

第二部 分	表单上的医疗信息		
<p>须由越南航空所认可的医疗中心的医生完成</p>	<p>此表单意在提供机密信息，以方便航空的医疗部门依照附属的 MEDIF I 文件，审核乘客是否适合搭乘飞机。若该乘客是可以接受搭乘的，此信息将会允许专为乘客的福利和舒适所设计的必要指示。医师诊断者必须回答全部的问题。(在适当的“是”或“否”框中画“X”，并/或给予简短准确的回答)。</p> <p>请以正楷或电脑打字的形式完成。</p>		<p>此表单必须交还于</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>(航空公司的指定办公室)</p> </div>
MEDA01	姓名：男性/女性年龄：		
MEDA02	医师姓名： 地址： 联络电话：办公室：住家：		
MEDA03	医疗数据 - 诊断细节 (包含生命体征) 第一次发病的日/月/年：	手术日期：	诊断日期：
	对于预计搭乘的行程的预测：		
MEDA05	是否为接触性或传染性疾病？ 否若是，请说明：<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>		
MEDA06	患者在任何情况下对其他乘客是否具有攻击性 (气味、外观、行为)？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>		
MEDA07	患者能够使用一般座椅，否 <input type="checkbox"/> 并在需要时以竖直椅背的方式系上安全带吗？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>		
MEDA08	乘客能在没有帮助 (*) 的情况下，自行打理自身的需求吗？否若否，需要什么样的帮助？ <input type="checkbox"/> (包含餐点、使用洗手间等)？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>		
MEDA09	患者需要护送吗？ 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	若是,您对于 MEDIF I/E 中所建议的安排满意吗？ 否是 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
	若否，请写出您建议的护送：		
MEDA10	患者在航程中需要氧气(**)设备吗？否公升是否为持续性？否 <input type="checkbox"/> (若是，请说明流量速率) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 是(每/分钟)是 <input type="checkbox"/>		
MEDA11	除了患者自行服用的药物外，还另需其他药物 (*) 并/或使用如呼吸机，保育箱等的特殊器材 (**) 吗？	(a) 在地面上 否 <input type="checkbox"/> 若是，请说明 在机场时 是 <input type="checkbox"/>	
MEDA12		(b) 在机上时 否 <input type="checkbox"/> 若是，请说明： 是 <input type="checkbox"/>	
MEDA13	患者需要住院吗？(若是，请说明安排情形。若否，请标注“没有进行安排”)	(a) 在连接点途中进行长短期的停留 否 <input type="checkbox"/> 请说明： 是 <input type="checkbox"/>	
MEDA14		(b) 在抵达目的地之后 否 <input type="checkbox"/> 请说明： 是 <input type="checkbox"/>	
MEDA15	其他以患者的平稳和舒适旅程为出发点的备注信息 否 <input type="checkbox"/> 若是，请说明(**) 是 <input type="checkbox"/>		
MEDA16	其他由医师所做的安排		

(*注意 机舱服务人员没有被授权给特定乘客提供特别服务，以防损害他们对其他乘客的服务。此外，他们只有接受紧急医疗训练，并不被允许注射、或给予药物治疗。

(**)重要信息 所有提供特殊器材的费用将由该需要的乘客支付

日期	地点	医师的姓名及签名越南航空所认可的医疗中心的盖章 (全名)
<p>医生的声明 我在此授权 (越南航空所认可的医疗中心的医师姓名) 提供给航空公司为决定我是否适合搭乘飞机而所需的资讯。我在此解除该医师对于这些信息在职业上的保密义务，并同意支付该医师因而产生的费用。 我了解若是我被许可搭乘，我的旅程将适用于一般搭乘的条款及关税，并且航空公司将不会负担超越这些条款及关税的责任。 我同意在被要求的情况下，支付航空公司任何与我的航程有关的特殊花费或费用。</p>		
日期	地点	乘客签名 (全名)