



Formulaire « CAPACITÉ À VOYAGER EN AVION »

Madame/Monsieur,

Votre patient souhaite utiliser un **concentrateur d'oxygène portable** ou un **appareil respiratoire personnel** (notamment un respirateur, un nébuliseur, un ventilateur, un appareil CPAP ou BiPap) ou de l'**oxygène thérapeutique supplémentaire fourni par Wizz Air** pendant le vol à venir. Conformément à la réglementation aérienne, la compagnie aérienne Wizz Air exige qu'un médecin vérifie et atteste la nécessité médicale du client d'utiliser ces appareils lorsqu'il voyage à bord d'un avion commercial. Veuillez donc répondre aux questions suivantes. Complétez et signez ce formulaire, puis remettez-le au patient, car il/elle doit l'avoir en sa possession et le présenter le jour du vol.

Nous vous remercions de votre temps et de votre contribution.

À remplir par le médecin en cas d'utilisation d'un **concentrateur d'oxygène portable** ou d'un **appareil respiratoire personnel** à bord :

Le présent document atteste que _____ (nom du passager en lettres d'imprimerie) nécessite un concentrateur d'oxygène portable ou un appareil respiratoire personnel (soulignez l'appareil approprié) lors du vol et qu'à cette fin, il/elle utilise un appareil agréé, _____ (s'il s'agit d'un concentrateur d'oxygène portable, précisez son type). Je confirme également avoir vérifié les points suivants :

- L'utilisation dudit appareil est indispensable pour des raisons médicales, mais le patient est apte à voyager en avion.
- Le patient est apte à voyager en avion en toute sécurité et sans assistance médicale extraordinaire et je lui ai conseillé de charger suffisamment les piles pour alimenter l'appareil pendant toute la durée du vol.

À remplir par le médecin **dans le cas où Wizz Air doit fournir de l'oxygène thérapeutique au patient** :

Le présent document atteste que _____ (nom du passager en lettres d'imprimerie) nécessite de l'oxygène thérapeutique lors du vol. Je confirme également avoir vérifié les points suivants :

- L'utilisation dudit appareil est indispensable pour des raisons médicales, mais le patient est apte à voyager en avion.
- Le passager ne requiert pas d'alimentation continue en oxygène pendant plus de **250 minutes** et à un débit de **2 l/min**.
- Le passager convient que pour des raisons de sécurité, l'oxygène ne peut pas être fourni pendant le décollage et l'atterrissage de l'appareil.
- L'oxygène fourni par Wizz Air est adapté au passager.



Coordonnés du médecin

Nom du médecin (en caractères d'imprimerie)	Numéro d'immatriculation
Signature du médecin	Date

Le présent document doit avoir été délivré dans les 6 jours précédant le vol.