

Contact Phone تلفن تماس	Destination مقصد:	Sex جنسیت F <input type="checkbox"/> زن M <input type="checkbox"/> مرد	Age سن	Name & Family name نام و نام خانوادگی:
Medical History شرح حال بیماری	Final Diagnosis تشخیص نهایی بیماری	Date of Diagnosis تاریخ تشخیص		
آیا بیماری واگیردار و مسری می باشد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی توضیحات:				
Contagious and Communicable Disease? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Remarks:				
آیا وضعیت بیماری برای سایر مسافران ایجاد ناراحتی می کند؟ (بو، وضع ظاهری، رفتار و ...) <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی توضیحات:				
In the patient's condition likely to be a source of discomfort to other passengers (color, appearance, conduct) Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Remarks				
Transferring to the Airplane: شرایط انتقال بیمار به هواپیما چگونه می باشد ؟				
معمولی <input type="checkbox"/> از طریق بالابر <input type="checkbox"/> صندلی چرخدار <input type="checkbox"/> برانکار <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Elevator <input type="checkbox"/> Wheelchair <input type="checkbox"/> Stretcher <input type="checkbox"/>				
وضعیت استقرار بیمار داخل هواپیما چگونه است ؟ صندلی معمولی (امکان قرار گرفتن پشتی صندلی در حالت قائم) <input type="checkbox"/> استفاده از صندلی اضافه <input type="checkbox"/> استفاده از تخت <input type="checkbox"/>				
Position Of the patient Onboard? Regular seat <input type="checkbox"/> Extra Seat <input type="checkbox"/> Stretcher <input type="checkbox"/>				
آیا بیمار در طول پرواز نیازمند مراقبت می باشد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> همراه عادی <input type="checkbox"/> کنترل علائم حیاتی <input type="checkbox"/> دارو درمانی <input type="checkbox"/>				
Does the patient Needs Special Care Onboard? No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Normal attendant <input type="checkbox"/> Control of vital sign <input type="checkbox"/> Medication <input type="checkbox"/>				
آیا بیمار نیاز به اکسیژن دارد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی (میزان .... لیتر در دقیقه) <input type="checkbox"/> بطور دائم <input type="checkbox"/> در صورت نیاز <input type="checkbox"/>				
Oxygen Demand: No <input type="checkbox"/> Yes ( Rate of Flow ... Lit/Min) <input type="checkbox"/> Continuous <input type="checkbox"/> On Demand <input type="checkbox"/>				
آیا بیمار در مقصد نیازمند آمبولانس می باشد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی (هماهنگی جهت آمبولانس بر عهده بیمار است) <input type="checkbox"/>				
Does the patient Needs Ambulance on Destination? No <input type="checkbox"/> Yes (Coordination for Ambulance should be done by the patient) <input type="checkbox"/>				
آیا لازم است بیمار در مقصد در بیمارستان بستری گردد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی (هماهنگی جهت آمبولانس بر عهده بیمار است) <input type="checkbox"/>				
Does the patient Needs Hospitalization on Destination? No <input type="checkbox"/> Yes (Coordination for Hospitalization should be done by the patient) <input type="checkbox"/>				
Suggestions ( Diet, Medivation,...) : پیشنهادها ( تغذیه ، دارو و ... ) :				
اینجناب دکتر It is Condition Phone of the physician		پزشک معالج بیمار Accept the responsibility of the above mentioned information Signature of the Attending physician:		
مسئولیت اطلاعات پزشکی فوق را بر عهده می گیرم. Attending physician of the patient		مهر و امضاء پزشک معالج : مهتر و امضاء پزشک :		
Considerations of the airline trustee physician for carriage of the patient نظر پزشک هوایی / پزشک معتمد در مورد شرایط انتقال مسافر بیمار:				
مهتر و امضاء پزشک : Sig. of airline trustee physician				
تاریخ : Date:				
This from is valid for 48 hours after clearance of the airline trustee physician اعتبار این برگ پس از تایید توسط پزشک " قشم ایر " 48 ساعت می باشد.				
مهمانداران هواپیما صرفاً دوره کمکهای اولیه را دیده اند و مجاز به تزریق یا تجویز دارو و همچنین مراقبتهای خاص پزشکی نمی باشند				
Cabin attendants are trained only FIRST AID and are NOT PERMITTED of administter any injection or to give medication.				