



AÉROPORT LEON M'BA
TEL. : (241) 73 01 92 – 73 2
B.P. 3962 Libreville – Gabon NF N° 797 851 R

FICHE D'ÉVACUATION / RAPATRIEMENT SANITAIRE

AÉRONEF Aircraft	AVION Aircraft <input type="checkbox"/>	HÉLICOPTÈRE Helicopter <input type="checkbox"/>	
TYPE	BEECH 1900D <input type="checkbox"/>	EC135 <input type="checkbox"/>	
	DASH 8 Q300 <input type="checkbox"/>		
	Autre <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	
IMMATRICULATION <i>Registration</i>			
ÉQUIPAGE Crew	CAPTAIN		FIRST OFFICER
PARCOURS Routing	DÉPART Departure	LIEU D'ÉVACUATION <i>Final Destination</i>	ARRIVÉE Arrival

AFFRETEUR CLIENT	
-------------------------	--

Équipe Médicale Medical Crew			Autre, Précisez Other <input type="checkbox"/>
------------------------------	--	--	------------------------------------------------

Équipe Médicale Medical Crew	MÉDECIN Physicians	INFIRMIER(E) Nurses	
NOM			
Prénom			
N° Passeport			
N° Visa			
N° Téléphone			

PATIENT Patient			
Nom/Prénom Identity	Nationalité Citizenship	N° Passeport Passport n°	N° Visa Visa n°
MOTIF ÉVACUATION Reasons of the medivac	Maladie Illness	Blessure Injuries	Autre Others
Code OMS WHO code		Nature de la Maladie kind of illness	
CONTACT Médecin Départ Physician contact/departure/phone		CONTACT Médecin Arrivée Physician contact/Arrival/phone	
NOM Name	Téléphone Phone	NOM Name	Téléphone Phone
CONTACT AMBULANCE Ambulance contact (Phone)		HOPITAL D'ACCEUIL (Destination) HOST HOSPITAL (destination)	
NOM Name	Téléphone Phone	NOM Name	Téléphone Phone
ACCOMPAGNATEUR du patient Patient relative			
Nom/Prénom Identity	Nationalité Citizenship	N° Passeport Passport n°	N° Visa Visa n°

***Formalités administratives / Paperwork**

Il est de la responsabilité de l'affréteur de se procurer toutes les informations (visas, information sur le patient, l'accompagnateur...) nécessaires à son transport sanitaire et de se conformer à toutes les dispositions légales des Etats de départ, de destination, ainsi que les règlements du transporteur et des consignés y afférant. L'Opérateur ne saurait être tenu responsable des conséquences en cas d'inobservation des obligations ci-dessus et, il se réserve le droit, de refuser le transport si les conditions ne sont pas jugées satisfaisantes au regard de la législation qui régit le transporteur aérien en matière du respect des dispositions opérationnelles contenu au RAG, au OPS1-IEM. L'opérateur décline toute responsabilité concernant l'authenticité des informations ci-dessus livrées. *It's the responsibility of the client to gather all the information (visas, patient information, relatives...) necessary for the MEDEVAC, and comply with the regulation of the air transport, departure, destination states. The Operator will not be liable of the consequences in case of the failure of the above dispositions and has the right to decline the carriage if the conditions violate the laws of the air transport according to RAG, OPS1-IEM. The Operator decline the responsibility the truthfulness of the above information*

L'Opérateur / the Operator

L'Affréteur / Client