

### 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(與護照同)：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	體重：	年齡：	
		航班/日期：	<input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 擔架 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
<b>以下為醫師填寫欄</b>						
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：					
	發病日期：	診斷日期：	手術日期：			
	Vital Signs : GCS : _____ BP : _____ RR : _____ HR : _____					
	Temp : _____ °C Hb _____ g/dL SpO <sub>2</sub> : _____ %(room air)					
	SpO <sub>2</sub> : _____ % (on O <sub>2</sub> _____ L/min via _____ )					
	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侵入性處置需檢附相關資料)					<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。	<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：	
	A. 儀器名稱及型號： _____	
	B. 尺寸：寬_____深_____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"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
MEDA 12	是否需要他人協助給予藥物治療？ 若是，請詳述(用藥名及給予路徑)：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	護送人員是否能協助給予藥物治療？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 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：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 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：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
MEDA 15	是否懷孕？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	懷孕週數：____週____天，預產期：____/____/____ 胎數： <input type="checkbox"/> 單胞胎 <input type="checkbox"/> 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：

<b>以下為本公司機場同仁填寫欄</b>		
<input type="checkbox"/> 旅客自述身心狀況： _____ <input type="checkbox"/> 旅客為孕婦，目前懷孕_____週，自述身體狀況適合飛航。 <input type="checkbox"/> 旅客為病患或需特別協助旅客，自述其身體狀況適合飛航。 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
<b>GateScreen 紀錄</b>	諮詢時間：____年____月____日 _____： 審核結果： <input type="checkbox"/> Clear <input type="checkbox"/> Denied <input type="checkbox"/> 其他：_____	航空公司簽名： _____ 華航或華信值勤人員 / 站名
<input type="checkbox"/> 我已閱讀並了解上述紀錄無誤，同時已誠實地向貴公司及 Gate Screen 申告身心狀況。 立書人姓名：_____與旅客關係：_____ 簽章 (本人/ 法定代理人/ 監護人)：_____		
<ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>2. 立書人(即旅客，或旅客之法定代理人或監護人)係基於其診治醫師之評估提出適航申請，立書人(即旅客，或旅客之法定代理人或監護人)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。</li> <li>3. 立書人(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。</li> <li>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。</li> </ol>		

\*以上所攜帶之醫療設備及電池注意事項：

1. 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。敬請參閱華航官網：[https://www.china-airlines.com/tw/zh/Images/FAA-CAA-Approved-Portable-Electronic-Medical-Devices\\_tcm303-3628.pdf](https://www.china-airlines.com/tw/zh/Images/FAA-CAA-Approved-Portable-Electronic-Medical-Devices_tcm303-3628.pdf) 醫療儀器尺寸、重量需符合各國客艙安全規定。
2. 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。

3. 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。
4. 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，避免發生干擾飛航或通訊系統，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，敬請參閱華航官網「乘客安全規定」。
5. 您簽署本適航申請書時，即表示您同意透過適航申請書提供您的個人資料。關於個人資料蒐集及使用，請參閱華航官網「資料保安政策」。