

Centro de discapacidad de ANA
Teléfono:
0120-029-377 (línea gratuita dentro de Japón)
0570-029-377 (Navi Dial dentro de Japón)
(81)-(3)-6741-8900 (llamadas internacionales)
Horario de atención: 9:00-17:00
(Hora local de Japón, todo el año)

Estimado cliente:

Gracias por volar con ANA siempre.

Nos complace mucho registrar la columna de información de miembro ANA Mileage Club, además del nombre y número de teléfono del cliente, información de silla de ruedas que un cliente puede requerir en el aeropuerto o en la cabina del avión, información de dispositivos médicos a bordo, información de asistencia requerida, etc., en este "Servicio de registro de información de asistencia".

En el momento de reservar, puede hacerlo de forma fácil y rápida con solo entregar su número de membresía ANA Mileage Club de 10 dígitos.

Regrese para completar la información de asistencia requerida en la "Hoja de registro de información de asistencia al cliente" anexa.

* Los miembros registrados de AMC también deben completar el número de tarjeta de membresía, ya que ANA lo registra como información adicional del cliente

<Atención>

- * La solicitud solo está disponible en japonés o inglés.
- * El Centro de discapacidad de ANA podría llamar al cliente si es necesario verificar y confirmar el contenido de la solicitud.
- * No podemos devolver documentos que se enviaron al Centro de servicio de registro de información de asistencia, por lo que le pedimos que se asegure de hacer copias de todo lo que necesite.
- * Con respecto a los vuelos de códigos compartido operados por una aerolínea de código compartido con un número de vuelo de ANA, se aplica a la normativa de la aerolínea de código compartido operadora. Consulte directamente los detalles del servicio de cada aerolínea de código compartido operadora, ya que difiere del contenido del servicio de asistencia proporcionado por ANA.
- * Informe al Centro de discapacidad de ANA si tiene una reserva de vuelo tiene previsto abordar un vuelo de ANA dentro de un mes.



☐ Inicial

☐ Cambio parcial

Hoja de registro de información de asistencia al cliente

FECHA: , ,

※Se requiere para confirmar la información privada y registrar la información de asistencia. Complete la dirección propuesta, el número de teléfono y la fecha de nacimiento cuando se haya inscrito en lo siguiente.

Número de membresía de AMC (10 dígitos) :

Nombre :

Fecha de nacimiento :

Dirección :

Número de teléfono :

Contactos durante el día :

- Asegúrese de completar la siguiente sección para confirmar la información de la membresía registrada en “nuevo” o “Cambio parcial”.
 - La información de asistencia de nivel A registrada se mostrará en la página de confirmación de la reserva cuando se haga una reserva en la página web de ANA y en la página de información básica de los miembros de ANA Mileage Club.
 - La información de asistencia de nivel B registrada se mostrará en la página de información básica de los miembros de ANA Mileage Club en Internet (Web).
 - La información de asistencia de nivel C registrada no se mostrará en la página web de ANA. Llámenos si desea revisar cualquier información de asistencia de nivel C que haya registrado.
- Si se registró para recibir información de asistencia 2 y 3, debe llamar al Centro de discapacidad de ANA cuando haga una reserva.

Información de asistencia 1

R

Problema para caminar

Impedimento para caminar ☐ Sí Si la respuesta es “Sí”, marque la casilla correspondiente.

☐ Puedo subir o bajar escaleras por mis propios medios, pero no puedo caminar distancias largas (necesito una silla de ruedas solo dentro del aeropuerto)

☐ Puedo caminar por mis propios medios, pero no puedo subir y bajar escaleras (necesito una silla de ruedas hasta la puerta del avión)

☐ No puedo caminar por mis propios medios (necesito una silla de ruedas hasta mi asiento en el avión y necesito asistencia para moverme de asiento)

R

Información sobre sillas de ruedas personales

Llevar una silla de ruedas personal ☐ Sí ☐ No Si la respuesta es “Sí”, marque la casilla correspondiente.

