Vietnam Airlines	**MẪU THÔNG TIN Y TẾ (PHẦN I) – MEDIF I**

☐ Tôi nhận thức được rằng dữ liệu mà tôi cung cấp dưới đây là thông tin nhạy cảm. Tôi đồng ý và miễn trừ trách nhiệm cho Vietnam Airlines để Vietnam Airlines thu thập những dữ liệu mà tôi cung cấp dưới đây, giúp cho việc Vietnam Airlines phục vụ hành khách chu đáo.

(Mọi thông tin chi tiết về Chính Sách Bảo Mật Thông Tin của Vietnam Airlines trên https://www.vietnamairlines.com)

PHẦN I Do hành khách khai báo	- Trả lời tất cả các câu hỏi. - Đánh dấu chéo "X" vào ô "CÓ" hoặc "KHÔNG". - Dùng chữ IN HOA khi điền vào bản này.

A	Họ, đệm, tên hành khách: ☐ Nam ☐ Nữ Tuổi:.....	
B	Hành trình: Số hiệu chuyến bay……....Hạng dịch vụ.....…….Ngày……tháng.....năm.....Từ…….....Đến…..... Số hiệu chuyến bay……....Hạng dịch vụ.....… Ngày…… tháng .....năm.....Từ…….....Đến…..... Số hiệu chuyến bay……....Hạng dịch vụ.....… Ngày…… tháng .....năm.....Từ…….....Đến…..... Có lập MEDIF II không ? ☐ Không ☐ Có	
C	Tình trạng sức khỏe/bệnh lý:	
D	Có cần cáng trên máy bay không ? ☐ Không ☐ Có **Mọi trường hợp dùng cáng phải có nhân viên y tế đi cùng*	
E	Họ, đệm, tên người dự định đi cùng:..... ☐ Nam ☐ Nữ Tuổi:..... Trình độ y tế:..... (nếu không được huấn luyện y tế, ghi rõ: "NGƯỜI ĐI CÙNG"). Số điện thoại:..... Nếu hành khách là người khiếm thính/khiếm thị, vui lòng thông báo có mang chó dẫn đường đi cùng không? ☐ Không ☐ Có	
F	Có cần dịch vụ xe lăn do Vietnam Airlines cung cấp không? ☐ Không ☐ Có Nếu CÓ, loại dịch vụ: ☐ Đến cửa khởi hành ☐ Đến cửa máy bay ☐ Đến chỗ ngồi và di chuyển trong máy bay	Có mang theo xe lăn cá nhân không? ☐ Không ☐ Có Nếu CÓ, loại xe: 1.Có thể gấp được ☐ Không ☐ Có 2. Có động cơ ☐ Không ☐ Có 3. Dùng pin ☐ Không ☐ Có 4. Loại khác, ghi rõ:.....
G	Có cần dịch vụ xe cứu thương không? ☐ Không ☐ Có *(Hành khách/người đi cùng tự thu xếp dịch vụ xe cứu thương)* Liên hệ dịch vụ xe cứu thương: Tên, địa chỉ tại điểm đi:..... Số điện thoại:..... Tên, địa chỉ tại điểm đến:..... Số điện thoại:.....	
H	Có cần dịch vụ mặt đất khác không? ☐ Không ☐ Có	Nếu CÓ, viết vào các phần "Ghi rõ" dưới đây các nội dung sau: (a) Hãng vận chuyển/tổ chức (b) Chi phí do ai trả (c) Địa chỉ/điện thoại liên lạc địa điểm thích hợp, hoặc thời gian người được ủy quyền đón và trợ giúp khách.
	1. Bố trí đưa khách đến sân bay xuất phát. ☐ Không ☐ Có	Ghi rõ:
	2. Bố trí giúp đỡ khách tại sân bay trung chuyển. ☐ Không ☐ Có	Ghi rõ:
	3. Bố trí đón khách tại sân bay đến. ☐ Không ☐ Có	Ghi rõ:
	4. Các yêu cầu khác hoặc các thông tin có liên quan. ☐ Không ☐ Có	Ghi rõ:
I	Các yêu cầu đặc biệt khác trên máy bay? ☐ Không ☐ Có *(Ví dụ: suất ăn đặc biệt, chỗ ngồi đặc biệt, ghế bổ sung, thiết bị y tế, trợ giúp y tế, hành lý đặc biệt…)* Ghi rõ:.....	Nếu CÓ, viết vào phần "Ghi rõ" các nội dung sau: (a) Loại dịch vụ đặc biệt và chặng bay yêu cầu dịch vụ đặc biệt. (b) Hãng vận chuyển hay bên thứ ba sắp xếp (c) Chi phí do ai chi trả Việc cung cấp các thiết bị đặc biệt như bình ô xy… phải có MEDIF II đi kèm. Xem phần ghi chú (*) ở cuối mẫu MEDIF II.
K	MIỄN TRỪ TRÁCH NHIỆM CHO VIETNAM AIRLINES Tôi nhận thức rằng nếu tôi chấp nhận vận chuyển, toàn bộ hành trình của tôi sẽ tuân thủ điều lệ vận chuyển/giá vé hành khách, hành lý của Vietnam Airlines và Vietnam Airlines sẽ không phải cam kết bất cứ trách nhiệm nào vượt quá điều lệ, điều khoản trên. Tôi đã chuẩn bị sẵn sàng và chấp nhận mọi rủi ro có thể xảy ra đối với bản thân tôi do việc vận chuyển bằng đường hàng không. Tôi miễn trừ mọi trách nhiệm, mọi chi phí phát sinh đối với Vietnam Airlines, nhân viên, đại lý của họ.	

Địa điểm	Ngày	Chữ ký và họ tên của khách hoặc người được ủy quyền