

**DECIZIA
DIRECTORULUI GENERAL AL
AUTORITĂȚII AERONAUTICE CIVILE ROMÂNE**

Nr. D 223 din 09 MAR. 2019

În baza prevederilor Hotărârii Guvernului României nr. 405/1993 prin care a fost înființată Autoritatea Aeronautică Civilă Română (AACR), modificată și completată,

În baza art.7 alin.2 din Ordinul MTCT nr.1185/2006 privind desemnarea Regiei Autonome AACR ca autoritate națională de supervizare, organism tehnic specializat îndeplinirii funcției de supervizare a siguranței zborului în aviația civilă, la nivel național,

În baza Hotărârii Consiliului de Administrație al AACR nr.12/05.07.2017, pct.12 privind numirea directorului general, și competențele stabilite prin Contractul de Mandat nr.18929/10.07.2017 încheiat între Consiliul de Administrație al AACR și domnul Armand Petrescu în calitate de Director General,

În temeiul procedurilor și instrucțiunilor de aeronautică civilă PIAC-REG "Elaborarea și emiterea reglementărilor aeronautice", aprobate prin decizia Directorului General al AACR nr. D 956/12.12.2014,

În scopul implementării prevederilor cuprinse în: Regulamentul (UE) nr.1178/2011, Regulamentul (UE) nr.324/2015 și Regulamentul (UE) nr.139/2014,

Directorul General al Autorității Aeronautice Civile Române,

DECIDE:

Art. 1. Începând cu data prezentă se aprobă Amendamentul 1 la PIAC-MED Proceduri și Instrucțiuni de Aviație Civilă "Examinarea Medicală a Personalului Aeronautic Civil și Asistența Medicală pentru Siguranța Zborului", ediția 4/2018 intrând în vigoare în 5 zile.

Art. 2. PIAC-MED ed. 4/2018, aplicabil în prezent, prin Decizia Directorului General al AACR nr. D.1247/29.12.2017 își încetează aplicabilitatea și este retras după 5 zile.

Art. 3. Se publică Amendamentul 1 la PIAC-MED Proceduri și Instrucțiuni de Aviație Civilă "Examinarea medicală a personalului aeronautic civil și asistența medicală pentru siguranța zborului", ediția 4 / 2018 pe site-ul propriu al Autorității Aeronautice Civile Române în termen de 5 zile de la data prezentei decizii.

Art. 4. AACR, personalul aeronautic civil, persoanele și organizațiile implicate în: examinarea medicală, emiterea de certificate medicale precum și organizațiile implicate în asistența medicală pentru siguranța zborului vor îndeplini prevederile prezentei decizii.

**DIRECTOR GENERAL
ARMAND PETRESCU**



Proceduri și
Instrucțiuni de
Aeronautică
Civilă

PIAC - MED

**Examinarea medicală a
personalului aeronautic
și
Asistența medicală pentru
siguranța zborului.**

Prezentele proceduri și instrucțiuni au fost emise de Regia Autonomă Autoritatea Aeronautică Civilă Română și aprobate prin Decizia Directorului General nr.

223 din 09 MAR. 2018 .

AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ

Șoseaua București - Ploiești nr. 38 - 40

RO - 013695, Sector 1, BUCUREȘTI

Tel: + 40.21.208.15.08


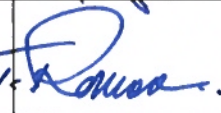
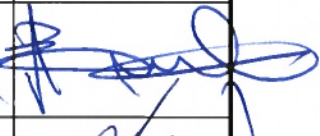
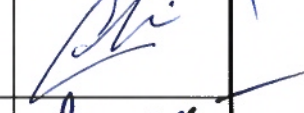
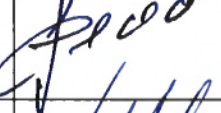
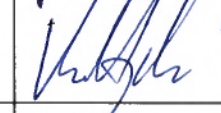
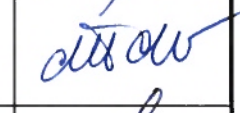
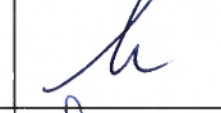

+ 40.21.233.40.33

Fax: + 40.21.208.15.72

+ 40.21.233.40.62

Email: dir.gen@caa.ro

REGIMUL SEMNĂTURILOR

APROBAT	DIRECTOR GENERAL	ARMAND PETRESCU	
AVIZAT	DIRECTOR GENERAL ADJUNCT 1	TUDOREL ROMAN	
	DIRECTOR GENERAL ADJUNCT 2	SORIN ENCUȚESCU	
	DIRECTOR DIRECȚIA OPERAȚIUNI AERIE NE ȘI CERTIFICARE PERSONAL	CRISTIAN OLINESCU	
	DIRECTOR DIRECȚIA AERODROMURI ȘI NAVIGAȚIE AERIANĂ	SORINEL CEPOI	
	ȘEF BIROUL MONITORIZAREA CONFORMĂRII	RĂZVAN BERE A	
	p. ȘEF SERVICIUL CERTIFICARE PERSONAL	MARIANA TRĂICHIOIU	
ELABORAT	COMPARTIMENTUL MEDICINĂ AERONAUTICĂ	Dr. LEONARD LUPU	
		Dr. MIHAIL MELNIC	

INDEXUL AMENDAMENTELOR

nr. crt.	număr amendament	data intrării în vigoare	sursa / tema amendamentului	numele persoanei care a introdus amendamentul
1	Amendamentul 1	CONFORM DECIZIEI DE APROBARE	Auditul EASA din 2017	Dr. Leonard LUPU
2				
3				
4				
5				

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

CUPRINSUL	pagina
Cuprins	1
Preambul	3
Capitolul 1. Prevederi generale	4
1.1. Documente de referință	4
1.2. Definiții	5
1.3. Abrevieri și acronime	6
1.4. Scop	7
1.5. Domeniul de aplicare	7
1.6. Confidențialitatea medicală	7
1.7. Eliberarea certificatului medical	7
1.8. Certificatul Medical	8
1.9. Deteriorarea stării de sănătate	8
1.10. Examinarea personalului aeronautic civil care dețin licență	9
1.11. Direcționarea către AACR	9
1.12. Procedura de analiză secundară	9
1.13. Procedura de transfer a dosarului medical (SOLI)	10
1.14. Mijloace de conformitate	11
Capitolul 2. Autorizarea / Certificarea AeMC și AME	12
2.1. Certificarea / Autorizarea Centrelor Aeromedicale (AeMC)	12
2.2. Certificarea / Autorizarea Examinatorilor Aeromedicali (AME)	15
2.3. Pregătirea medicilor specialiști în medicina muncii (MSMM)	18
2.4. Obligațiile AeMC, AME, MSMM și raportarea datelor medicale	19
2.5. Supravegherea AeMC, AME, MSMM	20
2.6. Limitarea, suspendarea și revocarea certificatului/autorizației AeMC / AME	22
2.7. Obligațiile AeMC	27
Capitolul 3. Certificare medicală pentru personal navigant - clasa 1 și clasa 2	25
3.1. Clase de examinare	25
3.2. Formulare de examinare	25
3.3. Examinările medicale	25
3.4. Suspendarea / revocarea certificatului medical	26
3.5. Limitări ale certificatului medical	26
Capitolul 4. Certificare medicală pentru posesori de licență LAPL	28
4.1. Examinările medicale	28
4.2. Suspendarea / revocarea certificatului medical	28
4.3. Limitări ale certificatului medical	28
Capitolul 5. Certificare medicală pentru echipajul de cabină	29
5.1. Examinările medicale	29
5.2. Valabilitatea raportului medical	29
5.3. Suspendarea / revocarea raportului medical	29
5.4. Limitări ale raportului medical	30
Capitolul 6. Certificare medicală pentru controlori de trafic aerian - clasa 3	31
6.1. Aplicabilitate	31
6.2. Formulare de examinare	31
6.3. Examinarea medicală	31
6.4. Certificatul medical	32
6.5. Suspendarea / revocarea certificatului medical	33

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

6.6. Limitări ale certificatului medical	34
Capitolul 7. Mijloace de conformitate alternative	36
7.1. Generalități	36
7.2. Aprobarea mijloacelor de conformitate alternative (AltMoc)	36
7.3. Mijloacele de conformitate alternative elaborate de AACR	37
7.4. Depunerea proiectelor	38
7.5. Demonstrarea conformării	38
7.6. Evaluarea proiectelor	38
7.7. Decizia	38
7.8. Mijloace de conformitate alternative adoptate	38
Capitolul 8. Instruirea echipajului de cabină pt. aspecte aeromedicale și prim ajutor	39
8.1. Generalități	39
8.2. Curricula curs de pregătire în aspecte aeromedicale și prim ajutor	39
8.3. Pregătirea practică pe tema primului ajutor medical și siguranța zborului	40
Capitolul 9. Asistența medicală pentru siguranța zborului	41
9.1. Definiții	41
9.2. Generalități	42
9.3. Situațiile acordării asistenței medicale în aeroport	42
9.4. Intervenția medicală în aeroport	42
9.5. Atribuții și responsabilități ale personalului intervențional	45
Anexa A: Lista de dotare minimă pentru cabinetul de examinare aeromedicală	55
Anexa B: Cerere pentru admiterea contestației urmarea neacordării certificatului medical	56
Anexa C: Proces verbal de analiză a comisiei de analiză secundară	57
Anexa D: Recomandare a comisiei de analiză secundară	58
Anexa E: Lista experților pt. evaluarea aeromedicală independentă desemnați de AACR	59
Anexa F: Formular de transfer al dosarului medical la altă autoritate aeronautică (SOLI)	61
Anexa G: Cerere pentru obținerea autorizației de AeMC	63
Anexa H: Raport de audit pentru servicii medicale AeMC	65
Anexa I: Certificat de autorizare pentru AeMC	69
Anexa J: Cerere pentru obținerea / menținerea autorizației de AME	70
Anexa K: Raport de inspecție / audit pentru servicii medicale AME	71
Anexa L: Certificat de AME clasa 1, clasa 2, LAPL, CC	75
Anexa N: Certificat de examinator medical autorizat clasa 3	77
Anexa O: Cerere pentru un certificat medical aeronautic	79
Anexa P: Cerere de raport medical pentru echipajul de cabină	81
Anexa R: Raport de examinare medicală pentru clasa 1, 2, 3, LAPL	83
Anexa S: Raport de examinare medicală pentru echipajul de cabină	86
Anexa T: Raport de examinare oftalmologică	87
Anexa U: Raport de examinare medicală otorinolaringologică	89
Anexa V: Certificat medical pentru clasa 1, 2, LAPL	91
Anexa W: Raport medical pentru echipaj de cabină	92
Anexa X: Certificat medical pentru clasa 3	93
Anexa Y: Notificare de refuz a certificatului medical	94
Anexa Z: Raport de audit pentru serviciile medicale din aeroporturi	95

