

**BÖLÜM 1/PART 1**

(THY İstasyon görevlisi tarafından doldurulacaktır/To be completed by Turkish Airlines station agent)

**Hasta Yolcunun (Incapacitated Passenger's)**

Adı-Soyadı (passenger title, name-surname) : Cinsiyeti (gender) :  
Yaşı (age) :

**Uçuş Bilgileri (Proposed Itinerary)**

Uçuş no (flight no) : Tarih (date) :  
Sınıf (class) : Bölüm (segment) :  
Koltuk no (seat number) :

**Seyahat sürecinde gereksinimler (requirements during travel)**

Sedye ihtiyacı var mı? (stretcher needed onboard) : Ambulans ihtiyacı var mı?: (ambulance needed)  
Tekerlekli Sandalye ihtiyacı var mı? (wheelchair needed) : Oksijen ihtiyacı var mı? : (oxygen needed)

**Özel isteği var mı?**

Özel diyet, ekstra koltuk, özel oturma koşulları (special meal, extra seat, special seating) :  
Özel Ekipman (special equipment) :

**İstasyon Görevlisinin (station agent's)**

Adı-soyadı (name,surname) :  
Tarih (date) :  
İmza (signature) :

**BÖLÜM 2/PART 2**

(Doktor tarafından doldurulacaktır/ To be completed by attending physician)

**Hasta Yolcunun (Incapacitated Passenger's)**

Tanı (diagnosis)	Tanı konulan tarih (date of diagnosis)	Ameliyat tarihi (date of operation)
Tanıları (Diagnosis) :	I	I

Kan basıncı (blood pressure)	Nabız (pulse)	Ateş (body temperature)
Yaşam Bulguları (vital signs) :	I	I

**Tıbbi Öyküsü (medical history)**

Psikiyatrik hastalık ve nöbet (psychiatric and seizure disorder) : Türü,belirtiniz (specify, please) :  
Solunum Sistemi Hastalıkları (respiratory disorders) : Oksijen ihtiyacı (oxygen needed) : \_\_2 L/Min \_\_4L/Min  
: \_\_Diğer(other)

Kardiyak Hastalıkları (cardiac disorders) : **Uçakla Seyahatinde Sakınca yoktur (There is No Objection for Patient to Travel by Air)**

Bulaşıcı Hastalıkları (contagious Diseases) : Tarih (date) :

Diğer Hastalıklar (other disorders) : İmza (signature):

**Uçuş Süresince Tıbbi Gereksinimler (medical requirements during flight)**

Refakatçi gereksinimi var mı? (private escort needed) : \_\_Evet(yes) \_\_Hayır(no)  
Evet ise, kim refakat edecek? (if yes,who should escort the patient) : \_\_Doktor(doctor) \_\_Hemşire(nurse) \_\_Diğer(other)

İlaçlar listesi (medication list) . . . . .  
. . . . .  
. . . . .

**Doktorun (attending physician's)**  
Adı-Soyadı (title,name surname)  
Diploma no (license no)  
İmza-kaşe (signature-cachet)

**AÇIKLAMALAR/NOTES**

- 1-Bu form doktor tarafından 3(üç) nüsha olarak düzenlenir. (This form is prepared by the doctor as 3(three)copies)
- 2-İstasyon görevlisi tarafından ilgili bölüm doldurulacak check-in esnasında bir nüshası hasta yolcuya verilir. (At the time of check-in, this form is completed by station agent and one copy is given to the patient.)
- 3-İkinci nüsha kabin amirine iletilir. (Second copy is given to cabin chief)
- 4-Üçüncü nüsha istasyon görevlisi tarafından dosyalanır. (Third copy is kept in station file by station agent)
- 5-Bu form düzenlendiği tarihten itibaren 10 gün geçerlidir. (This form is valid for 10 days from the date of issue)
- 6- Kabin Ekibi, yolculara özel sağlık hizmeti vermekle yükümlü değildir. (Cabin attendants are not authorised to give special assistance to passengers. )

