

中華航空公司 適航申請書

本公司醫務部門將依據下表所述之資料及相關醫療證明文件，審核旅客搭乘本公司航班之適航性，並安排適當協助，敬請醫師以繁體中文或英文填寫本適航申請書，並檢附相關診斷證明書及文件資料。請於對應欄位內打勾 及說明。

以下為「乘客填寫欄」

	中文姓名：	性別：	年齡：
	英文姓名(與護照相同)：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
MEDA 01	1. 航班編號：_____ 航班日期(YYYY/MM/DD)：_____/_____/_____		
	2. 航班編號：_____ 航班日期(YYYY/MM/DD)：_____/_____/_____		
	<input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 擔架 <input type="checkbox"/> 其他：_____	體重(申請擔架者應填寫)：_____ (公斤)	

以下為「醫師填寫欄」

	醫師	姓名：	醫院/醫療機構(用印)：
		聯絡電話：	
MEDA 03	是否懷孕？ <input type="checkbox"/> 否 (可略過 MEDA03) <input type="checkbox"/> 是		
	懷孕週數：____週____天，預產期(YYYY/MM/DD)：_____/_____/_____		
MEDA 03	胎數： <input type="checkbox"/> 單胞胎 <input type="checkbox"/> 多胞胎		
	孕婦是否患有併發症？ <input type="checkbox"/> 否 (可略過 MEDA04) <input type="checkbox"/> 是 (請填寫 MEDA04) · <input type="checkbox"/> 子癲症 <input type="checkbox"/> 子癲前症 <input type="checkbox"/> 妊娠糖尿病 <input type="checkbox"/> 妊娠高血壓 <input type="checkbox"/> 前置胎盤 <input type="checkbox"/> 貫血 <input type="checkbox"/> 其他_____。		
MEDA 04	診斷及詳細症狀：_____		
	診斷日(YYYY/MM/DD)：_____/_____/____		
	發病日(YYYY/MM/DD)：_____/_____/____	手術日(YYYY/MM/DD)：_____/_____/____	
	GCS：_____		
	Temp_____ °C ; BP_____ ; HR_____ ; RR_____ ; Hb_____ g/dL		
	SpO ₂ : ____% (room air) or SpO ₂ : ____% on O ₂ ____L/min via _____		
病歷摘要 (兩星期內，若有住院或侵入性處置需檢附相關資料)			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
MEDA 05	旅客之病況是否適合本次航程？	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合，請詳述：_____	
MEDA 06	是否為接觸性或可藉空氣傳染之疾病？若是，請詳述：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	

MEDA 07	其身體或精神狀況可能會導致其他旅客的困擾或不便？ 若是，請詳述：		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
MEDA 08	能否在必要時，坐在豎直椅背之座位上？		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
MEDA 09	Q1. 在緊急情況下，旅客是否能了解並依照空服員的安全指示撤離，如否，則必須有護送人員一起搭機照護。		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	Q2. 旅客在機艙內能否照顧自己(如用餐、盥洗室使用等)？ 如否，則必須有護送人員一起照護。		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
MEDA 10	Q1. 是否需有同行者陪同？		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	Q2. 護送方式建議： <input type="checkbox"/> 同行者 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理師及醫師		
MEDA 11	航程中是否需出借本公司氧氣瓶？		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	氧氣流量	<input type="checkbox"/> 2 L/min <input type="checkbox"/> 4 L/min	
	持續使用	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	
	預計使用之氧氣瓶總用量_____瓶		
MEDA 12	是否需使用任何醫療設備？ 例如：攜帶式氧氣機、抽痰機、灌流幫浦、呼吸器等。		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	若是，請詳細閱讀注意事項及註明以下資料：		
	(1) 儀器名稱及型號：_____		
	(2) 尺寸：長_____；寬_____；高_____【 <input type="checkbox"/> 公分 / <input type="checkbox"/> 英吋】		
	使用時機	<input type="checkbox"/> 地面	<input type="checkbox"/> 飛行期間
	持續使用	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	能否自己獨立使用上述醫療設備？若否，則必須有護送人員照護。		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
MEDA 13	Q1 於機上是否需要使用藥物治療？		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	Q2 如需使用藥物，請勾選並註明以下資料		
	(1) <input type="checkbox"/> 能自行服用 <input type="checkbox"/> 同行者給予 (2) 藥名及給予路徑：_____		
MEDA 14	於轉機時是否需要住院或特別醫療照護？若是，請詳述：		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
MEDA 15	當到達目的地時，是否需要住院治療或特別醫療照護？ 若是，請詳述：		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
MEDA 16	請列明其他醫療相關之安排及應注意事項：		
醫師簽章：		醫師執照號碼：	填寫日期 (YYYY/MM/DD) : _____ / _____ / _____

