항공운송을 위한 의사소견서(POC)

PHYSICIAN'S STATEMENT for Portable Oxygen Concentrator (POC) use during T'way Air Flight.

PHYSICIAN'S STATEMENT	- 예약된 항공기 출발 48시간 전 예약센터로 접수 필요하며, 출발일 기준 7일 이내 발급 되어야 합니다. - 항공 여행 중 소지하셔야 하며 직원의 요청 시 제시하여 주시기 바랍니다. - 만약 건강상태에 변화가 있거나 POC 사용 상에 변경 사항이 있는 경우, 주치의에 의해 재작성이 필요합니다.
이동식 산소 발생기 (POC)	- 미연방항공규정(14 CFR Part121)에 명시된 미연방항공청(FAA)의 승인을 받은 기기에 한하여 비행 중 사용이 허용됩니다. - 기기의 정상 작동 및 배터리 준비 등에 대해서는 승객에게 책임이 있습니다. - 배터리를 포함한 기기는 기내 휴대수하물로 처리되어야하며 위탁수하물 처리는 불가합니다. (이동식 산소 발생기와 배터리는 규정된 휴대수하물 무게 및 개수에서 제외됨)
배터리	- 최대비행시간의 150%이상 사용가능하도록 준비되어야 합니다. - 외부손상이나 전기 합선으로부터 보호될 수 있도록 별도 포장하여 보관합니다.

아래 내용들은 승객의 주치의에 의해 작성되어야 합니다.

※ 기내 기압은 지상 8000ft 의 기압과 비슷하여 지상 대비 산소 분포가 25~30% 낮음을 참고하여 작성바랍니다.

승객 성명		생년월일	
건강상태			
1. 진단명 : _____ 발병일 : _____			
2. 본인은 상기 승객을 진료하고 있으며, 승객의 현재 건강상태는 항공 여행이 가능합니다.	☐ 예	☐ 아니오	
3. 최근 1개월 내 건강상태 악화 유무 만약 '유'라면, 구체적으로 _____	☐ 유	☐ 무	
4. POC 외 항공여행을 위해 소지해야하는 의료기기 유무 만약 '유'라면, 구체적으로 _____	☐ 유	☐ 무	
이동식 산소 발생기(Portable Oxygen Concentrator, POC) 사용			
1. 현재 지상에서 사용 유무 만약 사용한다면, ☐ Continuous ☐ Intermittent, _____(LPM/Pulse)	☐ 유 ___년간	☐ 무	
2. 이전 항공여행 중 사용 경험 유무 만약 있다면, 문제 또는 증상 악화가 발생한 적이 있습니까?	☐ 유 ___년간	☐ 무	

3. 사용자가 기기의 소리/빛 등의 경고에 반응하여 적절한 조치를 취할 수 있습니까? 만약 불가능하다면, 승객은 경고 반응에 적절한 조치가 가능한 보호자를 동반하여 합니다. ☐ 예 ☐ 아니오

4. 항공 여행시 사용 계획

- POC Model : _____
- POC Setting : ☐ Pulse Flow mode, _____setting ☐ Continuous Flow mode, _____setting
- POC 사용 :

In Flight ☐ Continuous ☐ Intermittent

On ground ☐ Continuous ☐ Intermittent

주치의 성명		소속	
전화번호		E-mail	
작성일		주치의 서명	

t'way