

Allgemeine Informationen

Wir müssen diese Informationen sammeln, um sicherzustellen, dass Sie entsprechend unterstützen können, wenn Sie mit uns reisen.

1 Informationen zur Buchung:	
Buchungsnummer: <i>Bitte Buchungsbestätigung an Email anfügen.</i>	Veranstalter:
Hinflug – Flugnummer: von / nach: Datum:	Rückflug – Flugnummer: von / nach: Datum:
Buchungsklasse: <input type="checkbox"/> Economy <input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Business	

2 Informationen zum Fluggast:	
Name:	Vorname:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum:
Größe in cm:	Gewicht in kg:

3 Kontaktdaten des Fluggastes:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ/Ort:	Land:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	Fax:

4 Behandelnder Arzt:	
Name des behandelten Arztes:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ/Ort:	Land:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	Fax:

5 Medizinisch notwendige Geräte im Handgepäck (falls erforderlich):

5.1 Möchten Sie einen eigenen Sauerstoffkonzentrator mitnehmen:

- Nein** **Ja**

Herstellername und Modellbezeichnung des Sauerstoffkonzentrators:

Hiermit bestätige ich, dass der Sauerstoffkonzentrator batteriebetrieben ist, da eine Versorgung über Netzstrom nicht gewährleistet werden kann. Zudem ist eine Batteriedauer von 150% der Flugzeit sichergestellt. Es handelt sich um einen von der FAA zugelassenen Sauerstoffkonzentrator.

(https://www.faa.gov/about/initiatives/cabin_safety/portable_oxygen/)

5.2 Andere medizinisch notwendige Geräte im Handgepäck (bitte spezifizieren)

- Hiermit bestätige ich, dass das/die genannte(n) Gerät(e) für den Luftverkehr zugelassen ist/sind.

6 Erklärung des Fluggastes und Hinweise:

6.1 Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Zur Prüfung meiner Flugtauglichkeit für meine gebuchte Flugreise ermächtige ich hiermit den in Punkt 4 aufgeführten Arzt der Condor sowie den beauftragten Flugärzten die notwendigen Informationen zur Verfügung zu stellen, um meine Flugtauglichkeit zu ermitteln und es ihnen zu ermöglichen spezielle Anforderungen an die Betreuung zu erfüllen. Ich entbinde den Arzt zudem von seiner ärztlichen Schweigepflicht bezüglich der Offenlegung der Informationen gegenüber Condor. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Ich habe zudem das Recht, meine Einwilligung zur Verarbeitung der medizinischen Informationen gegenüber Condor jederzeit zu widerrufen, aber erkenne an, dass dies dazu führen kann, dass ich als nicht flugfähig eingestuft werde und mir die Beförderung auf den gebuchten Flügen verweigert werden kann. Wenn der Flug bereits gebucht war, können Stornogeühren anfallen.

6.2 Hinweise zu Hilfeleistungen an Bord und Beförderungsbedingungen

Den Flugbegleitern der Condor ist es nicht gestattet spezielle Hilfestellung (z.B. das Heben von Passagieren) oder Assistenz bei den Mahlzeiten zu leisten. Das Kabinenpersonal ist nur in Erster Hilfe ausgebildet und somit nicht befugt Spritzen oder Medikamente zu verabreichen. Werden Sie für eine Beförderung zugelassen, unterliegt die Reise den einschlägigen luftfahrtrechtlichen Bestimmungen und den allgemeinen Geschäfts- und Beförderungsbedingungen der Condor. Über diese Bestimmungen hinaus, sowie über besondere Folgen, die eine Luftbeförderung für Ihre Gesundheit haben könnte, haftet weder Condor noch ihre Angestellten, Bediensteten oder Agenten. Diese tragen Sie als Ihr alleiniges Risiko. Alle Angaben gelten nur für Condor Fluggeräte. Bei Flügen die von anderen Fluggesellschaften im Auftrag von Condor eingesetzt werden, können abweichende Bestimmungen gelten.

Hiermit bestätige ich, dass ich alle Informationen unter Punkt 6. zur Kenntnis genommen habe. Anfallende Kosten, die in Zusammenhang mit der Abklärung meiner Beförderung oder der Beförderung selbst entstehen, sofern diese gesetzlich nicht anderweitig geregelt sind, werden von mir übernommen.

Des Weiteren versichere ich, dass alle in diesem Formular gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Ort/Datum: _____

Signature: _____
(händisch)

6.3 Datenschutzerklärung

Condor versteht und respektiert die Bedeutung des Schutzes Ihrer personenbezogenen Daten.

