

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，敬請主治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。

MEDA 01	旅客	姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	體重：	年齡：	
		航班：	<input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 擔架			
MEDA 02	醫師	姓名：	醫院/醫療機構：			
		聯絡電話：				
MEDA 03	診斷及詳細症狀：					
	診斷日期：	發病日期：	手術日期：			
	生命徵象： GCS：_____ BP：_____ RR：_____ HR：_____ Temp：_____°C SpO2：_____ % Hb：_____					
	診斷證明（必要附件）				<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	病歷摘要（兩星期內若有住院或手術治療需檢附相關資料）				<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
MEDA 04	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 05	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 06	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 07	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 08	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 09	Q1.是否需有護送人員陪同？				<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	
	Q2.如需有護送人員陪同，護送人員是否能照顧該名旅客在機上之需要？				<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	
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 10	是否需本公司供應氧氣瓶*？		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是			
	使用時機	<input type="checkbox"/> 地面		<input type="checkbox"/> 飛行期間		
	氧氣流量	<input type="checkbox"/> 2 L/MIN <input type="checkbox"/> 4 L/MIN		<input type="checkbox"/> 2 L/MIN <input type="checkbox"/> 4 L/MIN		
	持續使用	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	預計使用之氧氣瓶總用量 _____ 瓶					

MEDA 11	是否需使用任何醫療設備*？ 例如：攜帶式氧氣機、持續式正壓呼吸器、抽痰機、灌流幫浦、呼吸器等。		□ 否 □ 是
	若是，請詳細閱讀注意事項及註明以下資料： A. 儀器名稱及型號：_____		
	B. 尺寸：寬_____深_____高_____（□公分 / □英吋）		
	使用時機	□ 地面	□ 飛行期間
	持續使用	□ 是 □ 否	□ 是 □ 否
		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。	□ 否 □ 是
MEDA 12	是否需要他人協助給予藥物治療？ 若是，請詳述：		□ 否 □ 是
	護送人員是否能協助給予藥物治療？		□ 否 □ 是
MEDA 13	於轉機時是否需要住院或特別醫療照護？若是，請詳述：		□ 否 □ 是
MEDA 14	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：		□ 否 □ 是
MEDA 15	是否懷孕？		□ 否 □ 是
	懷孕週數：__週__天，預產期：____/____/____ 胎數：□ 單胞胎 □ 多胞胎		
MEDA 16	請列明其他醫療相關之安排及應注意事項：		
日期：		地點：	醫師簽章：
日期：		地點：	旅客簽章：
<p>1. 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。</p> <p>2. 立書人（旅客）係基於其主治醫師之評估提出適航申請，立書人（旅客）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。</p> <p>3. 立書人（主治醫師）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。</p> <p>4. 完整相關適航申請文件須於起飛前 48 小時（不含假日）送件審查通過。</p>			

*以上所攜帶之醫療設備及電池注意事項：

- 攜帶式氧氣設備及電子醫療器材必須為中華航空「機上用醫療器材表」中認可之項目（通過 FAA-Federal Aviation Administration 認證），且須為電池使用模式，附製造商標籤，確定經測試且符合各國規定相關訊息可參閱華航網頁：特殊需求服務->其他特別需求->手提電子醫療器材或連結 [網址](#)
- 醫療儀器尺寸、重量需符合各國客艙安全規定。
- 電池數量須符合各國規定，電池蓄電量至少為飛行時間的 150%。起飛前 48 小時與 CAL 確定航程時間及預估電池數量。
- 旅客**必須**可自行操作帶上飛機之醫療器材，若無法自行操作須確認護送人員可以協助使用。
- 旅客於機上使用自備之攜帶式電子醫療設備，須符合隨身行李規定，並遵守本公司個人電子用品使用規範。航程中，避免發生干擾飛機或通訊系統，飛航組員得要求停止使用個人電子用品。（可攜式個人電子用品使用規範，敬請參閱華航網頁：「乘客安全規定」[網址](#)