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

PREAMBUL

- a) Activitatea aeronautică civilă pe teritoriul și în spațiul aerian național este reglementată de Codul Aerian Civil, de actele normative interne în domeniu, de reglementările comunitare și în conformitate cu prevederile Convenției privind aviația civilă internațională, semnată la Chicago la 7 Decembrie 1944, cu prevederile altor convenții și acorduri internaționale la care România este parte.
- b) În conformitate cu prevederile Codului Aerian Civil, ale Hotărârii Guvernului nr. 405/1993, cu modificările și completările ulterioare și ale Ordinului ministrului transporturilor, construcțiilor și turismului nr. 1185/2006, Autoritatea Aeronautică Civilă Română este organismul tehnic specializat desemnat de Ministerul Transporturilor și Infrastructurii să elaboreze proiectele de reglementări aeronautice specifice domeniilor în care deține competente și să supravegheze punerea în aplicare a acestora.
- c) Potrivit prevederilor Regulamentului (UE) nr. 290/2012 al Comisiei, de modificare a Regulamentului (UE) nr. 1178/2011 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă, în temeiul Regulamentului (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European și al Consiliului: „Autoritatea competentă stabilește procedurile de solicitare și de eliberare, reînnoire și revalidare a licențelor, a calificărilor, autorizărilor și certificatelor medicale asociate”.
- d) Autoritatea Aeronautică Civilă Română elaborează și aprobă prezentele proceduri și instrucțiuni specifice ce revin în sarcina unei autorități competente în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 290/2012 de modificare a Regulamentului (UE) nr. 1178/2011 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă în temeiul Regulamentului (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European și al Consiliului.
- e) În baza prevederilor art. 1 din Ordinul Ministrului Transporturilor nr. 208/2013 privind măsuri pentru aplicarea Regulamentului (UE) nr. 1.178/2011 al Comisiei din 3 noiembrie 2011 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă în temeiul Regulamentului (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European și al Consiliului și a Regulamentului (UE) nr. 290/2012 al Comisiei din 30 martie 2012 de modificare a Regulamentului (UE) nr. 1178/2011 se desemnează Autoritatea Aeronautică Civilă Română ca autoritate competentă pentru exercitarea atribuțiilor privind certificarea, atestarea și supravegherea persoanelor și organizațiilor care fac obiectul Regulamentului (UE) nr. 1178/2011.
- f) În baza prevederilor art. 1 din Ordinul Ministrului Transporturilor nr. 1464/2016 privind măsuri pentru aplicarea Regulamentului (UE) nr. 340 / 2015 al Comisiei de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la licențele și certificatele controlorilor de trafic aerian în conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European și al Consiliului, de modificare a Regulamentului de punere în aplicare (UE) nr. 923/2012 al Comisiei și de abrogare a Regulamentului (UE) nr. 805/2011 al Comisiei, AACR se desemnează ca autoritate competentă cu responsabilități în certificarea și supravegherea persoanelor și organizațiilor cărora li se aplică prevederile Regulamentului (UE) nr. 340 / 2015.

CAPITOLUL 1 PREVEDERI GENERALE

1.1. Documente de referință

- a) Ordonanța Guvernului României nr. 29/1997 privind Codul aerian civil, republicată, cu modificările și completările ulterioare.
- b) Regulamentul (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European și al Consiliului din 20 februarie 2008 privind normele comune în domeniul aviației civile și instituirea unei Agenții Europene de Siguranță a Aviației și de abrogare a Directivei 91/670/CEE a Consiliului, a Regulamentului (CE) nr. 1592/2002 și a Directivei 2004/36/CE, cu modificările și completările ulterioare.
- c) Regulamentul (UE) nr. 1178/2011 al Comisiei de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă în temeiul Regulamentului (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European și al Consiliului.
- d) Regulamentul (UE) nr. 290/2012 al Comisiei de modificare a Regulamentului (UE) nr. 1178/2011 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă în temeiul Regulamentului (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European și al Consiliului.
- e) Ordinul Ministrului Transporturilor nr. 208/2013 privind măsuri pentru aplicarea Regulamentului (UE) nr. 1.178/2011 al Comisiei din 3 noiembrie 2011 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă în temeiul Regulamentului (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European și al Consiliului și a Regulamentului (UE) nr. 290/2012 al Comisiei din 30 martie 2012 de modificare a Regulamentului (UE) nr. 1178/2011.
- f) Regulamentul (UE) nr. 340/2015 al Comisiei de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la licențele și certificatele controlorilor de trafic aerian în conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European și al Consiliului, de modificare a Regulamentului de punere în aplicare (UE) nr. 923/2012 al Comisiei și de abrogare a Regulamentului (UE) nr. 805/2011 al Comisiei.
- g) Ordinul Ministrului Transporturilor nr. 1464/2016 privind măsuri pentru aplicarea Regulamentului (UE) nr. 340/2015 al Comisiei de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la licențele și certificatele controlorilor de trafic aerian în conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European și al Consiliului, de modificare a Regulamentului de punere în aplicare (UE) nr. 923/2012 al Comisiei și de abrogare a Regulamentului (UE) nr. 805/2011 al Comisiei.
- h) Regulamentul (UE) nr. 139/2014 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la aerodromuri în temeiul Regulamentului (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European și al Consiliului.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

1.2. Definiții (Ro / En)

Abuz de alcool / Alcohol abuse

Folosirea în mod obișnuit a alcoolului astfel încât acesta poate interfera cu starea de normalitate fizică, mentală și / sau socială.

Abuz de droguri / Drug abuse

Folosirea improprie de substanțe ce nu au fost prescrise corespunzător pentru acel individ și / sau care poate interfera cu exercitarea în siguranță a privilegiilor conferite de licență.

Centru Aeromedical (AeMC) / Aeromedical Center

Unitate medicală dotată cu facilități și aparatură medicală capabilă să satisfacă necesitățile tehnice ale domeniilor relevante din medicina aeronautică, având specialiști în medicina aeronautică, autorizați să efectueze examinări medicale în concordanță cu standardele medicale și cerințele stabilite de AMS.

Certificat medical / Medical certificate

Dovadă emisă de AACR, care demonstrează că deținătorul unei licențe îndeplinește cerințele specifice din punctul de vedere al aptitudinii medicale. Aceasta este emisă ca urmare a evaluării efectuată de AACR a raportului transmis de către Autoritatea medicală desemnată care a condus examinarea medicală a solicitantului unei licențe.

Compartiment de Medicină Aeronautică (AMS) / Aeromedical Section

Structura organizatorică din cadrul AACR, responsabilă de implementarea și aplicarea standardelor, cerințelor medicale, precum și de autorizarea, supravegherea AeMC și AME.

Competență / Competence

Cunoștințele, abilitățile și experiența corespunzătoare, necesare pentru a furniza servicii conform calificării și autorizărilor înscrise într-o licență.

Direcționare / Referral

Transferul la AACR al unui caz medical considerat la limită către compartimentul de medicină aeronautică pentru expertiza aeromedicală corespunzător licenței profesionale și impunerea sau ridicarea limitărilor desemnate în Reg. EU 1178/2011 și EU 340/2015.

Examinator Aeromedical (AME) / Authorized Medical Examiner

Medic specialist cu pregătire / experiență în medicina aeronautică, autorizat de AMS să efectueze examinări medicale în vederea emiterii certificatului medical corespunzător licenței profesionale.

Necompliant / Non-compliant

Situație / aspect necorespunzător identificat de Compartimentul Medicină Aeronautică cu ocazia auditului / inspecției privind neîndeplinirea / îndeplinirea parțială sau neconformă a cerințelor aplicabile domeniului de activitate reglementat național / internațional.

Reînnoire / Renewal

Proces administrativ efectuat conform cu Reg. UE 290/2012 sau Reg. UE 340/2015, după expirarea certificatului medical, prin care se emite alt certificat medical ce permite exercitarea privilegiilor acordate în cadrul calificării/autorizării înscrise în licență pentru o perioadă determinată, în urma îndeplinirii cerințelor specificate.

Revalidare / Revalidation

Proces administrativ efectuat conform cu Reg. UE 290/2012 sau Reg. UE 340/2015, în perioada de valabilitate a certificatului medical/autorizației, prin care se emite alt certificat medical/autorizație ce permite deținătorului continuarea exercitării privilegiilor acordate de licență/autorizație pentru o perioadă determinată, în urma îndeplinirii cerințelor specificate.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Revocare / Revocation

Retragerea definitivă de către autoritatea competentă a unui certificat medical/autorizații ca urmare a neîndeplinirii de către deținător a condițiilor care au stat la baza acordării/revalidării/reînnoirii acestuia.

Suspendare / Suspension

Retragerea temporară de către autoritatea competentă a unui certificat medical/autorizație ca urmare a neîndeplinirii de către deținător a condițiilor care au stat la baza acordării/revalidării acestuia/acesteia. În urma suspendării certificatul medical/autorizația încetează temporar să își mai producă efectele.

1.3. Abrevieri și acronime

AACR	Autoritatea Aeronautică Civilă Română desemnată ca autoritate națională competentă în sensul MED.A.001 din Reg. UE 1178/2011 precum și ATCO.MED.A.001 din Reg. UE nr. 340/2015.
AeMC	Centru Aeromedical
AMC/GM	Mijloace acceptabile de conformitate/material de îndrumare
AME	Examinator Aeromedical
AMS	Secțiunea aeromedicală - Compartimentul Medicină Aeronautică al AACR
ATPL	Licență de pilot de linie
ATCO	Licență controlor trafic aerian
BPL	Licență de pilot de balon
CC	Echipaj de cabină
CMA	Compartimentul Medicină Aeronautică al AACR (AMS)
CPL	Licență de pilot comercial
EASA	Agenția Europeană pentru Siguranța Aviației
FE	Inginer / mecanic de bord
IRC	Inginer recepție și control
LAPL	Licență de pilot aeronave ușoare
OACI	Organizația Aviației Civile Internaționale
MSMM	Medic cu Specialitatea de Medicina Muncii
MPL	Licență de pilot aeronave echipaj multiplu
PPL	Licență de pilot privat
SPL	Licență de pilot de planor
ULM	Licență de pilot de aeronave ultraușoare motorizate

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

1.4. Scop

PIAC-MED prezintă modul de aplicare al Regulamentului CE 216/2008, al Regulamentului UE 1178/2011, al Regulamentului UE 290/2012 precum și al Regulamentului UE 340/2015 în ceea ce privește certificarea medicală a personalului aeronautic civil navigant, a controlorilor de trafic aerian precum și certificarea centrelor medicale (AeMC) și a medicilor (AME și MSMM) care pot să elibereze certificate medicale pentru personalul aeronautic civil navigant și/sau controlorii de trafic aerian, după caz și cuprinde și procedurile de asistență medicală pentru siguranța zborului conform Regulamentului 139/2014

1.5. Domeniul de aplicare

Prevederile prezentei proceduri se aplică:

- (1) personalului aeronautic civil navigant ce deține licențe Part FCL;
- (2) personalului aeronautic civil navigant ce deține licențe naționale;
- (3) controlorilor de trafic aerian și controlorilor de trafic aerian stagiați;
- (4) persoanelor (AME, AMS, MSMM) și organizațiilor implicate în examinarea medicală (AeMC) și emiterea de certificate medicale în conformitate cu prezenta procedură;
- (5) operatorilor aerieni și aerodromurilor;
- (6) organizațiilor de pregătire în urgențe și medicină aeronautică.