Informationen über Ihre Gesundheit werden von dem Unternehmen der Condor Flugdienst GmbH erfasst und verarbeitet. Sollten Sie Fragen zu diesem Formular haben können Sie uns auch eine E-Mail schicken an meda@condor.com

Dadurch, dass Sie uns (entweder uns direkt oder über Ihren Arzt in Ihrem Namen) Informationen über Ihre Gesundheit zur Verfügung stellen, willigen Sie ausdrücklich ein, dass wir diese Informationen über Ihre Gesundheit erfassen und verarbeiten, um festzustellen, ob Sie medizinisch dazu in der Lage sind, Ihren gebuchten Flug wahrzunehmen. Falls Sie uns diese Informationen über eine andere Person mitteilen, versichern Sie uns, dass diese andere Person hierzu ausdrücklich zugestimmt hat.

Wir benötigen Ihre ausdrückliche Einwilligung, bevor wir Ihre hier angegebenen personenbezogenen Daten verarbeiten dürfen. Es besteht für Sie keinerlei Verpflichtung, Ihre Einwilligung zu erteilen, aber wenn Sie dies nicht tun, sind wir vielleicht nicht dazu in der Lage Ihre Buchung durchzuführen und/oder Sie auf der Reise zu unterstützen.

Wir dürfen Informationen über Ihre Gesundheit/die Gesundheit der Person, deren Vormund Sie sind, offenlegen:

- Gegenüber Unternehmen der Condor Flugdienst GmbH., externen Dienstleistern, wie beispielsweise unseren eigenen Spezialisten für Luftfahrtmedizin, insoweit dies zur Feststellung Ihrer Flugfähigkeit und zur Erfüllung Ihrer speziellen Anforderungen zwingend erforderlich ist;
- Gegenüber den Zivilluftfahrtbehörden und, falls notwendig, gegenüber Gesundheitsbehörden und der Grenzkontrolle;
- Wenn in Ihrer Flugbuchung mehr als eine Person genannt wird, gegenüber dieser Person oder gegenüber Ihrer Reisebegleitung, die Sie zur Unterstützung begleitet;
- Allen anderen Personen oder Organisationen, von denen Sie uns beauftragt haben, personenbezogene Gesundheitsdaten einzuholen oder diesen gegenüber offenzulegen, wie beispielsweise gegenüber Ihrem Arzt;

Im Falle eines Notfalls oder eines sonstigen Ereignisses, in das Sie verwickelt sind, können wir Ihre personenbezogenen Daten gegenüber Personen und Organisationen offenlegen, die am Notfall-/Ereigniseinsatz beteiligt sind und gegenüber Familienmitgliedern, die uns kontaktieren und wissen möchten, ob es Ihnen gut geht.

Für nähere Informationen darüber, wie wir Informationen und Daten über Sie erfassen, verarbeiten und verwenden, lesen Sie bitte unsere Datenschutzrichtlinie unter <https://www.condor.com/eu/help-contact/data-protection-policy.jsp>.

Ich habe die oben stehende Datenschutzbestimmungen gelesen und stimme der beschriebenen Verarbeitung meiner Daten zu bzw. der Daten der Person, für die ich der Vormund bin, zu.

Für den Widerruf der Einwilligung können Sie eine E-Mail an meda@condor.com schicken. Sie können Ihre Zustimmung zur Bearbeitung Ihrer medizinischen Informationen durch Condor jederzeit widerrufen. Ein Widerruf kann jedoch dazu führen, dass Sie als nicht flugfähig eingestuft werden und Ihnen die Beförderung dem gebuchten Flügen verweigert werden kann. Wenn der Flug bereits gebucht war, können Stornogebühren anfallen.

Sehr geehrte behandelnde Ärztin / sehr geehrter behandelnder Arzt,

Herr/Frau _____ plant eine Reise auf unten genannten Flügen.

Flugdaten		
Hinflug		
Datum: _____	von: _____	nach: _____
Flugnummer: _____	Flugzeit: _____	Stunden
Rückflug		
Datum: _____	von: _____	nach: _____
Flugnummer: _____	Flugzeit: _____	Stunden

Es liegt in der Verantwortung von Condor eine sichere Reise und die Flugtauglichkeit unserer Gäste sicherzustellen. Das erfordert unter anderem einen stabilen Gesundheitszustand.

Bitte beachten Sie, dass die Reishöhe von Linienflugzeugen gravierende Auswirkungen auf die Flugtauglichkeit haben kann (z.B. eine Verminderung des Sauerstoffpartialdrucks). Die Anforderungen der Condor zur Flugtauglichkeit finden Sie nachfolgend.