- 旅客自述身心狀況：_____
- 旅客為孕婦，目前懷孕_____週，自述身體狀況適合飛航。
- 旅客為病患或需特別協助旅客，自述其身體狀況適合飛航。
- 其他（檢附資料）：_____

Gate Screen 紀錄	諮詢時間 (YYYY/MM/DD) : _____/_____/_____	航空公司： _____
	審核結果： <input type="checkbox"/> Clear <input type="checkbox"/> Denied <input type="checkbox"/> 其他: _____	華航或華信值勤人員 / 站名： _____

適航聲明事項

- 本公司空服人員，雖曾接受急救訓練，但依法不得為病患實施注射及藥物治療等行為，同時為避免降低服務品質，勢將無法為患病旅客提供特別照顧之服務。
- 旅客或旅客之法定代理人係基於其診治醫師之評估或 Gate Screen 提出適航申請，旅客或旅客之法定代理人業已詳悉中華航空所訂定之運送條款，茲同意免除、返還及賠償中華航空及其董事、高級職員、代理人或受雇人因執行本次運送所發生、負擔或應給付之任何責任、訴訟、損失、損害、成本及費用。
- 旅客確認本適航申請書記載之資料為本人或其診治醫師所填寫，且內容無誤，並已誠實告知本公司其身心狀況。
- 旅客診治醫師於填寫本適航申請書，檢附相關診斷證明書及文件資料係基於醫療專業並確為忠實記載，否則應負刑事偽造文書及醫師法行政懲處等責任。
- 旅客應至少於班機起飛前之 2 個工作日（不含例假日）檢附由其診治醫師填寫出發 10 日內「適航申請書」、「診斷證明書」及病歷摘要（兩星期內若有住院或手術治療需檢附）等必要文件，遞交本公司進行適航評估，經本公司醫務部門同意後方可搭機。
- 如旅客於搭機當日在報到櫃台或登機口身體不適或有飛行疑慮，而需臨時以 Gate Screen 進行適航評估者，本公司將嚴格遵循專業醫師指示，經由專業醫師同意後方可搭機。另請注意此項規定僅適用旅客臨時身體不適的突發狀況，提醒旅客仍應依本公司標準作業程序，至少於班機起飛前 2 個工作日（不含例假日）事前申請。
- 旅客應依本公司規定於搭機前 10 日內提出適航評估申請，凡經本公司醫務部門完成事前適航評估並判定暫不適合搭乘者，不得於原訂搭機日再以 Gate Screen 方式申請評估。旅客需待身體狀況穩定後，重新依程序提交更新後之適航申請書及相關醫療文件，並經本公司醫務部門確認適宜搭乘，方可核准適航申請。

