



Лікарський висновок щодо авіаподорожів

Відповідно до Федеральних правил авіації, людина, яка хоче використовувати портативний блок концентратор кисню на борту авіакомпанії, повинен отримати письмову заяву від свого лікаря, який відповідає на питання, вказані нижче.

ІНФОРМАЦІЯ ДЛЯ СПОЖИВАЧА

Цей документ повинен залишатися у вашому особистому володінні і повинен бути представлений представникам авіакомпанії за запитом. Цей документ не закінчується, але повинен бути доступним для кожного рейсу. Будь-які зміни в дозуванні кисню, потребують оновленого висновку.

Ви несете відповідальність за те, щоб ваш прилад знаходився в хорошому стані, вільний від пошкоджень або надмірного зносу.

Ви несете відповідальність за поїздку з достатньою кількістю батарей для завершення всієї подорожі, за вашими потребами кисню, включаючи тривалість цього рейсу, весь час наземного руху (до і після польоту та під час підключення) та за несподівані затримки. Всі батареї повинні транспортуватися в ручному (не перевіреному) багажі і повинні бути упаковані таким чином, щоб захистити їх від пошкодження або короткого замикання. Ваш портативний концентратор кисню, а також багаж, що містить батареї, звільняються від звичайного обмеження за кількістю багажу.

ЗАПОВНЮЄТЬСЯ ЛІКАРЕМ

Ім'я пацієнта: _____ Дата: _____

Чи має цей Пацієнт здатність бачити, чути, розуміти та вживати відповідних заходів у відповідь на слухові та візуальні застереження та попередження кисневого концентратора ?

ТАК _____ НІ _____

Якщо ні, Пацієнт повинен подорожувати з людиною, здатною виконувати ці функції.

Чи є кисень необхідним для постійного використання під час маневрування, зльоту, посадки та під час польоту? ТАК _____ НІ _____

Висота польоту повітряного судна дорівнює понад 8000 футів над рівнем моря. Визнаючи можливі зміни тиску в салоні під час польоту, необхідна швидкість потоку кисню пацієнта під час польоту складає _____ л/хв

ПІБ Лікаря: _____

Телефон: _____

Підпис: _____



Physicians Statement

Pursuant to Federal Aviation Regulations, a customer who would like to use a portable oxygen concentrator unit on board an airline must obtain a written statement from his or her physician answering the questions listed below.

CUSTOMER INFORMATION

This document is to remain in your personal possession and must be presented to airline representatives upon request. This document will not expire but must be available for every flight. Any changes in oxygen requirements such as revised flow rate will require an updated statement.

You are responsible for ensuring that your unit is in good condition and free from damage or excessive wear and tear.

You are responsible for traveling with a sufficient supply of batteries to last the entire journey, per your oxygen requirements, including the duration of that flight, all ground time (before and after flight and during connections) and for unexpected delays. All batteries must be transported in carry-on (not checked) baggage and must be packed in a manner that protects them from damage or short circuits. Your portable oxygen concentrator, as well as the baggage containing the batteries, is exempt from the normal carry-on limitation of one piece plus a personal item.

TO BE COMPLETED BY PHYSICIAN

Patients Name: _____ Date: _____

Does this user of the device have the physical and cognitive ability to see, hear, understand, and take appropriate action in response to the device's aural and visual cautions and warnings?

Yes _____ No _____

If not, the customer must travel with someone who is capable of performing those functions.

Is oxygen use medically necessary for continuous use during taxi, take-off, landing, and during flight?

Yes _____ No _____

Pressurized aircraft cabin altitude equals 8,000 feet above sea level. Recognizing the possible changes in cabin pressure during flight, the patient's required oxygen flow rate during flight is _____.

Physician's Name: _____

Telephone: _____

Signature: _____