Mein Patient hat folgende Erkrankung:

Bitte wählen Sie **eine** der genannten Optionen:

Ich habe die Informationen gelesen. Nach meiner Einschätzung ist mein/e Patient/in auf den angegebenen Flügen, entsprechend der beigefügten Anforderungen an die Flugtauglichkeit der Condor, **flugtauglich**.

Ich habe die Informationen gelesen. Nach meiner Einschätzung ist mein/e Patient/in auf den angegebenen Flügen, entsprechend der beigefügten Anforderungen an die Flugtauglichkeit der Condor, mit folgenden Auflagen **flugtauglich** (z.B. Mitnahme eines kundeneigenen Sauerstoffkonzentrators oder kostenpflichtigen zusätzlichen Sitzplatzes):

Ich habe die Informationen gelesen. Mein/e Patient/in ist nach meiner Einschätzung auf den angegebenen Flügen **nicht flugtauglich**.

Ort _____ Datum _____

Stempel und Unterschrift des Arztes _____
(händisch)

Kategorie	Nicht flugtauglich	Klärung der Flugtauglichkeit (durch den behandelten Arzt mit dem Anhang A)	Keine Flugtauglichkeitsprüfung erforderlich / Kommentar
Schwangerschaft und Babys	Allgemein: Bei Komplikationen* Schwangerschaft: Von der 37. Woche Mehrlingsschwangerschaft: Von der 33. Woche Babys: Bis einschließlich 7. Tag nach der Geburt Fehlgeburt: Innerhalb der ersten 24 Stunden	Schwangerschaft: 29. bis 36. Woche Mehrlingsschwangerschaft: 29. bis 32. Woche	Schwangerschaft: Ohne Komplikationen bis zum Ende der 28. Woche Babys: Älter als 7 Tage Fehlgeburt: Nach 24 Stunden und ohne Komplikationen
Allergien	N/A	N/A	<i>Information: Eine Allergenfreie Umgebung kann nicht gewährleistet werden</i>
Lungenerkrankungen	Allgemein: - Bei instabilem Zustand* - Wenn akute Symptome noch vorhanden sind* - Wenn nicht vollständig untersucht Pneumothorax / kollabierte Lunge: - Bis einschließlich 14 (stabile) Tage nach erfolgreicher Wiederherstellung der Lunge	Allgemein: - Wenn zusätzlicher medizinischer Sauerstoff erforderlich ist - Bei unklarem medizinischem Zustand - Sofern ein medizinisches Atemgerät an Bord genutzt werden soll - Bei Mitnahme eines portablen Sauerstoffkonzentrators - Bei schwerwiegenden Erkrankungen - Wenn Komplikationen zu erwarten sind	Allgemein: - Wenn der Zustand stabil ist - Wenn kein zusätzlicher medizinischer Sauerstoff benötigt wird - Wenn keine Komplikationen zu erwarten sind - Wenn ein medizinisches Atemgerät an Bord nicht genutzt werden soll
Operationen und Verletzungen	Allgemein: - Bis zum Ende der 2. Woche nach der Operation* - Wenn der Hämoglobin Wert niedriger als 9,5gm/dl ist* - Bei instabilem Zustand* Minimal-Invasive Operationen: - Bis zum Ende der ersten Woche nach der Operation* Neuro-/Thorax-/Bauchraum Operation: - Bis zum Ende der 4. Woche nach der Operation*	Allgemein: - Von der 3. bis zum Ende der 6. Woche nach der Operation - Wenn Komplikationen zu erwarten sind - Wenn der Hämoglobin Wert höher als 9,5gm/dl und bis einschließlich 12gm/dl ist Minimal-Invasive Operationen: - Von der 2. bis zum Ende der 6. Woche nach der Operation* Neuro-/Thorax-/Bauchraum Operation: - Von der 5. Woche bis Ende des 3. Monats nach der Operation	Allgemein: - Ab der 7. Woche nach der Operation - Wenn keine Komplikationen zu erwarten sind - Wenn der Zustand stabil ist - Wenn der Hämoglobin Wert größer als 12gm/dl ist Neuro-/Thorax-/Bauchraum Operation: - Ab dem 4. Monat nach der Operation