**BÖLÜM 1/PART 1**

(THY İstasyon görevlisi tarafından doldurulacaktır/To be completed by Turkish Airlines station agent)

**Hasta Yolcunun (Incapacitated Passenger's)**

Adı-Soyadı (passenger title, name-surname) : Cinsiyeti (gender) :  
Yaşı (age) :

**Uçuş Bilgileri (Proposed Itinerary)**

Uçuş no (flight no) : Tarih (date) :  
Sınıf (class) : Bölüm (segment) :  
Koltuk no (seat number) :

**Seyahat sürecinde gereksinimler (requirements during travel)**

Sedye ihtiyacı var mı? (stretcher needed onboard) : Ambulans ihtiyacı var mı?: (ambulance needed)  
Tekerlekli Sandalye ihtiyacı var mı? (wheelchair needed) : Oksijen ihtiyacı var mı? : (oxygen needed)

**Özel isteği var mı?**

Özel diyet, ekstra koltuk, özel oturma koşulları (special meal, extra seat, special seating) :  
Özel Ekipman (special equipment) :

**İstasyon Görevlisinin (station agent's)**

Adı-soyadı (name,surname) :  
Tarih (date) :  
İmza (signature) :

**BÖLÜM 2/PART 2**

(Doktor tarafından doldurulacaktır/ To be completed by attending physician)

**Hasta Yolcunun (Incapacitated Passenger's)**

Tanı (diagnosis) Tanı konulan tarih (date of diagnosis) Ameliyat tarihi (date of operation)  
Tanıları (Diagnosis) : I I

Kan basıncı (blood pressure) Nabız (pulse) Ateş (body temperature)  
Yaşam Bulguları (vital signs) : I I

**Tıbbi Öyküsü (medical history)**

Psikiyatrik hastalık ve nöbet (psychiatric and seizure disorder) : Türü,belirtiniz (specify, please) :  
Solunum Sistemi Hastalıkları (respiratory disorders) : Oksijen ihtiyacı (oxygen needed) :\_\_2 L/Min \_\_4L/Min  
: \_\_Diğer(other)

Kardiyak Hastalıkları (cardiac disorders) :

Bulaşıcı Hastalıkları (contagious Diseases) :

Diğer Hastalıklar (other disorders)

**Uçakla Seyahatinde Sakınca yoktur**  
**(There is No Objection for Patient to Travel by Air)**

Tarih (date) :

İmza (signature):

**Uçuş Süresince Tıbbi Gereksinimler (medical requirements during flight)**

Refakatçi gereksinimi var mı? (private escort needed) : \_\_Evet(yes) \_\_Hayır(no)  
Evet ise, kim refakat edecek? (if yes,who should escort the patient) : \_\_Doktor(doctor) \_\_Hemşire(nurse) \_\_Diğer(other)

**İlaçlar listesi (medication list)**

. . .  
. . .  
. . .

**Doktorun (attending physician's)**

Adı-Soyadı (title,name surname)

Diploma no (license no)

İmza-kaşe (signature-cachet)

**AÇIKLAMALAR/NOTES**

- 1-Bu form doktor tarafından 3(üç) nüsha olarak düzenlenir. (This form is prepared by the doctor as 3(three)copies)
- 2-İstasyon görevlisi tarafından ilgili bölüm doldurulacak check-in esnasında bir nüshası hasta yolcuya verilir. (At the time of check-in, this form is completed by station agent and one copy is given to the patient.)
- 3-İkinci nüsha kabin amirine iletilir. (Second copy is given to cabin chief)
- 4-Üçüncü nüsha istasyon görevlisi tarafından dosyalanır. (Third copy is kept in station file by station agent)
- 5-Bu form düzenlendiği tarihten itibaren 10 gün geçerlidir. (This form is valid for 10 days from the date of issue)
- 6- Kabin Ekibi, yolculara özel sağlık hizmeti vermekle yükümlü değildir. (Cabin attendants are not authorised to give special assistance to passengers. )