1.6. Confidențialitatea medicală

AME, AeMC și AMS asigură confidențialitatea medicală în condițiile legii. Medicii CMA au acces la datele medicale care privesc personalul aeronautic civil navigant și controlorii de trafic aerian. De asemenea, ocazional este permis accesul altor medici implicați în procesul de evaluare a aptitudinii medicale a personalului aeronautic civil navigant și/sau controlorilor de trafic aerian (AME, AeMC, AMS ai altor țări, membrii comisiei de analiză secundară).

1.7. Eliberarea certificatului medical

(1) Revalidarea/reînnoirea unui certificat medical se poate efectua numai după prezentarea de către solicitant a unui act de identitate în termen de valabilitate și a certificatului medical anterior, acesta urmând a fi oprit de către AME/AeMC/AMS care efectuează examinarea.

(2) Dacă solicitantul unei examinări pentru revalidarea/reînnoirea unui certificat medical nu poate prezenta certificatul anterior, atunci eliberarea noului certificat medical se va face doar după obținerea de la CMA a istoricului medico-aeronautic al persoanei în cauză.

(3) În cazul deteriorării, furtului, pierderii certificatului medical sau în cazul schimbării numelui, titularul poate solicita la AACR eliberarea unui duplicat/certificat cuprinzând nou nume. Duplicatul se eliberează în baza unei cereri, a documentului ce atestă publicarea pierderii sau furtului certificatului medical în Monitorul Oficial, sau dovada schimbării numelui, și achitarea taxei aferente conform tarifelor aplicate de AACR.

1.8. Certificatul Medical

(1) Certificatul Medical clasa 1 include atât privilegiile și valabilitățile pentru clasa 2, cât și pentru LAPL.

(2) Certificatul Medical clasa 2 include privilegiile și valabilitățile pentru LAPL.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

(3) Valabilitatea certificatelor medicale clasa 1 și clasa 2 este determinată de vârsta solicitantului și de clasa de certificat medical cerută, în conformitate cu MED.A.045.

(4) Certificatul medical clasa 3 este valabil, exclusiv, pentru controlorii de trafic aerian stagiari, precum și pentru controlorii de trafic aerian.

(5) Valabilitatea certificatului medical clasa 3 este determinată de vârsta solicitantului, în conformitate cu ATCO.MED.A.045.

(6) Dacă, în cursul supravegherii sau prin orice alte mijloace, se găsesc dovezi care indică o neconformitate a unui AeMC sau AME, AACR, prin CMA, va revizui certificatele medicale eliberate de acel AeMC sau AME și le poate anula în cazul în care acest lucru este necesar pentru a asigura siguranța zborului. În acest sens, compartimentul responsabil va analiza, în baza EPA-M certificatele emise de acel AeMC sau AME, urmand ca în funcție de constatări să propună măsuri de rectificare, inclusiv anularea certificatelor emise. În această situație, AACR va informa atât deținătorii de licențe cât și autoritățile naționale competente (în cazul licențelor emise de alte State).

(7) Dacă solicitantul nu îndeplinește integral cerințele pentru clasa relevantă de certificat medical, dar se consideră că nu prezintă pericol pentru siguranța zborului, AeMC sau AME:

(i) în cazul persoanelor care solicită un certificat medical clasa 1, direcționează dosarul către autoritatea care acordă licențele în vederea luării deciziei cu privire la aptitudinea solicitantului. În situația în care autoritatea de licențiere nu este AACR, notificarea va fi transmisă în copie și către AACR/CMA;

(ii) în situațiile în care prezenta subparte nu indică direcționarea către autoritatea care acordă licențele, evaluează dacă solicitantul este apt să își îndeplinească sarcinile în condiții de siguranță atunci când respectă una sau mai multe limitări înscrise în certificatul medical și eliberează certificatul medical cu limitări, după caz;

(iii) în cazul persoanelor care solicită un certificat medical clasa 2, evaluează dacă solicitantul este apt să își îndeplinească sarcinile în condiții de siguranță atunci când respectă una sau mai multe limitări înscrise în certificatul medical și eliberează certificatul medical cu limitări, după caz, în consultare cu autoritatea care acordă licențele. În situația în care autoritatea de licențiere nu este AACR, notificarea va fi transmisă în copie și către AACR/CMA ;

(iv) AeMC sau AME poate revalida sau reînnoi un certificat medical cu aceeași limitare, fără a direcționa solicitantul către autoritatea care acordă licențele.

1.9. Deteriorarea stării de sănătate

Dacă un titular de certificat medical se află în situațiile enunțate la MED.A.020, respectiv ATCO.MED.A.020, acesta se va prezenta imediat ce starea sa de sănătate îi permite, la AeMC/AME/MSMM pentru examinarea și evaluarea aptitudinii medicale.

În cazul în care AeMC/AME/MSMM decide suspendarea/limitarea certificatului medical, încetarea perioadei de suspendare se face după efectuarea unei reevaluări medicale.

1.10. Examinarea personalului aeronautic civil navigant și/sau a controlorilor de trafic aerian care dețin licență emisă de alte state membre

După finalizarea examinării medicale, o copie a certificatului medical, precum și copii ale documentelor medicale se trimit către secțiunea medicală a autorității competente a statului care a emis licența.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Transmiterea se efectuează pe căi ce respectă cerințele de confidențialitate a datelor medicale (poștă, curierat, fax, email criptat). Email-ul necriptat nu îndeplinește cerințele de confidențialitate.

Datele de contact ale secțiunilor medicale ale autorităților aeronautice din statele membre pot fi obținute la cerere de la AACR/CMA.

1.11. Direcționarea către AACR

(1) Persoanele care nu îndeplinesc în totalitate cerințele clasei de examinare medicală solicitate sunt direcționate către AACR.

(2) AeMC/AME care direcționează pacientul către AACR va trimite, în condițiile respectării confidențialității datelor medicale, în termen de cel mult 2 zile la AACR copii ale documentelor medicale deținute privind cazul direcționat.

(3) Inspectorii CMA evaluează documentele necesare, examinează pacientul și cer noi investigații sau examinări de specialitate în funcție de caz. Plata investigațiilor și examinărilor suplimentare va fi suportată de către solicitant.

(4) După obținerea tuturor rezultatelor investigațiilor/examinărilor necesare, inspectorii CMA vor emite aviz de APT sau INAPT.

(5) Avizul va fi comunicat solicitantului în termen de 5 zile de la stabilirea diagnosticului.

(6) Dacă solicitantul se încadrează în cerințele medicale, sau se consideră că necesită o limitare, certificatul medical va fi emis de inspectorii CMA în consecință.

1.12. Procedura de analiză secundară

(1) Solicitantul unui certificat medical, căruia în urma examinării de către AME/AEMC, nu i s-a emis, revalidat sau reînnoit un certificat medical, poate contesta legal această decizie.

(2) Solicitantul trebuie să depună în scris la AACR o cerere pentru admiterea contestației în termen de 5 zile lucrătoare de la data respingerii solicitării privind acordarea certificatului medical, utilizând formularul din Anexa B la prezenta procedură. Contestația se soluționează de Comisia de analiză secundară.

(3) Comisia de analiză secundară soluționează și situațiile semnalate sau identificate de către AMS cu privire la eventuale neconformități referitoare la eliberarea / reînnoirea / revalidarea / retragerea certificatului medical de către AME sau AeMC.

(4) Comisia de analiză secundară a AACR se stabilește prin Decizia Directorului General al AACR pentru fiecare caz în parte și funcționează sub autoritatea Directorului General al AACR. Aceasta are următoarea componență:

- *Președinte*: șeful AMS;
- *Membri*: medici și psihologi (după caz) din cadrul AMS;
- *Consilieri medicali* cu experiență în medicină aeronautică sau în specialitatea medicală respectivă.

(5) Din Comisia de analiză secundară nu pot face parte persoane care au fost implicate în examinarea petentului urmare căreia i-a fost refuzat certificatul medical.

(6) Componența comisiei de analiză trebuie să fie stabilită în funcție de motivul contestat (diagnosticul contestat) și de disponibilitatea consilierilor medicali independenți. Solicitantul analizei secundare trebuie să suporte costurile aferente desfășurării acestei proceduri.

(7) AMS prin Comisia de analiză secundară trebuie să solicite la AeMC sau AME la care a avut loc examinarea inițială a solicitantului, punerea la dispoziție a sintezei situației psiho-

fizice a acestuia. AeMC sau AME este obligat ca în termen de 2 zile lucrătoare de la primirea cererii AMS să pună la dispoziția comisiei documentele relevante solicitate. Documentele trebuie clasificate cu caracter confidențial.

(8) Comisia de analiză secundară convoacă în scris / verbal contestatarul la ședința Comisiei de analiză secundară, la care este obligat să participe.

(9) Ședința de analiză a Comisiei are loc în termen de 15 zile lucrătoare de la data depunerii contestației.

(10) Comisia poate colecta și alte înscrisuri relevante, în vederea efectuării unei evaluări pertinente a cazului respectiv.

(11) În cadrul ședinței de analiză secundară, contestatarul prezintă argumente, documente și alte date prin care să susțină contestația. Urmare a audierii, Comisia de analiză secundară poate să stabilească măsuri suplimentare de investigare în scopul unei evaluări obiective și relevante a situației solicitantului, cum ar fi, de exemplu, trimiterea acestuia la consilieri medicali independenți, pentru efectuarea de investigații suplimentare, în măsura în care acestea sunt necesare.

