

THAÏLANDE EVASION

Des voyages authentiques

License TAT : 34/21068



Thaïlande Evasion

Certificat Médical « Fit to Fly »

Ce certificat médical doit être rempli intégralement et produit au moment de l'enregistrement et à l'embarquement

L'embarquement peut être refusé si ce formulaire n'est pas complété en totalité.

A // Informations concernant le passager et le(s) vol(s)

Nom du passager : _____	
Numéro de réservation : _____	
Date du vol aller : ____/____/____	Numéro de vol : _____
Date du vol retour : ____/____/____	Numéro de vol : _____
Durée de validité du certificat (max 6 mois) : _____	

B // Déclaration du médecin

☐ Le passager voyageant avec un plâtre :	
Est autorisé à voyager dans une cabine pressurisée avec un plâtre fermée	Oui ☐ Non ☐
☐ La passagère enceinte :	
Ne présente aucune contre-indication pour voyager en avion	Oui ☐ Non ☐
Date prévue de l'accouchement	____/____/____
☐ Le passager a été opéré récemment :	
La date d'intervention permet au patient de voyager en avion sur les dates indiquées ci-dessus :	Oui ☐ Non ☐
J'ai examiné le patient et j'ai fait l'évaluation suivante de l'état de santé :	
Le patient peut s'asseoir sans assistance	Oui ☐ Non ☐
Le patient est autonome en vol :	Oui ☐ Non ☐
• Auto administration de médicaments et / ou d'oxygène selon les besoins	
• Consommation de nourriture	
• L'utilisation des toilettes	
Le patient est capable de comprendre et de suivre, sans assistance :	Oui ☐ Non ☐
• Les consignes de sécurité	
• Les procédures d'urgence	
• Toutes les instructions selon les instructions de l'équipage	
Le patient ne nécessite aucun soin médical d'urgence pendant le vol	Oui ☐ Non ☐

C // Informations médicales supplémentaires / commentaires

Basé sur les informations ci-dessus, je déclare par la présente que le passager _____ est apte à voyager par avion avec French blue sur les dates indiquées dans la section A « Informations concernant le passager et le(s) vol(s) ».

Nom du médecin : _____	
Numéro de téléphone portable : _____	
Fait à : _____	Date : ____/____/____
Signature / tampon : _____	

FBU-FORM-COM-07 Fit to Fly REV00- JAN 2018

Medical certificate « Fit to Fly »

This medical certificate must be completed in full and be shown at the check in and at boarding

Boarding may be refused if this form is not totally completed.

A // Passenger(s) and flight(s) information

Passenger's name: _____
Reservation number: _____
Date outbound flight: __/__/____ Flight Number: _____
Date inbound flight: __/__/____ Flight Number: _____
Certificate's validity (max 6 months): _____

B // Physician's statement

☐ **Passenger traveling with a plaster:**
Is permitted to travel in a pressurized cabin with a closed plaster Yes ☐ No ☐
☐ **Pregnant passenger:**
There are no contraindications for travel by plane Yes ☐ No ☐
Expected date of giving birth __/__/____
☐ **Passenger that has been operated recently:**
The date of operation allows the patient to travel by plane on the dates indicated above: Yes ☐ No ☐
I examined the patient and made the following assessment of the state of health:
The patient can sit straight without assistance Yes ☐ No ☐
The patient is autonomous during flight: Yes ☐ No ☐

- Self-administration of medication and / or oxygen as required
- Consumption of food
- The use of toilets

The patient is able to understand and follow, without assistance : Yes ☐ No ☐

- Security instructions
- Emergency procedures
- All instructions in accordance with crew instructions

The patient does not require any emergency medical care during the flight Yes ☐ No ☐

C // Additional medical informations / notes

Based on the above information, I hereby declare that passenger _____ is able to travel by air with French blue on the dates indicated in section A « Passenger(s) and flight(s) information ».

Physician's name: _____
Cell phone number: _____

Done at : _____ Date : __/__/____

Signature / stamp : _____

FBU-FORM-COM-07 Fit to Fly REV00 - JAN 2018



Thaïlande Evasion

« Des voyages authentiques »

THAÏLANDE EVASION

Contact



BUREAU EN THAÏLANDE

+(66) 97 15 73 595

contact@thailandevasion.com

REPRESENTANTE EN FRANCE

+(33) 625 11 15 97

pauline.thailandevasion@gmail.com

NOTRE EQUIPE VOUS ATTEND EN THAILANDE !



www.thailandevasion.com

contact@thailandevasion.com