手提電子醫療器材注意事項

- 所攜帶的醫療器材之品牌與型號，請參照中華航空「機上用醫療器材表」（通過 RTCA- Requirement and Technical Concepts for Aviation 認證者），且醫療器材上必須有製造廠商之商標以供服務人員辨識；除表中述明之型號，其他有標明符合 FAA (美國聯邦航空總署) 標準可於客艙內使用之機型，亦可攜帶登機使用，敬請參閱華航官網 / 管理行程 / 特別協助 / 醫療輔助：手提電子醫療器材。
- 由於航機上不提供充電設備，旅客應估算航程時間準備足量(1.5 倍飛行時間)備用電池或協助性裝置，相關設備應由旅客自行包裝且確保不會產生短路或遭到損壞，同時也必須符合航空器危險品管制的規定，上述裝備亦須符合隨身行李尺寸、重量的規定，敬請參閱華航官網 / 電子用品使用規範。

個人資料蒐集使用同意書

本公司基於旅客適航申請評估之業務需求，須蒐集、處理、利用、傳輸及揭露您的個人資料，謹依據個人資料保護法（下稱「個資法」）、華航隱私保護政策及其他適用之隱私保護政策，明確告知您下列事項。為了保障您個人資料的隱私及法律權益，敬請您務必詳閱本同意書之各項內容：

1. 目的：旅客適航申請評估。
2. 個個人資料類別：本公司蒐集、處理、利用、傳輸及揭露個人資料，包含但不限於個人健康資料（如適航申請書、診斷證明書、病歷摘要、處方籤等）。
3. 期間、對象、地區及方式：
 - (1) 期間：本公司得利用個人資料至(i)上述目的不再適用或相關；(ii)本公司無須依相關法令或內部規定要求保存個人資料；(iii)個人資料不再是本公司執行業務所必須；(iv)個別契約中關於保存個人資料之規定不再適用（以孰後屆至者為準）。
 - (2) 對象：華航及其海外分支機構、遠距醫療服務合作商，以及其他依法有調查權機關或主管機關。
 - (3) 地區：台灣（包含澎湖、金門及馬祖）、華航海外分支機構與遠距醫療服務合作商所在地之國家或地區。
 - (4) 方式：任何自動化機器或其他非自動化之方式蒐集、處理、利用、傳輸及揭露個人資料（包括使用電子檔案及／或紙本）。
4. 依據個資法第三條及相關適用法令規定範圍內，您或受保護之人（依個案實際情形定之）就本公司保有您的個人資料得行使之權利及方式，除有個資法第十條及相關適用法令規定之例外情形外，得向本公司行使之權利：
 - (1) 查詢、請求閱覽個人資料，惟本公司依法得酌收合理費用；
 - (2) 請求製給複製本，惟本公司依法得酌收合理費用；
 - (3) 請求補充或更正個人資料，惟應有適當之釋明；
 - (4) 請求停止蒐集、處理或利用個人資料，惟依法本公司因執行業務、契約約定或其他法令規範所必須者，不在此限；
 - (5) 請求限制處理個人資料，惟此權利不妨礙本公司繼續儲存您的個人資料；
 - (6) 限制自動化決策；
 - (7) 請求刪除個人資料，惟依法本公司因執行業務所必須或依法有權留存者，不在此限；
 - (8) 請求資料攜出；
 - (9) 請求退出行銷。
5. 行使權利之方式：以現場申請、書面來函方式或透過客服專線提出申請。
6. 上述 4(1)及(2)兩項權利，本公司將於收到您權利請求後，於十五個工作日內回覆，但必要時得再延長十五個工作日；上述 4(3)至(9)項權利，本公司將於收到您權利請求後，於三十個工作日內回覆，但必要時得再延長三十個工作日。
7. 您得自由選擇是否提供個人資料予本公司，若您拒絕／未提供之相關資料為本公司提供服務所必須，則本公司可能無法依需求提供服務或交易。如您提供的個人資料有錯誤、不實、過時或不完整，亦將可能損及您的權益。

本人確實已詳閱、瞭解本同意書之所有內容，並且同意依據個資法、華航隱私保護政策及其他適用之隱私保護政策，提供個人資料予本公司使用。

旅客簽名：_____	日期(YYYY/MM/DD)：_____ / _____ / _____
法定代理人簽名：_____	日期(YYYY/MM/DD)：_____ / _____ / _____