

	COMANDO DA AERONÁUTICA COMANDO DE OPERAÇÕES AEROESPACIAIS INSTRUÇÃO OPERACIONAL DE EMPREGO	
	IOEMP	EMISSÃO
Nº 18001	15 AGO 2018	COMAE, COMPREP E ALAS
ASSUNTO	PROCEDIMENTOS PARA TRANSPORTE INOPINADO DE FERIDOS E ENFERMOS EM AERONAVES SOB CONTROLE OPERACIONAL DO COMAE	
ANEXO	A – FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO E RESPONSABILIZAÇÃO POR TRANSPORTE DE PASSAGEIROS EM AERONAVES DA FAB.	

1 DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 FINALIDADE

Padronizar procedimentos para o transporte inopinado de passageiros de feridos ou enfermos, por requisição de terceiros, em aeronaves sob Controle Operacional do Comando de Operações Aeroespaciais (COMAE).

1.2 OBJETIVO

A presente IOEMP tem por objetivo orientar os Comandantes de Aeronaves (Cmt Anv) em missão, que, quando confrontados com situações inopinadas de transporte de feridos ou enfermos com risco de morte, por requisição de terceiros, possam tomar decisão adequada do ponto de vista operacional.

1.3 ÂMBITO

Esta Instrução aplica-se ao COMAE e às Organizações Militares com Meios de Força Aérea a ele adjudicados.

2 PROCEDIMENTOS

Quando confrontados por uma demanda inopinada de transporte de passageiro ferido ou enfermo, com risco de morte atestado por terceiros, os Cmt Anv que estiverem em missão deverão analisar a requisição, para que os próprios e o COMAE não incorram em casos de omissão de socorro e possam tomar a decisão correta do ponto de vista operacional.

Uma vez analisado o requerimento e verificada a inexistência ou ineficácia de outro tipo de transporte, em função do tempo necessário para levá-lo a uma localidade com estrutura de saúde mínima para atendimento adequado, os Cmt Anv deverão fazer contato com a Divisão de Operações Correntes (DIVOC) do COMAE, na figura de seu Oficial de Supervisão Operacional (OSO).

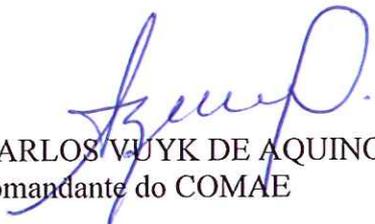
Esse Oficial dará ciência ao Chefe do Centro Conjunto de Operações Aeroespaciais (CCOA), o qual tomará a decisão pela permissão ou não da realização do transporte em questão.

Nos casos em que o contato com o COMAE seja impraticável, os Cmt Anv têm autorização para realizar o transporte, se assim o decidirem.



De todo modo, deverão, ainda, tomar as seguintes providências:

- a) antes da decolagem, providenciar a assinatura do formulário de solicitação de transporte desse tipo de passageiro, anexo a esta Instrução. Caso não seja possível a assinatura de testemunhas da localidade, os tripulantes da aeronave poderão testemunhar o ato;
- b) solicitar ao demandante, caso possível, que realize as coordenações com os órgãos de saúde da localidade de destino, para que providenciem suporte adequado ao transportado, no local de pouso;
- c) tão logo possível, informar ao COMAE sobre a missão, caso não tenha conseguido fazê-lo previamente; e
- d) apresentar o formulário preenchido para o seu Cmt de Esquadrão e enviar uma cópia digitalizada para o Chefe do CCOA.


Ten Brig Ar CARLOS VUYK DE AQUINO
Comandante do COMAE

**ANEXO A – FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO E RESPONSABILIZAÇÃO POR
TRANSPORTE DE PASSAGEIROS EM AERONAVES DA FAB**

	<p align="center">COMANDO DA AERONÁUTICA COMANDO DE OPERAÇÕES AEROESPACIAIS AUTORIZAÇÃO PARA TRANSPORTE DE FERIDO OU ENFERMO CIVIL</p>	<p>CENTRO CONJUNTO DE OPERAÇÕES AÉREAS</p> <p>OFRAG: _____</p> <p>AERONAVE: _____</p>
<p><u>1- DECLARAÇÃO</u></p>		
<p>Solicito o transporte de _____, o qual se encontra sob risco de morte, e declaro isentar a Força Aérea Brasileira por qualquer dano pessoal, agravamento do estado de saúde, ou morte da citada pessoa, em consequência do transporte aéreo.</p>		
<p align="right">Em, _____ de _____ de _____</p>		
<p>Nome por extenso do solicitante: membro da família/ responsável/ médico Parentesco: _____</p>	<p align="right">Assinatura Doc. de Identificação/ CRM: _____</p>	
<p>Nome por extenso da testemunha Doc.de Identificação: _____</p>	<p align="right">Assinatura</p>	
<p>Nome por extenso da testemunha Doc.de Identificação: _____</p>	<p align="right">Assinatura</p>	
<p><u>2 - INFORMAÇÕES ADICIONAIS</u></p>		
<p>2.1 – Pessoa ou Organização responsável pelo recebimento do transportado no destino:</p>		
<p>2.1.1 – Assinatura: _____</p>		
<p align="center">_____ Nome em letra de imprensa/ Doc. de Identificação</p>		
<p><u>3 – DADOS DO TRANSPORTE</u></p>		
<p>3.1 – Local de Partida: _____</p>		
<p>3.2 – Local de Pouso: _____</p>		
<p><u>4 – OBSERVAÇÕES</u></p>		
<p align="center">_____ Comandante da Aeronave</p>		