taille (mètre) Poids (kg)

2. Diagnostic (y compris date de début de la maladie, de l'épisode ou de l'accident en cours et traitement.
 Préciser si contagieux)

Nature et date de toute opération chirurgicale récente et/ou importante

3. Symptômes actuels et gravité

4. Une réduction de 25% à 30% de la pression partielle d'oxygène de l'atmosphère (hypoxie relative) affectera-t-elle la maladie du passager ? (Pression de la cabine équivalant à un voyage en montagne avec passage rapide à une altitude de 2 400 mètres (8 000 pieds) au dessus du niveau de la mer)

Oui Non Pas sûr

5. Informations cliniques supplémentaires

a. Anémie Oui Non
 Si oui, donner un résultat récent en gramme d'hémoglobine.

b. Troubles psychiatriques, épilepsie Oui Non Si oui, voir Partie 2 # 3

c. Maladie cardiaque Oui Non Si oui, voir Partie 2 # 1

d. Continence urinaire Oui Non
 Si non, donner le mode de contrôle.

e. Continence fécale Oui Non

f. Maladie respiratoire Oui Non Si oui, voir Partie 2 # 2

g. Utilise-t-il/elle l'oxygène à domicile ? Oui Non
 Si oui, préciser combien.

h. Oxygène nécessaire pendant le vol ? Oui Non
 Si oui, préciser le débit d'O² en l/mn
 1,2 2,0 2,8 3,6 4,4 5,2

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) ?
 Oui Non
(si la réponse est non : voyage impératif en civière)

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.

RESOLUTION IATA 700 ANNEXE B

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 en cas d'efforts légers Angor au repos

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

b. Infarctus du myocarde

Oui Non

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

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 en cas d'efforts modérés Dyspnée au repos

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 oxygène. l/mn

Résultats: pCO2 : pO2 :
 Saturation Date de l'examen

c. Le patient retient t-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 symptômes ?

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