¿Es plegable? ☐ Sí ☐ No

Tipo de silla de ruedas personal ☐ Manual ☐ Con batería Si es “Con batería”, marque Tipo de batería

Tipo de batería (si corresponde) Seca: ☐ Níquel-cadmio (Ni-CD) ☐ Níquel-metalhidruro (Ni-MH) ☐ Iones de litio (Li-ion)

Líquida: ☐ Sellada (batería de plomo ácido no derramable) ☐ No sellada (batería de plomo ácido derramable)

R

Tamaño y peso de la silla de ruedas

Profundidad cm/ancho cm/alto cm/peso kg

※Indique su tamaño plegada (si es plegable).

B

¿Lleva una batería de repuesto? ☐ Sí ☐ No *Escriba Wh solo para iones de litio

Tipo de batería: () () piezas () Wh*

B

Lugar esperado para registrar su propia silla de ruedas ☐ Mostrador de check-in ☐ Puerta de embarque

B

¿Lleva un perro de servicio? ☐ Sí

R

¿Tiene discapacidad visual? ☐ Sí

B

¿Lleva un perro guía? ☐ Sí

R

¿Tiene discapacidad auditiva o dificultad para hablar? ☐ Sí

B

¿Lleva un perro de asistencia para la discapacidad auditiva? ☐ Sí

Información de asistencia 2

B

¿Se necesita oxígeno a bordo? ☐ Sí *Si solicita un alquiler de cilindro de oxígeno, es necesario que lo pida al Centro de discapacidad de ANA con 96 horas de anticipación para vuelos internacionales y con 48 horas de anticipación para vuelos nacionales en Japón.

☐ Cilindros personales de oxígeno médico ☐ Alquiler de cilindro de oxígeno* (servicio pagado) ☐ Ambos

B

¿Necesita un concentrador de oxígeno portátil (POC) en el vuelo? ☐ Sí

● Fabricante : ● Nombre del dispositivo o número de producto :

● Tipo de batería : ☐ Níquel-cadmio (Ni-CD) ☐ Níquel-metalhidruro (Ni-MH) ☐ Iones de litio (Li-ion)

☐ Sellada (batería de plomo ácido no derramable) ☐ No sellada (batería de plomo ácido derramable)

● Tamaño: profundidad cm/ancho cm/alto cm/peso kg

● Información complementaria del dispositivo, etc.: ()

B

¿Necesita un respirador/ aspirador en el vuelo? ☐ Sí

● Fabricante : ● Nombre del dispositivo o número de producto :

● Tipo de batería : ☐ Níquel-cadmio (Ni-CD) ☐ Níquel-metalhidruro (Ni-MH) ☐ Iones de litio (Li-ion)

☐ Sellada (batería de plomo ácido no derramable) ☐ No sellada (batería de plomo ácido derramable)

● Tamaño: profundidad cm/ancho cm/alto cm/peso kg

● Información complementaria del dispositivo, etc.: ()