(12) În urma analizării tuturor elementelor aflate în posesia ei, Comisia ia decizia de admitere/respingere a contestației și întocmește un proces-verbal conform modelului de la Anexa C. Membrii comisiei își exprimă opinia prin vot, iar decizia se ia prin majoritate simplă (jumătate plus unu din membrii Comisiei).

(13) Decizia de admitere / respingere a contestației și recomandările adecvate ale Comisiei de analiză secundară se cuprind în comunicarea prevăzută în anexa D, care se transmite contestatarului, AeMC, AME și angajatorului în termen de 5 zile lucrătoare de la data procesului verbal. Informațiile medicale care susțin refuzul pot fi comunicate numai cu acordul contestatarului.

(14) În cazul în care Comisia de analiză secundară decide soluționarea în favoarea contestatarului, aceasta întocmește decizia sa conform modelului de la Anexa D în vederea eliberării certificatului medical corespunzător.

1.13. Procedura de transfer a dosarului medical (SOLI)

(1) În vederea transferului datelor medicale către o altă autoritate competentă, ca parte a transferului de licență, un solicitant trebuie să completeze formularul SOLI specificat în Anexa F din prezenta procedură.

(2) Formularul SOLI completat olograf, se depune în nume propriu la autoritatea competentă odată cu autentificarea titularului printr-un document de identitate (anexat la cerere, în copie conform cu originalul).

(3) Operațiunile executive în vederea realizării formalităților de transferare a datelor medicale se derulează exclusiv între AMS omoloage utilizând căile de comunicare securizate cu păstrarea permanentă a confidențialității.

(4) Datele medicale ce trebuie transmise la AACR în vederea transferului de licență, pot fi în formatul stabilit de AACR (Anexa F), sau în format asemănător cu documentul standard JAA No.155(b), dar trebuie să conțină, cel puțin următoarele informații referitoare la sumarul istoric al datelor medicale (cu date), cu precizarea eventualelor limitări ce presupun acțiuni de evaluare ulterioare.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

(5) Raportul medical transmis la AACR trebuie să fie redactat în limba Engleză și semnat de un examinator medical aparținând autorității Statului emitent al licenței.

(6) Solicitanții vor fi notificați în scris (mail sau adresă scrisă) de către AACR prin compartimentul medical, referitor la primirea Raportului medical de la autoritatea competentă a Statului emitent.

(7) Schematic, transferul datelor medicale este prezentat în Anexa F.

1.14. Mijloace de conformitate

(1) AACR recunoaște și acceptă AMC și GM elaborate de EASA la Part MED, Part ARA și Part ORA din Regulamentul (UE) nr 1178/2011, precum și cele elaborate în vederea implementării Regulamentului (UE) nr. 340/2015, respectiv la Part ATCO.MED și Part ATCO.OR, subpartea E, ca mijloace de conformitate cu cerințele cuprinse în regulamentele menționate la paragraful 1.

(2) Prezenta procedură este complementară deciziilor EASA de aprobare a AMC/GM cu modificările și completările ulterioare și nu înlocuiește, nu modifică, nu generează și nu permite abateri de la cerințele definite în reglementările enunțate la paragraful 1.

(3) AACR recunoaște și acceptă AMC/GM alternative la reglementările menționate la paragraful 1) propuse de alte state în măsura în care acestea au fost acceptate de EASA și respectă procedura specificată în prezentul document în capitolul 7.

(4) AACR evaluează și transmite către EASA propunerile de mijloace de conformitate alternative venite de la persoane juridice din România conform capitolului 7 al prezentei proceduri.

CAPITOLUL 2

CERTIFICAREA / AUTORIZAREA CENTRELOR AEROMEDICALE (AeMC) ȘI A EXAMINATORILOR AEROMEDICALI (AME)

2.1. Certificarea/ Autorizarea Centrelor Aeromedicale (AeMC)

(1) Centrul Aeromedical este certificat/autorizat de către AACR conform cerințelor specificate în Regulamentul (UE) nr. 290/2012 ORA.AeMC.115 și în Regulamentul (UE) nr. 340/2015, ATCO.OR.E.001, după caz.

(2) Solicitantul unui certificat/autorizare AeMC depune la sediul AACR o cerere tip (Anexa G) care este însoțită de dosarul de autorizare ce va conține, conform AMC1 ORA.AeMC.115 și/sau ATCO.OR.E.001, următoarele documente:

- a. numele și documentele medicale ale întregului personal medical;
- b. lista facilităților medicale și tehnice necesare examinărilor clasa 1 inițiale – lista cu aceste facilități poate fi găsită în Acceptable Means of Compliance and Guidance Material to Part-ORA la articolul AMC1ORA.AeMC.215;
- c. lista facilităților medicale și tehnice necesare examinărilor clasa 3 inițiale – lista cu aceste facilități poate fi găsită în Acceptable Means of Compliance and Guidance Material to Part-ORA în conformitate cu ATCO.OR.E.001;
- d. informații privind experiența profesională a medicului AME care va fi numit la conducerea AeMC, în conformitate cu AMC1 ORA.AeMC.210, respectiv ATCO.OR.E.001;
- e. sistemul de management conform Regulamentului (UE) nr. 290/2012 art. ORA.AeMC.200, GM1 ORA.AeMC.200 precum și ATCO.OR.E.001;
- f. informații privind facilitățile de păstrare a documentelor medicale și transmiterea acestora în regim de confidențialitate către AACR;
- g. procedura privind modul în care se vor gestiona schimbările ce nu necesită o aprobare prealabilă și cum se vor notifica acestea autorității competente, respectiv AACR.

(3) În termen de 15 zile lucrătoare de la depunerea cererii, AACR informează solicitantul cu privire la rezultatul evaluării documentației depuse și la data auditului de certificare/autorizare.

(4) Auditul se efectuează de o comisie alcătuită din cel puțin 2 membri ai Compartimentului de Medicină Aeronautică al AACR. În funcție de complexitate, pot fi cooptați și alți specialiști din cadrul AACR ce dețin pregătirea necesară pentru a sprijini auditul. Auditul se desfășoară cu utilizarea formularului care se regăsește în Anexa H.

(5) În decurs de 10 zile lucrătoare de la efectuarea auditului, AACR comunică solicitantului rezultatul evaluării și emite, dacă solicitantul îndeplinește toate condițiile, autorizația de AeMC (anexa I) conform Regulamentului (UE) nr. 290/2012, sau Regulamentului (UE) nr. 340/2015, după caz.

(6) Conform ORA.AeMC.135, respectiv ATCO.OR.E.001, certificatul unui Centru Aeromedical are valabilitate nelimitată cu condiția menținerii condițiilor de autorizare și a respectării prevederilor reglementărilor în vigoare. Verificarea îndeplinirii acestor condiții se face de către AACR prin supravegherea continuă așa cum este stipulat în ARA.GEN.300.

(7) AeMC trebuie să efectueze anual un număr de minim 200 examinări clasa 1, conform AMC1 ORA.AeMC.135. În situația în care numărul minim de examinări nu poate fi atins, AeMC poate utiliza prevederile AMC1 ORA.AeMC.135 întocmind raportul de

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

autoevaluare pentru menținerea condițiilor de certificare/autorizare cu echivalarea expertizelor piloților din rețeaua proprie a altor ministere (de ex. piloți militari).

(8) Medicii AME care își desfășoară activitatea într-un AeMC se autorizează și se reautorizează conform reglementărilor și procedurilor aplicabile.

2.1.2. Sistemul de management al siguranței

(1) AeMC, în conformitate cu cerințele menționate la ORA.GEN.200, ORA.AeMC.200 și GM1 ORA.AeMC.200, precum și ATCO.OR.E.001 trebuie să implementeze un sistem de management al siguranței. Acest sistem este descris în Manualul de Management al AeMC, care se înaintează AACR spre aprobare, împreună cu dosarul de autorizare.

(2) Inspectorii AACR vor evalua conținutul manualului precum și modul de implementare al acestuia la nivelul AeMC, atât la auditul de autorizare cât și în timpul auditurilor și inspecțiilor de supraveghere. Toate modificările aduse Manualului de Management al AeMC vor fi înaintate AACR spre aprobare.

(3) Evaluarea Manualului de Management al AeMC se face odată cu evaluarea întregii documentații de autorizare. Evaluări ulterioare se fac la fiecare amendament adus Manualului de Management.

(4) În termen de 15 zile lucrătoare de la depunerea Manualului de Management, AACR emite fie aprobarea acestuia, sau o adresă cu observațiile referitoare la modificările ce trebuie efectuate pentru a se obține conformarea cu Regulamentul CE nr. 216/2008, Regulamentul (UE) nr. 1178/2011 și Regulamentul (UE) nr. 290/2012, sau Regulamentul (UE) nr. 340/2015.

(5) Manualul de Management trebuie să conțină o proceduri de evaluare a structurii de personal a AeMC și de actualizare, atât în funcție de modificările legislative, cât și de procesele și procedurile desfășurate în cadrul AeMC.

(6) Politica de personal trebuie să țină cont de prevederile ORA.AeMC.210 și AMC1 ORA.AeMC.210.

(7) Documentele provenite din examinările medicale sunt păstrate în dulapuri cu cheie, în incinte cu acces restricționat. Accesul în aceste incinte va fi permis doar personalului medical al AeMC implicat în procesul de certificare medicală, inspectorilor AACR în scopul inspecțiilor și auditurilor, precum și auditorilor EASA în cadrul vizitelor de standardizare efectuate la autoritatea de certificare a AeMC.

(8) Documentele medicale ale personalului decedat, sau ale personalului aeronautic civil care nu mai deține licență profesională vor fi păstrate în condiții similare celor de la punctul 7) pentru o durată de cel puțin 10 ani de la ultima examinare efectuată.

(9) În urma analizei datelor obținute din examinările medicale și identificarea riscurilor, această analiză va fi trimisă către AACR împreună cu planul de acțiune pentru reducerea riscurilor.

(10) Ulterior implementării măsurilor de reducere a riscurilor, AeMC va face o analiză internă a eficienței măsurilor respective. Rezultatele analizei se trimit către AACR.

2.1.3. Limitarea, suspendarea și revocarea autorizației AeMC

(1) Dacă în cursul procesului de supraveghere, inspectorii AACR constată neconformități cu prevederile ARA.GEN.350, ARA.GEN.355, ARA.AMC.150, ARA.MED.250, precum și ATCO.OR.E.001, acestea se consemnează într-un raport, cu propunere de limitare,

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

suspendare sau revocare a autorizației AeMC, cuprinzând și perioada propusă pentru limitare, suspendare. Raportul se supune aprobării AACR și stă la baza emiterii deciziei de limitare, suspendare sau revocare.

