

Rev. 4 / Diciembre 2023

DECLARACIÓN JURADA: USO DE PPOC (CPAP, EPAP, BIPAP, APAP, VPAP)

NOMBRE:

APELLIDO: DNI/Pasaporte:

CÓDIGO DE RESERVA (6 letras)

NRO. VUELO DE IDA FECHA ORIGEN DESTINO

VUELO EN CONEXIÓN FECHA ORIGEN DESTINO

VUELO DE REGRESO FECHA ORIGEN DESTINO

CONDICIÓN PULMONAR CRÓNICA

Dispositivo a utilizar: CPAP ☐ EPAP ☐ BIPAP ☐ APAP ☐ VPAP ☐
Otro ☐ Marca: Modelo:
Tiempo de autonomía libre de oxígeno:

Batería de repuesto, especificar cantidad y potencia de cada una:

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

- ▶ El equipo se encuentra en perfectas condiciones para su uso.
- ▶ Soy idóneo/a en el manejo del equipo.
- ▶ He sido notificado/a sobre la imposibilidad de enchufar a bordo el equipo.
- ▶ Transporte la cantidad necesaria y suficiente de baterías cargadas para la alimentación del equipo de acuerdo a las horas de mi vuelo informadas por AR.
- ▶ Las baterías de repuesto se encuentran aisladas y protegidas para evitar cortocircuitos.

El abajo firmante en nombre propio o en representación del pasajero/a, declara que libera Aerolíneas Argentinas S.A., a su Agente y empleados, de todo tipo de responsabilidad por la alteración, agravamiento, lesiones graves o cualquier otra consecuencia, que debido a su estado de salud, pudiera sufrir durante o por efecto del Transporte Aéreo, concertado en su billete electrónico. Además, el abajo firmante, en el carácter en que actúa, se compromete a reembolsar a Aerolíneas Argentinas todos los gastos que puedan ocasionarse por la prestación de cualquier servicio adicional al específico del transporte y que fuera preciso facilitarle, eximiendo asimismo a la Empresa Transportadora, de toda obligación y/o pago que, en concepto de honorarios, pudieran generarse por tales servicios o asistencia adicional.

Declaro que he leído toda la información brindada por la empresa en su sitio web.

Asumo la responsabilidad por falsa declaración y por las consecuencias que directa o indirectamente pudiera ocasionar durante el transporte.

Lugar y Fecha

Firma

Aclaración