



# Medizinische Angaben des diagnostizierenden Arztes

Hinweis an den diagnostizierenden Arzt:

Die hierin erbetenen Angaben, die *vertraulich* behandelt werden, sollen dem Medizinischen Dienst der Luftverkehrsgesellschaft(en) die ihnen obliegende Beurteilung ermöglichen, ob und unter welchen Voraussetzungen der vom Patienten gewünschten Beförderung mit einem Flugzeug nach luftfahrt-medizinischen Erkenntnissen zugestimmt werden kann. Sie werden auch benötigt, damit der Medizinische Dienst Anweisungen zur Betreuung des Patienten geben kann, die einerseits der Diagnose und andererseits der besonderen Situation der gewünschten Flugreise Rechnung tragen. Es wird gebeten, *alle* Fragen durch Ankreuzen bzw. in Druckbuchstaben zu beantworten. Vielen Dank.

**MEDA 01**

Patient/Name, Anschrift

Geschlecht

Alter

**MEDA 02**

Diagnostizierender Arzt/Name, Anschrift

Tel. Praxis

Tel. Privat

**MEDA 03**

Medizinische Angaben: Diagnose (Einzelheiten einschließlich lebenswichtiger Indikationen)

Tag/Monat/Jahr des Erstauftretts der Symptome

Datum der Diagnose

**MEDA 04**

Prognose für die Reise

**MEDA 05**

Ansteckende und übertragbare Krankheit?  
Einzelangaben

Ja

Nein

**MEDA 06**

**NIL**

**MEDA 07**

Kann der Patient einen normalen Fluggastsitz mit aufgerichteter Rückenlehne benutzen?

Ja

Nein

**MEDA 08**

Kann der Patient im Flugzeug alle für ihn notwendigen Tätigkeiten *allein* und ohne Hilfe Dritter ausüben (Mahlzeiten, Aufsuchen der Toilette usw.)?  
Wenn nicht, welche Unterstützung benötigt er?

Ja

Nein

**MEDA 09**

Soll der Patient mit einer Begleitperson reisen?  
Wenn ja, welche Art von Begleitung schlagen Sie vor?

Ja

Nein

**MEDA 10**

Benötigt der Patient während des Fluges eine Versorgung mit Sauerstoff?  
\_\_\_\_\_ Liter pro Minute

Ja

Nein

ständig?

Benötigt der Patient während des Fluges eine (über eine Eigenbehandlung hinausgehende) medizinische Versorgung und/oder besondere Geräte wie z.B. einen Respirator, Brutkasten o.ä.?

**MEDA 11**

(a) am Boden auf dem Flughafen  Nein  Ja

Welche?

**MEDA 12**

(b) während des Fluges  Nein  Ja

Welche?

Ist für den Patienten ein Krankenhausaufenthalt erforderlich? (wenn ja, aber keine Vorkehrungen getroffen, bitte „noch keine“ eintragen).

**MEDA 13**

(a) bei längerem Aufenthalt oder Übernachtung an Umsteigeorten unterwegs  Nein  Ja

Vorkehrung

**MEDA 14**

(b) am Zielort  Nein  Ja

Vorkehrung

**MEDA 15**

Weitere Angaben und Hinweise für eine reibungslose und unbeschwerte Beförderung Ihres Patienten

keine

Einzelheiten

**MEDA 16**

Weitere, vom diagnostizierenden Arzt getroffene Vorkehrungen und Maßnahmen

Datum

Ort

Unterschrift des diagnostizierenden Arztes