(2) În cazul identificării unor neconformități de nivel 1 ce necesită timp suplimentar pentru investigație, limitarea/suspendarea poate fi impusă de inspectorul AACR la momentul constatării, urmând ca decizia finală privind durata limitării/suspendării cât și posibilitatea revocării Autorizației AeMC să fie luată prin decizia AACR după finalizarea raportului de constatare.

(3) Decizia de limitare, suspendare sau revocare, emisă de AACR, la care se anexează raportul prevăzut la alin. 1, se comunică AeMC în cel mult 2 zile lucrătoare.

(4) Limitarea, suspendarea se stabilește pentru o perioadă de până 6 luni, în funcție de gravitatea situației. Perioada suspendării nu poate depăși perioada de valabilitate a autorizației.

(5) Limitarea, suspendarea sau revocarea își produce efectele din momentul emiterii deciziei.

(6) În cazurile de revocare AeMC este obligat să depună autorizația la AACR în termen de maxim 10 zile lucrătoare. Decizia de revocare va fi comunicată tuturor părților interesate pe plan național și statelor membre în conformitate cu ARA.GEN 135.

(7) În cazurile de suspendare AeMC este obligat să depună autorizația la AACR în termen de maxim 10 zile lucrătoare, în caz contrar se va proceda la revocarea autorizației.

(8) În cazurile de limitare AACR va elibera o nouă autorizație cu anexa aferentă în care se vor specifica limitările impuse.

(9) Decizia de limitare, suspendare sau revocare a autorizației de AeMC se publică pe site-ul AACR la secțiunea „Noutăți”.

(10) Decizia de limitare, suspendare sau revocare poate fi contestată conform legii.

(11) Dacă se identifică neconformități de nivel 2 ce nu necesită limitarea, suspendarea sau revocarea autorizației de AeMC, atunci organizația / persoana în cauză vor elabora un plan de măsuri corective ce va fi înaintat AACR pentru aprobare, în termen de 3 luni.

(12) Dacă planul supus aprobării nu se conformează cu reglementările aplicabile, acesta va fi retrimis către AeMC în cauză, împreună cu observațiile privind neconformitățile identificate și necesitatea conceperii unui nou plan de măsuri corective în termenele stabilite.

(13) Un AeMC la care s-au constatat neconformități de nivel 2 ce nu necesită limitarea, suspendarea sau revocarea autorizației, are posibilitatea de a trimite spre aprobare planul de măsuri corective de maxim 3 ori.

(14) Ulterior implementării măsurilor corective din planul aprobat de AACR, inspectorii din cadrul CMA vor efectua o inspecție de verificare a nivelului de implementare a acestor măsuri.

(15) În cazul în care AeMC nu execută acțiunile corective conform planului de măsuri corective în termenul stabilit, poate beneficia de prelungirea acestui termen.

(16) Un AeMC nu poate beneficia de mai mult de 3 prelungiri ale termenului de implementare a planului de măsuri corective aprobat de AACR.

(17) În cazul când un AeMC nu depune un plan de acțiuni corective acceptabil (par. 13) sau nu execută acțiunile corective în termenul acceptat sau prelungit de AACR (par.16) neconformitatea de nivel 2 se transformă în neconformitate de nivel 1 și se iau măsurile prevăzute de limitare, suspendare sau revocare a autorizației.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

2.2. Certificarea/ autorizarea AME**2.2.1 Recunoașterea cursurilor și a autorizațiilor AME**

(1) Cursurile de pregătire de bază și avansată recunoscute de AACR în vederea obținerii unei autorizații AME conforme cu Part MED respectă silabusul specificat de AMC1 MED.D.010, respectiv AMC1 MED.D.015 / respectiv silabusul specificat de AMC1 ATCO.MED.C015 și AMC2 ATCO.MED.C015 și participarea la o pregătire suplimentară de actualizare a cunoștințelor referitoare la Regulamentul EU nr. 1178/2011.

(2) Autorizațiile de examinator aeromedical emise conforme cu Part MED de statele membre EASA, se recunosc de AACR.

2.2.2. Certificarea/Autorizarea Examinatorilor Aeromedicali (AME) – clasa 1 și 2

(1) Solicitantul unui certificat/autorizări AME depune la sediul AACR o cerere tip (Anexa J), însoțită de documentația necesară, conform MED.D.005.

(2) În termen de 15 zile de la depunerea cererii, AACR informează solicitantul cu privire la rezultatul evaluării documentației depuse și cu privire la data inspecției de autorizare.

(3) Inspecția se efectuează de o comisie alcătuită din cel puțin 2 membri ai Compartimentului de Medicină Aeronautică al AACR. În funcție de complexitate, pot fi cooptați și alți specialiști din cadrul AACR ce dețin pregătirea necesară pentru a sprijini auditul. Inspecția se desfășoară cu utilizarea formularului care se regăsește în Anexa K.

(4) În decurs de 15 zile de la efectuarea inspecției AACR comunică solicitantului rezultatul evaluării și emite, dacă solicitantul îndeplinește toate condițiile, certificatul de AME (Anexa L) conform Regulamentului (UE) nr. 290/2012.

(5) Autorizația de AME este valabilă pentru o perioadă de maxim 3 ani în condițiile respectării criteriilor de certificare, a reglementărilor în vigoare și a principiilor confidențialității datelor medicale.

2.2.3. Certificarea/ autorizarea examinatorilor aeromedicali (AME) – clasa 3

(1) Solicitantul unui certificat/autorizări AME depune la sediul AACR o cerere tip (Anexa J), însoțită de documentația necesară, conform ATCO.MED.C.005 (b):

a. datele personale și adresa profesională;

b. documente care să ateste că respectă cerințele stabilite la punctul ATCO.MED.C.010, inclusiv un certificat de absolvire a unui curs bază și avansat de pregătire în domeniul medicinei aeronautice, corespunzător prevederilor AMC1 ATCO.MED.C.015 și AMC2 ATCO.MED.C.015

c. declarație scrisă conform căreia AME va elibera certificatele medicale pe baza cerințelor prevăzute în prezenta parte;

(2) În termen de 15 zile de la depunerea cererii, AACR informează solicitantul cu privire la rezultatul evaluării documentației depuse și cu privire la data inspecției de autorizare.

(3) Inspecția se efectuează de o comisie alcătuită din cel puțin 2 membri ai Compartimentului de Medicină Aeronautică al AACR. În funcție de complexitate, pot fi cooptați și alți specialiști din cadrul AACR ce dețin pregătirea necesară pentru a sprijini auditul. Inspecția se desfășoară cu utilizarea formularului care se regăsește în Anexa M.

(4) În decurs de 15 zile de la efectuarea inspecției AACR comunică solicitantului rezultatul evaluării și emite, dacă solicitantul îndeplinește toate condițiile, certificatul/autorizația de AME (Anexa N) conform Regulamentului (UE) nr. 340/2015.

(5) Certificatul/autorizația de AME este valabilă pentru o perioadă de maxim 3 ani în condițiile respectării criteriilor de autorizare, a reglementărilor în vigoare și a principiilor confidențialității datelor medicale.

2.2.3. Extinderea privilegiilor AME pentru alte clase

(1) Un AME deținător de privilegii pentru clasa 2, dacă dorește extinderea privilegiilor la clasa 1, conform MED.D.001 și MED.D.015, pentru extinderea privilegiilor la clasa 1 medicii AME vor depune la AACR:

- a) o cerere de modificare a autorizației de AME (Anexa J);
- b) o listă cu dotările tehnice din care să reiasă dacă solicitantul deține facilitățile necesare efectuării examinărilor medicale conform cerințelor pentru clasa 1;
- c) diplomă de absolvire a unui curs avansat de medicină aeronautică specific privilegiilor pe care le solicită;
- d) o descriere a experienței de AME (număr total de examinări, număr de examinări de la ultima reautorizare, număr de examinări pe clase de personal).

(2) Un AME deținător de privilegii pentru clasa 2, dacă dorește extinderea privilegiilor la clasa 3, depune la sediul AACR o cerere tip (Anexa J), însoțită de documentația necesară, conform ATCO.MED.C.005 (b):

- a) datele personale și adresa profesională;
- b) documente care să ateste că respectă cerințele stabilite la punctul ATCO.MED.C.010, inclusiv un certificat de absolvire a unui curs bază și avansat de pregătire în domeniul medicinei aeronautice, corespunzător prevederilor AMC1 ATCO.MED.C.015 și AMC2 ATCO.MED.C.015
- c) declarație scrisă conform căreia AME va elibera certificatele medicale pe baza cerințelor prevăzute în prezenta parte;

(3) Un AME deținător de privilegii pentru clasa 1, dacă dorește extinderea privilegiilor la clasa 3, conform ATCO.MED.C.005, pentru extinderea privilegiilor la clasa 3 (sau invers) vor depune la AACR:

- a) o cerere de modificare a autorizației de AME (Anexa J);
- b) să fi absolvit cu succes module specifice pentru evaluarea aeromedicală a controlorilor de trafic aerian și mediul specific asociat controlului traficului aerian, respectiv piloților;
- c) o descriere a experienței de AME (număr total de examinări, număr de examinări de la ultima reautorizare, număr de examinări pe clase de personal).

(4) În termen de 15 zile de la depunerea cererii, AACR informează solicitantul cu privire la rezultatul evaluării documentației depuse și cu privire la data inspecției de certificare/autorizare.

(5) Inspecția se efectuează de o comisie alcătuită din cel puțin 2 membri ai Compartimentului de Medicină Aeronautică al AACR. În funcție de complexitate, pot fi cooptați și alți specialiști din cadrul AACR ce dețin pregătirea necesară pentru a sprijini auditul. Inspecția se desfășoară cu utilizarea formularului care se regăsește în Anexa K, sau Anexa M.

(6) În decurs de 15 zile de la efectuarea inspecției, AACR comunică solicitantului rezultatul evaluării și emite, dacă solicitantul îndeplinește toate condițiile, certificatul/autorizația de AME (Anexa N) conform Regulamentului (UE) nr. 1178/2011 sau Regulamentului (UE) nr. 340/2015, după caz.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

2.2.4. Revalidarea/reînnoirea certificatului/ autorizației AME

(1) Revalidarea certificatului/autorizației de AME se face cu respectarea prevederilor MED.D.030 sau ATCO.MED.C.025, după caz. Solicitantul depune o cerere la sediul AACR după modelul din Anexa J. Cererea va fi însoțită de documentația care să ateste că activitatea AME se conformează MED.D.030, respectiv ATCO.MED.C.025.

