

## MEDIF Medical Information Sheet – Foglio di informazioni mediche

### Da compilare da parte di personale qualificato

Da compilare da parte del medico curante	Questo contiene informazioni confidenziali che consentono al settore medico della compagnia una valutazione dell'idoneità del passeggero al volo. Queste informazioni permetteranno l'emissione delle corrette direttive per garantire il comfort e la salute del passeggero. Il medico del paziente dovrà rispondere a tutte le domande con una croce su Sì o No e dare risposte precise e concise.	Numero di volo e data

**Usare il grassetto**

<b>MEDA01</b>	<b>Nome del paziente, sesso, età</b>
Codice Comp. aerea	DX

<b>MEDA02</b>	<b>Medico curante</b>
	Nome e cognome
	Indirizzo/Ospedale
	Tel. reparto
	Contatto cellulare
	Studio:

<b>MEDA03</b>	<b>Diagnosi in dettaglio</b>
	Diagnosi in dettaglio
	Data dei primi sintomi
	Data della diagnosi

<b>MEDA04</b>	<b>Prognosi per il volo / Sintomi attuali e gravità</b>

<b>MEDA05</b>	<b>Malattia contagiosa?</b>
	Sì
	No
	Dettagli

<b>MEDA06</b>	<b>Le condizioni fisiche e / o mentali del paziente potrebbero causare disagio o disagio ad altri passeggeri</b>
	Sì
	No
	Dettagli

<b>MEDA07</b>	<b>Il paziente può utilizzare il normale sedile dell'aereo con lo schienale posto in posizione verticale quando richiesto?</b>
	Sì
	No
	Dettagli

<b>MEDA08</b>	<b>Il paziente può prendersi cura dei propri bisogni a bordo senza assistenza (inclusi pasti, visite ai servizi igienici, ecc.)?</b>
	Sì
	No
	Dettagli

<b>MEDA09</b>	<b>Se accompagnato, la sistemazione standard a bordo dell'aereo può essere soddisfacente?</b>
	Sì
	No
	Dettagli (in caso di risposta negativa, specificare il tipo di accompagnamento richiesto)

<b>MEDA010</b>	<b>Il passeggero necessita di ossigeno in volo? Se sì, specificare il rateo del flusso e la modalità (continua o discontinua).</b>
	Sì
	No
	Dettagli

1. Copy: patient/escort
2. Copy: Operations., Mail: [servizioclienti@flydat](mailto:servizioclienti@flydat), [crewcontrol@dat.dk](mailto:crewcontrol@dat.dk) & [ferie@dat.dk](mailto:ferie@dat.dk)
3. Copy: Boarding station

<b>MEDA 011-012</b>	<b>Il paziente necessita di farmaci*, diversi dall'autosomministrazione e / o dall'uso di apparecchi speciali come respiratore etc. Specificare se la somministrazione è richiesta a bordo o in aeroporto, o entrambi.</b>		
	Sì		No
	Dettagli		

<b>MEDA 013-014</b>	<b>Il paziente ha bisogno di ricovero in ospedale? Indicare il tipo di azioni già intraprese o meno.</b>		
	Sì		No
	Dettagli		

<b>MEDA 015</b>	<b>Altre osservazioni o informazioni nell'interesse di un trasporto agevole e confortevole del paziente.</b>		
	Sì		No
	Dettagli		

<b>MEDA 16</b>	<b>Altre disposizioni dal medico curante</b>		
	Sì		No
	Dettagli		

<b>Note</b>	<b>Gli assistenti di cabina non sono autorizzati a prestare assistenza speciale a (es. Sollevamento) di passeggeri con bisogni particolari a scapito del loro servizio ad altri passeggeri. Inoltre, sono addestrati solo in pronto soccorso e non sono autorizzati a somministrare alcuna iniezione o somministrare farmaci.</b>		
-------------	---	--	--

<b>Data</b>	<b>Luogo</b>	<b>Firma del medico curante</b>