**BÖLÜM 1/PART 1**

(THY İstasyon görevlisi tarafından doldurulacaktır/To be completed by Turkish Airlines station agent)

**Hasta Yolcunun (Incapacitated Passenger's)**

Adı-Soyadı (passenger title, name-surname) : Cinsiyeti (gender) :  
Yaşı (age) :

**Uçuş Bilgileri (Proposed Itinerary)**

Uçuş no (flight no) : Tarih (date) :  
Sınıf (class) : Bölüm (segment) :  
Koltuk no (seat number) :

**Seyahat sürecinde gereksinimler (requirements during travel)**

Sedye ihtiyacı var mı? (stretcher needed onboard) : Ambulans ihtiyacı var mı? (ambulance needed) :  
Tekerlekli Sandalye ihtiyacı var mı? (wheelchair needed) : Oksijen ihtiyacı var mı? (oxygen needed) :

**Özel isteği var mı?**

Özel diyet, ekstra koltuk, özel oturma koşulları (special meal, extra seat, special seating) :  
Özel Ekipman (special equipment) :

**İstasyon Görevlisinin (station agent's)**

Adı-soyadı (name,surname) :  
Tarih (date) :  
İmza (signature) :

**BÖLÜM 2/PART 2**

(Doktor tarafından doldurulacaktır/ To be completed by attending physician)

**Hasta Yolcunun (Incapacitated Passenger's)**

Tanı (diagnosis)	Tanı konulan tarih (date of diagnosis)	Ameliyat tarihi (date of operation)
Tanıları (Diagnosis) :	I	I

Kan basıncı (blood pressure)	Nabız (pulse)	Ateş (body temperature)
Yaşam Bulguları (vital signs) :	I	I

**Tıbbi Öyküsü (medical history)**

Psikiyatrik hastalık ve nöbet (psychiatric and seizure disorder) : Türü,belirtiniz (specify, please) :  
Solunum Sistemi Hastalıkları (respiratory disorders) : Oksijen ihtiyacı (oxygen needed) :\_\_2 L/Min \_\_4L/Min  
: \_\_Diğer(other)

Kardiyak Hastalıkları (cardiac disorders) :

Bulaşıcı Hastalıkları (contagious Diseases) :

Diğer Hastalıklar (other disorders)

**Uçakla Seyahatinde Sakınca yoktur**  
**(There is No Objection for Patient to Travel by Air)**

Tarih (date) :

İmza (signature):

**Uçuş Süresince Tıbbi Gereksinimler (medical requirements during flight)**

Refakatçi gereksinimi var mı? (private escort needed) : \_\_Evet(yes) \_\_Hayır(no)  
Evet ise, kim refakat edecek? (if yes,who should escort the patient) : \_\_Doktor(doctor) \_\_Hemşire(nurse) \_\_Diğer(other)

**İlaçlar listesi (medication list)**

. . .  
. . .  
. . .

**Doktorun (attending physician's)**

Adı-Soyadı (title,name surname)

Diploma no (license no)

İmza-kaşe (signature-cachet)

**AÇIKLAMALAR/NOTES**

- 1-Bu form doktor tarafından 3(üç) nüsha olarak düzenlenir. (This form is prepared by the doctor as 3(three)copies)
- 2-İstasyon görevlisi tarafından ilgili bölüm doldurulacak check-in esnasında bir nüshası hasta yolcuya verilir. (At the time of check-in, this form is completed by station agent and one copy is given to the patient.)
- 3-İkinci nüsha kabin amirine iletilir. (Second copy is given to cabin chief)
- 4-Üçüncü nüsha istasyon görevlisi tarafından dosyalanır. (Third copy is kept in station file by station agent)
- 5-Bu form düzenlendiği tarihten itibaren 10 gün geçerlidir. (This form is valid for 10 days from the date of issue)
- 6- Kabin Ekibi, yolculara özel sağlık hizmeti vermekle yükümlü değildir. (Cabin attendants are not authorised to give special assistance to passengers. )