(2) Cursurile de perfecționare în domeniul medicinei aeronautice necesare conform GM1 MED.D.030, respectiv AMC1 ATCO.MED.C.025(b) și GM1 ATCO.MED.C.025(b), se efectuează astfel:

a) un AME trebuie să efectueze un minim de 20 de ore de perfecționare pentru fiecare perioadă de autorizare, inclusiv pregătire specifică mediului specific controlorilor de trafic aerian sau/și piloților, în funcție de privilegiile deținute;

b) din cele 20 de ore, un număr de aproximativ 10 ore vor fi susținute sau se vor desfășura sub directa supraveghere de către Compartimentul Medicină Aeronautică al AACR;

c) din celelalte 10 ore: 5 ore vor fi acumulate din participarea la întâlniri științifice sau congrese de medicină aeronautică iar 5 ore vor fi efectuate participând la experiența de zbor (jump seat, simulator, pilotaj) sau experiență în mediul operațional al controlorilor de trafic aerian.

(3) Cererea de revalidare se depune la AACR cu 30 de zile înaintea expirării certificatului/autorizației de AME. În termen de 15 zile de la depunerea cererii, AACR informează solicitantul atât cu privire la rezultatul evaluării documentației depuse, cât și la data inspecției de revalidare a autorizației.

(4) Inspecția se efectuează de o comisie alcătuită din minim 2 membri ai Compartimentului de Medicină Aeronautică al AACR. În funcție de complexitate, pot fi cooptați și alți specialiști din cadrul AACR ce dețin pregătirea necesară pentru a sprijini auditul. Inspecția se desfășoară cu utilizarea formularului regăsit în Anexa K sau M.

(5) În decurs de 5 zile de la efectuarea inspecției AACR comunică solicitantului rezultatul evaluării și emite, dacă solicitantul îndeplinește toate condițiile, certificatul/autorizația de AME (Anexa N) conform Regulamentului (UE) nr. 1178/2011 sau Regulamentului (UE) nr. 340/2015, după caz.

2.2.5. Pregătirea examinatorilor aeromedicali (AME)

(1) Cursul de formare de bază în domeniul medicinei aeronautice pentru medici, necesar certificării/autorizării AME clasa 2 conform cerințelor MED.D.010, durează 60 de ore și trebuie să corespundă cu AMC 1 MED.D.010.

(2) Cursul de pregătire avansată pentru medici, necesar pentru extinderea privilegiilor de examinare și la clasa 1 conform cerințelor MED.D.015, durează 60 de ore și trebuie să corespundă cu AMC 1 MED.D.015.

(3) Cursul de pregătire de bază pentru medici, necesar la certificarea/autorizarea AME clasa 3 durează 60 de ore și trebuie să îndeplinească cerințele AMC1 ATCO.MED.C.015.

(4) Cursul de pregătire avansată pentru medici, necesar la certificarea/autorizarea AME clasa 3 durează 60 de ore și trebuie să îndeplinească cerințele AMC2 ATCO.MED.C.015.

(5) Organizațiile care intenționează să susțină cursuri de pregătire pentru medicii AME vor depune la AACR o cerere de aprobare a acestor cursuri conform prevederilor MED.D.020 la care anexează:

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

-
- a) lista persoanelor responsabile cu pregătirea și experiența profesională a acestora. Acestea vor respecta legislația în vigoare cu privire la formarea profesională a adulților;
- b) lista facilităților care să permită efectuarea cursurilor teoretice și a pregătirii practice;
- c) procedura de examinare la finalul cursului și de asigurare a obiectivității rezultatelor.
- (6) După depunerea cererii o echipă formată din membrii Compartimentului Medicină Aeronautică al AACR efectuează o inspecție la sediul organizației și în toate locațiile în care are loc instruirea.
- (7) În termen de 15 zile de la efectuarea inspecției, AACR va aduce la cunoștința solicitantului decizia privind cererea de aprobare a cursurilor de medicină aeronautică.
- (8) Aprobarea AACR se acordă separat pentru fiecare sesiune de pregătire organizată.
- (9) Cursul se va desfășura sub supravegherea CMA. În acest scop, organizația va informa cu minim 5 zile lucrătoare asupra datei de începere a cursului. Neinformarea AACR va duce la retragerea aprobării AACR.

2.3. Pregătirea medicilor specialiști în medicina muncii (MSMM)

(1) Medicii care doresc să efectueze examinări medicale pentru echipajul de cabină trebuie să dețină Certificatul de Membru în Colegiul Medicilor în termen de valabilitate, asigurarea de malpraxis în termen de valabilitate și Certificatul de medic specialist în specialitatea Medicina Muncii.

(2) MSMM efectuează examinări aeromedicale pentru echipajul de cabină cu respectarea prevederilor MED.D.040. Cunoștințele necesare efectuării acestor examinări se obțin prin efectuarea unui curs de pregătire privind mediul de lucru al însoțitorilor de bord. Acest curs durează 32 de ore și conține cel puțin următoarele teme:

- a) Introducere în medicina aeronautică;
- b) Noțiuni de fizică a atmosferei și a spațiului;
- c) Cunoștințe aeronautice de bază;
- d) Fiziologia zborului;
- e) Oftalmologie (inclusiv demonstrații și pregătire practică);
- f) Otorinolaringologie (inclusiv demonstrații și pregătire practică);
- g) Cardiologie și medicină internă;
- h) Neurologie;
- i) Psihiatria în medicina aeronautică;
- j) Psihologie;
- k) Stomatologie;
- l) Accidente, eliberare și supraviețuire;
- m) Legislație, reguli și reglementări;
- n) Evacuare aeriană (inclusiv demonstrații și pregătire practică);
- o) Zborul și medicația;
- p) Ședință de simulator pentru însoțitorii de bord.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

2.4. Obligațiile AeMC, AME, MSMM și raportarea datelor medicale

(1) Odată cu finalizarea examinării medicale, AeMC, AME și MSMM au obligația raportării rapide și transmiterea electronică utilizând **exclusiv** programul informatic desemnat de AACR (EPA-M) a dosarului medical ce cuprinde:

1. certificatul medical eliberat
2. raportul de examinare aeromedicală
3. formularul de cerere completat de aplicant
4. formularele standard de examinare de specialitate
5. anexa cu rezultatele investigațiilor clinice sau paraclinice complementare făcute cu ocazia examinării respective potrivit cerințelor aplicabile (analize de laborator, teste de explorări funcționale, buletine radiologice, imagistice etc.)
6. alte documente medicale relevante în cazul în care au fost prezentate de aplicant.

Acest document autetificat, după asumarea prin semnături are statutul de duplicat electronic (va fi scanat în format color la o calitate acceptabilă) prin introducerea în EPA-M și transmiterea către Compartimentul Medicină Aeronautică al AACR pentru arhivare.

(2) Pentru acest raport se folosește formularul standard al Raportului de Examinare conform anexelor R-U, în funcție de clasa de certificare medicală solicitată și va conține anexat toate rezultatele medicale relevante de la examinările de specialitate interdisciplinare și investigațiile paraclinice precum și concluzia evaluării acestora din punctul de vedere al aptitudinii medicale.

(3) Dacă solicitantul unei examinări pentru revalidarea/reînnoirea unui certificat medical nu poate prezenta certificatul anterior, atunci eliberarea noului certificat medical se face, în urma cererii scrise a titularului și achitarea tarifului specific, după obținerea de la CMA a istoricului medico-aeronautic al persoanei în cauză.

(4) Transmiterea electronică a rapoartelor către CMA se face la finalizarea examinării, utilizând programul informatic desemnat de de AACR (EPA), cu excepția cazurilor care depășesc atribuțiile AeMC/AME/MSMM, acestea urmând a fi trimise în termen de 2 zile lucrătoare pe suport de hârtie adresate către AACR.

(5) Pentru remedierea eventualelor erori în raportarea electronică, în primele 8 luni de la prezenta instrucțiune raportarea se face atât electronic imediat după terminarea examinării folosind exclusiv programul EPA-M cât și tipărit pe hârtie însoțită de un tabel centralizator o dată pe lună, în ultima zi a lunii pentru fiecare AME, AeMC, și vor fi transmise prin curier la AACR/CMA cu respectarea confidențialității datelor medicale.

Fiecare AMS/AeMC/AME/MSMM autorizat de AACR organizează separat documentul intitulat "Registrul de Certificare Medicală a Personalului Aeronautic Civil" având următorul model de structură și conținut:

Nr. certificat medical	Data emiterii	Clasa de examinare aero medicală	Nume și prenume titular	Data nașterii	Naționalitatea titularului	Autoritatea emitentă a licenței profesionale	Tip de examinare	Limitări: (Cod)
(01)	(02)	(03)	(04)	(05)	(06)	(07)	(08)	(09)
AeMC01-00001	zz.ll.aaaa	clasa 1		zz.ll.aaaa	ROMÂNĂ	RO-CAA	INIȚIALĂ	NONE
AeMC01-00002	zz.ll.aaaa	clasa 2		zz.ll.aaaa	TURCĂ	IE-CAA	REVALIDARE	VNL
AeMC01-00003	zz.ll.aaaa	clasa 3		zz.ll.aaaa	TURCĂ	UK-CAA	INIȚIALĂ	TML

sau

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Nr. certificat medical	Data emiterii	Clasa de examinare aero medicală	Nume și prenume titular	Data nașterii	Naționalitate a titularului	Autoritatea emitentă a licenței profesionale	Tip de examinare	Limitări: (Cod)
(01)	(02)	(03)	(04)	(05)	(06)	(07)	(08)	(09)
AME02-00001	zz.II.aaaa	clasa 1		zz.II.aaaa	ROMÂNĂ	RO-CAA	REVALIDARE	NONE
AME02-00002	zz.II.aaaa	clasa 2		zz.II.aaaa	TURCĂ	IE-CAA	REVALIDARE	VNL

Rubricile se completează distinct odată cu eliberarea certificatului medical european aferent fiecărei clase de examinare aeromedicală (clasa 1, 2, 3 și LAPL).

Numerotarea se exprimă alfanumeric, prin indicativul AMS/AeMC/AME/MSMM separat cu cratimă de numeralul propriu-zis, emis în ordine cronologică, crescătoare, începând cu fiecare examinare efectuată la 15 zile de la intrarea în vigoare a prezentelor instrucțiuni (exemplu: fiecare AMS/AeMC/AME/MSMM va emite certificate cu număr începând de la 00001 având în față numărul autorizației: AeMC01-00001).