Kategorie	Nicht flugtauglich	Klärung der Flugtauglichkeit (durch den behandelten Arzt mit dem Anhang A)	Keine Flugtauglichkeitsprüfung erforderlich / <i>Kommentar</i>
Herz-Kreislauf Erkrankungen	Allgemein: - Bis einschließlich 5 Tage - Wenn nicht unter medizinischer Betreuung - Wenn der Zustand nicht stabil ist* Herzinfarkt: - Bis zum Ende der 4. Woche* Schlaganfall: - Bis zum Ende der 4. Woche* Embolie: - Bei akutem Thrombos - Bis zum Ende der 4. Woche* Thrombose / Tiefenthrombose: - Bis einschließlich 5 Tage - Ohne Thromboseprophylaxe und -strümpfe	Allgemein: - Vom 6. Tag bis zum Ende des 3. Monats - Bei schwerwiegenden Erkrankungen - Wenn Komplikationen zu erwarten sind - Bei unklarem medizinischen Zustand Herzinfarkt: - Von der 5. Woche bis zum Ende des 3. Monats Schlaganfall: - Von der 5. Woche bis zum Ende des 2. Monats Embolie: - Von der 5. Woche bis zum Ende des 3. Monats Thrombose / Tiefenthrombose: - Vom 6 Tag bis einschließlich 4. Woche und nur mit Thromboseprophylaxe und -strümpfen	Allgemein: - Ab dem 4. Monat nach Erkrankung - Bei stabilem Zustand - Wenn keine Komplikationen zu erwarten sind Schlaganfall: - Ab dem 3. Monat nach dem Schlaganfall Thrombose / Tiefenthrombose: - Ab der 5. Woche und nur mit Thromboseprophylaxe und -strümpfen
Knochenbrüche	Allgemein: - Wenn nicht gespalten oder nicht geschient Für Flüge bis zu zwei Stunden: - Die ersten 24 Stunden nach dem Bruch Für Flüge länger als zwei Stunden: - Die ersten 48 Stunden nach dem Bruch Rundgips: - Die ersten 7. Tage nach dem Bruch	N/A	Allgemein: - Wenn gespalten oder geschient Für Flüge bis zu zwei Stunden: - Nach 24 Stunden nach dem Bruch Für Flüge über zwei Stunden: - Nach 48 Stunden nach dem Bruch Rundgips: - Ab dem 8. Tag nach dem Bruch
Ansteckungskrankheiten	Allgemein: Wenn ansteckend	N/A	Allgemein: Wenn nicht ansteckend
Krampfanfälle / Epilepsy	Allgemein: - Wenn der letzte Anfall weniger als 24 Stunden zurückliegt. - Wenn nicht anfallsfrei - Wenn der Zustand nicht stabil ist	N/A	Allgemein: - Wenn der letzte Anfall mehr als 24 Stunden zurückliegt - Wenn anfallsfrei / Zustand stabil ist

Kategorie	Nicht flugtauglich	Klärung der Flugtauglichkeit (durch den behandelten Arzt mit dem Anhang A)	Keine Flugtauglichkeitsprüfung erforderlich / <i>Kommentar</i>
Psychologische / Psychiatrische Erkrankungen	Allgemein: - Wenn der Zustand nicht stabil ist - Wenn akute Symptome noch vorhanden sind - Wenn nicht vollständig untersucht	Allgemein: - Bei schwerwiegenden Erkrankungen und/oder wenn Komplikationen zu erwarten sind - Bei unklarem medizinischen Zustand	Allgemein: - Bei stabilem Zustand - Wenn keine Komplikationen zu erwarten sind
Andere Erkrankungen	Allgemein: - Zustand ist nicht stabil* - Wenn akute Symptome noch vorhanden sind Tauchen: - Bis zu 24 Stunden nach dem letztem Tauchgang Sichelzellen Anämie: - Sichelzellenkrise innerhalb der letzten 9 Tage* - Wenn der Hämoglobin Wert niedriger als 9,5gm/dl ist* Anämie: - Wenn der Hämoglobin Wert niedriger als 9,5gm/dl ist* Ohren / Sinus Probleme: - Akuter Katarrh oder Mittelohroperation Meningitis: - Bis einschließlich des 10. Tag nach der akuten Erkrankung	Allgemein: - Bei schwerwiegenden Erkrankungen und/oder wenn Komplikationen zu erwarten sind - Bei unklarem medizinischen Zustand Meningitis: - Vom 11. bis einschließlich 27. Tag nach Ende der akuten Erkrankung Anämie / Sichelzellenanämie: - Wenn der Hämoglobin Wert höher als 9,5gm/dl und bis einschließlich 12gm/dl ist	Allgemein: - Bei stabilem Zustand - Wenn keine Komplikationen zu erwarten sind Tauchen: - Mehr als 24 Stunden nach dem letzten Tauchgang Meningitis: - Ab dem 28. Tag nach Ende der akuten Erkrankung Anämie / Sichelzellenanämie: - Wenn der Hämoglobin Wert größer als 12gm/dl ist