B	¿Necesita algún medicamento o dispositivo médico en el vuelo? 1	☐ Sí ● Tipo específico : ● Tipo de batería : ☐ Níquel-cadmio (Ni-CD) ☐ Níquel-metalhidruro (Ni-MH) ☐ Iones de litio (Li-ion) _____ Wh (hasta 160 Wh) ☐ Litio (Li) _____ Wh (hasta 8 g) ☐ Pila seca ☐ Sellada (batería de plomo ácido no derramable) ☐ No sellada (batería de plomo ácido derramable) ☐ Toma de corriente ● Nombre del dispositivo o número de producto : ● Tamaño: profundidad _____ cm/ancho _____ cm/alto _____ cm/peso _____ kg ● Información complementaria del dispositivo, etc.: (_____)
	¿Necesita algún medicamento o dispositivo médico en el vuelo? 2	☐ Sí ● Tipo específico : ● Tipo de batería : ☐ Níquel-cadmio (Ni-CD) ☐ Níquel-metalhidruro (Ni-MH) ☐ Iones de litio (Li-ion) _____ Wh (hasta 160 Wh) ☐ Litio (Li) _____ Wh (hasta 8 g) ☐ Pila seca ☐ Sellada (batería de plomo ácido no derramable) ☐ No sellada (batería de plomo ácido derramable) ☐ Toma de corriente ● Nombre del dispositivo o número de producto : ● Tamaño: profundidad _____ cm/ancho _____ cm/alto _____ cm/peso _____ kg ● Información complementaria del dispositivo, etc.: (_____)
	¿Necesita algún medicamento o dispositivo médico en el vuelo? 3	☐ Sí ● Tipo específico : ● Tipo de batería : ☐ Níquel-cadmio (Ni-CD) ☐ Níquel-metalhidruro (Ni-MH) ☐ Iones de litio (Li-ion) _____ Wh (hasta 160 Wh) ☐ Litio (Li) _____ Wh (hasta 8 g) ☐ Pila seca ☐ Sellada (batería de plomo ácido no derramable) ☐ No sellada (batería de plomo ácido derramable) ☐ Toma de corriente ● Nombre del dispositivo o número de producto : ● Tamaño: profundidad _____ cm/ancho _____ cm/alto _____ cm/peso _____ kg ● Información complementaria del dispositivo, etc.: (_____)
B	¿Necesita alquilar algún artículo de soporte para mantener una posición erguida durante el vuelo?	☐ Sí ☐ Asiento de asistencia ☐ Cinturón de soporte para postura ☐ Almohadas (_____) piezas ☐ Mantas (_____) piezas *Si solicita un alquiler de cilindro de oxígeno, es necesario que lo pida al Centro de discapacidad de ANA con 96 horas de anticipación para vuelos internacionales y con 48 horas de anticipación para vuelos nacionales en Japón. ☐ S (altura entre 48 cm y 101 cm/peso entre 2,3 kg y 18 kg) ☐ M (altura entre 80 cm y 115 cm/peso entre 10 kg y 49 kg) ☐ L (altura entre 115 cm y 149 cm/peso entre 10 kg y 49 kg)
B	Si tiene alguna enfermedad o discapacidad en los pies o las piernas, ¿necesita un soporte de piernas para apoyo? ☐ Sí	
B	¿Necesita ayuda del personal de la aerolínea?	☐ Sí ☐ No Si la respuesta es "Sí", describa los detalles de la información de asistencia 3 en la parte inferior.
Información de asistencia 3 ✖ANA puede mantener la información de asistencia del cliente a fin de prepararse para cuando aborde, pero usted debe llamar al Centro de discapacidad ANA cuando haga una reserva.		
C	¿Puede sentarse erguido con el cinturón de seguridad abrochado durante el despegue y el aterrizaje? ☐ Sí ☐ No ✖No puedo reclinar el asiento hacia atrás durante el despegue y aterrizaje.	
C	Si hay algo que desee hacernos saber sobre su salud física, escríbalo aquí. (Ejemplo: Mi lado izquierdo está paralizado desde que sufrí un accidente cerebrovascular hace un año y medio. Por lo tanto, necesito ayuda para caminar y con mi equipaje).	

[Atención]

*No podemos brindar ayuda con la alimentación y el uso del baño, servicios médicos, etc., en el interior del avión. También tenga en cuenta tal vez no podamos asegurar su asiento preferido ni acomodar otras solicitudes similares dependiendo de la situación.

*Para vuelos de código compartido operados por nuestras aerolíneas asociadas, se aplicarán las normativas de la aerolínea asociada correspondiente. La asistencia especial en esos vuelos puede diferir de la ofrecida por ANA. Para obtener más detalles, comuníquese directamente con la aerolínea asociada que opera el vuelo.

*Si cambia los detalles de su registro o planea abordar un vuelo dentro de un mes, comuníquese con nosotros por teléfono.

[Detalles de contacto del Centro de discapacidad de ANA]

0120-029-377 (línea gratuita)/0570-029-377 (sistema de gestión de llamadas gratuitas)/03-6741-8900 (línea gratuita)

De 9:00 a. m. a 5:00 p. m. (JST; todo el año)

ADD01-045-210601