Numerotarea notificărilor de refuz face obiectul unui registru separat, conform următorului model, astfel:

Nr. notificare de refuz	Data emiterii	Clasa de examinare aero medicală	Nume și prenume titular	Data nașterii	Naționalitate a titularului	Tip de examinare	Rezultat examinare	Codul afecțiunii (CIM X OMS)
(01)	(02)	(03)	(04)	(05)	(06)	(07)	(08)	(09)
1	zz.II.aaaa	clasa 1		zz.II.aaaa	ROMÂNĂ	INIȚIALĂ	TEMPORARY UNFIT (PERIOD)	XXX
2	zz.II.aaaa	clasa 2		zz.II.aaaa	TURCĂ	REVALIDARE	UNFIT	XXX

Documentul emis titularului (certificat medical, notificare de refuz, etc.) are statut juridic de exemplar unicat, datele trebuiesc completate identic, folosind majuscule și semne diacritice, în toate rubricile omonime din registru.

După eliberarea acestuia, identificarea fiecărui document înregistrat devine trasabilă în sistemul național de evidență, monitorizat de AACR, parte componentă a celui european.

AeMC/AME/MSMM au obligația să transmită lunar Registrul de Certificare Medicală a Personalului Aeronautic Civil către AMS. Acesta are obligația centralizării datelor în Registrul Național de Certificare Medicală a Personalului Aeronautic Civil.

2.5. Supravegherea AeMC, AME și MSMM

2.5.1. Supravegherea AME/MSMM

- (1) Supravegherea continuă a AME se face în conformitate cu ARA.MED.245, prin:
 - a) evaluarea tuturor dosarelor și certificatelor medicale emise, prin utilizarea programului EPA-M și a anexelor în format electronic sau tipărit;
 - b) inspecții programate;
 - c) inspecții neanunțate.

(2) La elaborarea programului de supraveghere continuă menționat la ARA.GEN.305, CMA va ține cont de numărul de AME și MSMM care își exercită privilegiile pe teritoriul în care își desfășoară sarcina de supraveghere.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

(3) De regulă, programul de supraveghere al AME/MSMM se stabilește pe perioadă de 24 luni, fiecare AME/MSMM fiind suspus unei inspecții planificate și a minim unei inspecții neplanificate.

(4) Programul de supraveghere se elaborează de CMA și se aprobă conform responsabilităților stabilite în Manualul de Management.

(5) Frecvența inspecțiilor, atât cele planificate cât și cele neplanificate este variabilă, depinzând de rezultatele supravegherii continue, a existenței unor informații care trebuie verificate, sau pentru verificarea închiderii neconformităților constatate în urma inspecțiilor efectuate.

(6) La solicitarea AME, în cazurile litigioase, la limită sau neclare, inspectorii CMA pot acorda sprijin, la cerere, în vederea luării de decizii cu privire la aptitudinea din punct de vedere aeromedical. În acest sens, se va constitui o comisie de analiză condusă de un inspector CMA la care va participa AME-ul solicitant, precum și, după caz, și alți experți în funcție de tipul cazului. Cheltuielile legate de participarea unor experți, vor fi suportate de solicitantul certificatului medical. Decizia de constituire va conține toate datele legate componența comisiei, a termenelor de finalizare a evaluării, precum și informații de ordin administrativ.

(7) În cazul identificării de către inspectorii CMA, conform prevederilor ARA.GEN.355, a unor situații de non-conformitate cu regulamentele în vigoare, se declanșează o investigație care poate duce la limitarea, suspendarea sau revocarea unor licențe medicale sau certificate de autorizare atunci când a fost identificat un risc la siguranța aeronautică. De asemenea, comisia poate dispune revizuirea certificatelor medicale eliberate de respectivul AME/MSMM și le poate invalida în cazul în care sunt identificate elemente care să interfereze cu siguranța aeronautică, conform ARA.MED.255

2.5.2 Supravegherea AeMC

(1) De regulă, programul de supraveghere al AeMC se stabilește pe perioadă de 24 luni, ciclul care va include cel puțin o inspecție planificată la 24 luni, precum și câte o inspecție neplanificată la fiecare 12 luni.

a) evaluarea tuturor dosarelor și certificatelor medicale emise, prin utilizarea programului EPA-M și a anexelor în format electronic sau tipărit;

b) inspecții programate;

c) inspecții neanunțate;

d) întâlniri stabilite între cadrul de conducere responsabil și CMA, pentru a se asigura că ambele părți rămân informate privind aspectele legate de privilegiile acordate.

(2) AACR, în calitate de autoritate competentă trebuie să instituie și să mențină un program de supraveghere a AeMC, care cuprinde următoarele activități:

(3) Ciclul de planificare a supravegherii poate fi redus sau mărit, în condițiile definite de ARA.GEN.305.

(4) La solicitarea AME, în cazurile litigioase, la limita sau neclare, inspectorii CMA pot acorda sprijin, la cerere, în vederea luării de decizii cu privire la aptitudinea din punct de vedere aeromedical. În acest sens, se va constitui o comisie de analiză condusă de un inspector CMA la care vor participa medici examinatori din cadrul AeMC solicitant, precum și, după caz, și alți experți în funcție de tipul cazului. Cheltuielile legate de participarea unor experți, vor fi suportate de solicitantul certificatului medical. Decizia de constituire va conține toate datele legate componența comisiei, a termenelor de finalizare a evaluării, precum și informații de ordin administrativ.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

(5) În cazul identificării de către inspectorii CMA, conform prevederilor ARA.GEN.355, a unor situații de non-conformitate cu regulamentele în vigoare, se declanșează o investigație care poate duce la limitarea, suspendarea sau revocarea unor licențe medicale sau certificate de autorizare atunci când a fost identificat un risc la siguranța aeronautică. De asemenea, comisia poate dispune revizuirea certificatelor medicale eliberate de respectivul AME/MSMM și le poate invalida în cazul în care sunt identificate elemente care să interfereze cu siguranța aeronautică, conform ARA.MED.255

2.5.3. Sistemul de analiză al constatărilor

(1) Programul de supraveghere al AME și AeMC include evidențe ale datelor la care au avut loc audituri, inspecții și întâlniri și ale constatărilor auditurilor și inspecțiilor precum și subiectelor ce au fost discutate cu prilejul întâlnirilor.

(2) Autoritatea competentă în materie de supraveghere în conformitate cu ARA.GEN.300 litera (a) dispune de un sistem de analiză a constatărilor sub raportul semnificației lor în materie de siguranță.

(3) Clasificarea constatărilor identificate cu prilejul activității de supraveghere, se realizează conform ARA.GEN.350. Pentru standardizarea activității de supraveghere, se utilizează aceeași clasificare atât pentru constatările legate de AME cât și pentru cele legate de AeMC.

(4) În cazul constatărilor de nivel 1, AACR dispune măsuri imediate și adecvate pentru a interzice sau pentru a limita activitățile și, dacă este cazul, ia măsuri în vederea revocării certificatului sau a aprobării specifice sau în vederea limitării ori a suspendării sale complete sau parțiale, în funcție de amploarea constatării de nivel 1, până când organizația a întreprins cu succes acțiuni corective.

(5) În cazul constatărilor de nivel 2 se acordă un termen pentru implementarea acțiunilor corective corespunzătoare naturii constatării, care nu depășește trei luni. La finalul acestei perioade și în funcție de natura constatării, autoritatea competentă poate prelungi perioada de trei luni sub rezerva existenței unui plan satisfăcător de acțiuni corective, aprobat de AACR.

(6) În cazul în care nu este depus un plan de acțiuni corective acceptabil sau acțiunile corective nu sunt rezolvate în termenul acceptat sau prelungit de AACR, constatarea se transformă în constatare de nivel 1 și se iau măsurile în consecință.

(7) CMA ține evidența tuturor constatărilor pe care le-a făcut sau care i-au fost comunicate și, după caz, a măsurilor executorii pe care le-a aplicat, precum și a tuturor acțiunilor corective și a datei încheierii acțiunilor întreprinse în legătură cu constatările.

2.6. Limitarea, suspendarea și revocarea certificatului/autorizației AME/AeMC

(1) Dacă în cursul procesului de supraveghere, inspectorii AACR constată neconformități cu prevederile ARA.GEN.350, ARA.GEN.355, ARA.AMC.150 și ARA.MED.250, acestea se consemnează într-un raport cu propunere de limitare, suspendare sau revocare a certificatului/autorizației AeMC/AME, cuprinzând și perioada propusă pentru limitare, suspendare sau revocare. Raportul se supune aprobării Directorului General al AACR și stă la baza emiterii deciziei de limitare, suspendare sau revocare.

(2) În cazul identificării unor neconformități de nivel 1 ce necesită timp suplimentar pentru investigație, limitarea/suspendarea poate fi impusă de inspectorul AACR la momentul constatării, urmând ca decizia finală privind durată limitării/suspendării cât și

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

posibilitatea revocării Autorizației AeMC/AME să fie luată prin decizia Directorului General al AACR după finalizarea raportului de constatare.

(3) Decizia de limitare, suspendare sau revocare, emisă de Directorul General al AACR, la care se anexează raportul prevăzut mai sus, se comunică AeMC/AME în cel mult 2 zile de la emitere.

(4) Suspendarea se stabilește pentru o perioadă de până 6 luni, funcție de gravitatea situației. Perioada de suspendare nu poate depăși perioada de valabilitate a certificatului/autorizației.

(5) Limitarea, suspendarea / revocarea produce efectele din momentul emiterii deciziei.

(6) În cazul suspendării / revocării, AeMC/AME e obligat să depună autorizația la AACR.

(7) În cazurile de limitare, AACR va elibera o nouă autorizație cu anexa aferentă în care se vor specifica limitările impuse. Decizia de limitare, suspendare sau revocare poate fi contestată conform legii.

(8) AMS are obligația de a reevalua situația în cazul suspendării temporare a autorizației de AME/AeMC/MSMM, cu maxim 10 zile înainte de expirarea termenului de suspendare și va elabora în consecință un raport cu propuneri în funcție de constatările inspectorilor.

(9) AACR, conform ARA.MED.250 poate limita, suspenda sau revoca un certificat / autorizație de AME în următoarele cazuri:

- a) AME nu se mai conformează cerințelor aplicabile;
- b) neîndeplinirea criteriilor de certificare sau de prelungire a certificării;
- c) deficiențe în evidența dosarelor aeromedicale sau prezentarea de date ori informații eronate;
- d) falsificarea fișelor, a certificatelor sau a documentelor medicale;
- e) tăinuirea unor fapte privind o cerere de certificat medical sau titularul unui certificat medical sau declarații false ori frauduloase în relația cu autoritatea competentă;
- f) neremedierea constatărilor din cadrul auditului la care e supus cabinetul AME;
- g) la cererea AME certificat/autorizat.

(10) Revocarea licenței de practică medicală și/sau ștergerea din registrul medical atrag de la sine revocarea certificatului/autorizației unui AME.

(11) În cazul AeMC, fără a aduce atingere dispozițiilor ARA.GEN.350, un certificat AeMC poate fi revocat ca urmare a unor constatări de nivel 1, ce pot include următoarele:

- a) nedesemnarea unui șef al AeMC;
- b) neasigurarea confidențialității medicale a dosarelor aeromedicale;
- c) nefurnizarea datelor medicale și statistice către autoritatea competentă în scopuri de supraveghere.

2.7. Obligațiile AeMC

(1) În timpul efectuării examinărilor și a evaluărilor aeromedicale, AeMC sau AME, are următoarele obligații, conform MED.A.025:

- a) se asigură că nu există bariere lingvistice în comunicarea cu solicitantul;
- b) informează solicitantul cu privire la consecințele furnizării unor informații incomplete, incorecte sau false cu privire la antecedentele sale patologice;

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

c) informează autoritatea care acordă licențele dacă solicitantul oferă declarații incomplete, incorecte sau false cu privire la antecedentele sale patologice;

d) informează autoritatea care acordă licențele dacă solicitantul își retrace cererea de certificat medical în orice etapă a procesului.

(2) După încheierea examinărilor și a evaluărilor aeromedicale, AeMC și AME:

a) îi indică solicitantului dacă este sau nu apt, sau îl direcționează către autoritatea care acordă licențele;

b) informează solicitantul cu privire la orice limitare înscrisă în certificatul medical;

c) informează solicitantul declarat inapt cu privire la dreptul de a cere o reexaminare a deciziei;

d) trimite imediat autorității care acordă licențele un raport semnat sau autentificat electronic care cuprinde rezultatele detaliate ale examinării și evaluării aeromedicale pentru certificatul medical și o copie a formularului de cerere, a formularului de examinare și a certificatului medical; și

e) informează solicitantul în legătură cu răspunderea sa în cazul deteriorării aptitudinii din punct de vedere medical în conformitate cu ATCO.MED.A.020.

(3) AeMC și AME păstrează dosare cu informații detaliate privind examinările și evaluările aeromedicale realizate în conformitate cu prezenta parte și privind rezultatele acestora timp de cel puțin 10 ani sau pe parcursul perioadei stabilite în legislația națională, dacă aceasta din urmă este mai lungă.

(4) AeMC și AME trimite, la cerere, examinatorului medical al AACR toate dosarele și rapoartele aeromedicale, precum și orice alte informații pertinente necesare pentru:

a) certificarea medicală;

b) exercitarea funcțiilor de supraveghere.

(5) După finalizarea examinării medicale, AeMC trimite în copie: Raportul de Examinare, Certificatul Medical eliberat, formularul de cerere, precum și celelalte formulare standard de examinare (Anexele O-X), dacă au fost completate, către Compartimentul Medicină Aeronautică al AACR.

(6) Raportul trimis către CMA va conține rezultatele examinărilor și evaluarea acestora din punctul de vedere al aptitudinii medicale. Pentru acest raport se folosește formularul standard al Raportului de Examinare conform Anexelor R-U, în funcție de clasa de certificare medicală solicitată.

(7) Dacă solicitantul unei examinări pentru revalidarea/reînnoirea unui certificat medical nu poate prezenta certificatul anterior, atunci eliberarea noului certificat medical se face după obținerea de la CMA a istoricului medico-aeronautic al persoanei în cauză.

(8) În cazul inaptitudinii, aceasta va fi anunțată la AACR și angajator în decursul aceleiași zile, urmând ca Notificarea de Refuz și documentele medicale care au stat la baza deciziei să fie trimise la AACR în cel mult o săptămână de la data examinării.

(9) Nerespectarea prevederilor anterioare se vor considera neconformități de nivel 2, care vor fi contorizate în evaluare AeMC/AME.

CAPITOLUL 3**CERTIFICARE MEDICALĂ PENTRU PERSONAL NAVIGANT CLASA 1 ȘI CLASA 2****3.1. Clase de examinare:**

(1) Conform MED.A.030 examinările clasa 1 se efectuează în cazul piloților ce dețin licențe ATPL, CPL și MPL.

(2) De asemenea, se efectuează examinări medicale conform cerințelor pentru clasa 1 și în cazul piloților ce dețin licențe naționale pentru aeronavele cuprinse în Anexa 2 a Regulamentului CE nr. 216/2008 precum și inginerilor/mecanicilor de bord și navigatorilor conform RACR LPN-5.

(3) Conform MED.A.030 examinările clasa 2 se fac piloților cu licențe PPL, SPL, BPL.

(4) Cerințele clasei 2 de examinare medicală se aplică și persoanelor care obțin/dețin:

- a) calificarea superioară de instructor specifică licenței de parașutist;
- b) autorizația TANDEM specifică licenței de parașutist;
- c) licență ULM și IRC.

3.2 Formulare de examinare

(1) Examinările medicale se efectuează folosindu-se formularele standard, conform Anexelor O-U.

(2) Formularele standard se completează atât la examinările medicale inițiale, de revalidare și reînnoire cât și la examinările intercurrente.

(3) Formularele se completează cu majuscule și lizibil. Este acceptată completarea acestora prin dactilografiere sau printare.

(4) Formularele se completează în totalitate conform instrucțiunilor din anexele corespunzătoare. Furnizarea de date false, incomplete sau exprimările interpretabile pot conduce la măsuri punitive împotriva celui care le-a efectuat mergând de la suspendarea/revocarea certificatului/autorizației deținute până la măsurile legale conform codului penal pentru fals în declarații.

(5) Copii ale formularelor completate se transmit la AACR cu respectarea cerințelor de confidențialitate a datelor medicale.

3.3 Examinările medicale

(1) Examinările aeromedicale se desfășoară în conformitate cu cerințele medicale enunțate în Subpartea B, secțiunea 2 a Regulamentului (UE) nr. 1178/2011 și Subpartea B, Secțiunea 2 (cls.1), respectiv Secțiunea 3 (cls.2) a Anexei la Decizia ED 2011/015/R, cu amendamentele ulterioare.

(2) La finalul examinării medicale solicitantul va primi un certificat medical corespunzător clasei solicitate, sau o Notificare de Refuz prin care este înștiințat despre inaptitudinea medicală constatată și posibilitățile de contestare a acestei decizii, sau sunt redirecționați către CMA al AACR.

(3) Certificatul medical și Notificarea de Refuz se întocmesc conform Anexei V și respectiv Anexei Y.

3.4 Suspendarea/revocarea certificatului medical

(1) Suspendarea certificatului medical se poate efectua în urma identificării unor afecțiuni ce conduc la o inaptitudine temporară sau de durată nedeterminată. În acest caz suspendarea certificatului medical se va încheia odată cu redobândirea aptitudinii .

(2) De asemenea suspendarea certificatului se poate face în urma furnizării de date false, incomplete sau exprimări interpretabile ce pot influența diagnosticul medical. În această situație cazul este înaintat Compartimentului Medicină Aeronautică al AACR care va decide cu privire la durata suspendării.

(3) Revocarea certificatului medical se poate efectua în următoarele cazuri:

- a) identificarea unor afecțiuni ce conduc la o inaptitudine definitivă;
- b) falsificarea datelor medicale sau a certificatului medical;
- c) consumul de substanțe interzise, dacă au pus în pericol siguranța zborului.

3.5 Limitări ale certificatului medical pentru clasa 1, clasa 2

(1) În certificatul medical eliberat, limitarea va fi menționată în limba engleză.

(2) Introducerea și eliminarea limitărilor în certificatele medicale clasa 1, clasa 2 se efectuează conform AMC1 MED.B.001.

(3) Introducerea / Eliminarea limitărilor de către AMS din cadrul AACR se face în urma prezentării aplicantului la CMA / AACR cu propunerea AME / AeMC de impunere / eliminare a limitării respective cuprinsă într-un referat care să conțină datele medicale care au stat la baza acestei propuneri.

(4) Avizul AMS se acordă scris sau electronic la solicitarea medicului examinator;

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

COD	LIMITATION / LIMITAREA	IMPUNERE	ELIMINARE
TML	restriction of the period of validity of the medical certificate restricționarea perioadei de valabilitate a certificatului medical	AeMC / AME	
VDL	correction for defective distant vision corecția vederii la distanta		
VML	correction for defective distant, intermediate and near vision corecția vederii la distanta, intermediară și de aproape		
VNL	correction for defective near vision corecție pentru vederea de aproape		
CCL	correction by means of contact lenses only corecție doar cu lentile de contact	AMS *pentru clasa 1 AeMC / AME cu avizul AMS *pentru clasa 2 AeMC / AME *pentru LAPL	
VCL	valid by day only valabil doar pentru zborul pe timp de zi		
HAL	valid only when hearing aids are worn valabil doar cu purtarea protezelor auditive		
APL	valid only with approved prosthesis valabil doar cu proteze autorizate		
OCL	valid only as co-pilot valabil doar ca și copilot		
OPL	valid only without passengers (PPL and LAPL only) valabil doar pentru zborul fără pasageri (doar pentru PPL și LAPL)		
SSL	special restriction as specified restricții speciale conform specificațiilor		
OAL	restricted to demonstrated aircraft type valabil doar pe tipul de aeronavă demonstrată		
AHL	valid only with approved hand controls valabil doar cu comenzi manual autorizate		
SIC	specific regular medical examination(s) examinări medicale specifice regulate		
RXO	specialist ophthalmological examinations examinări oftalmologice efectuate de specialist		
OML	operational multi-pilot limitation (only class I) limitare operațională multipilot (numai pentru clasa I)	AMS	
OSL	operational safety pilot limitation limitare operațională cu pilot de siguranță		

CAPITOLUL 4 CERTIFICARE MEDICALĂ PENTRU POSESORI DE LICENȚĂ LAPL

4.1 Examinările medicale:

(1) Examinările aeromedicale se desfășoară în conformitate cu cerințele medicale enunțate în Subpartea B, secțiunea 3 a Regulamentului (UE) nr. 1178/2011 și Subpartea B, secțiunea 4 a Anexei la Decizia ED 2011/015/R și Anexa la Decizia ED 2013/016/R.

(2) Conform MED.D.035 examinările medicale pentru solicitanții/deținătorii de licențe LAPL pot fi efectuate și de către un medic generalist, însă legislația românească în domeniul sănătății nu permite medicilor generaliști drept de liberă practică în absența unei specialități. În consecință examinările medicale pentru solicitanții/deținătorii unei licențe LAPL se efectuează de către AME/AeMC.

(3) La finalul examinării medicale solicitantul va primi un certificat medical sau o notificare de refuz prin care este înștiințat de inaptitudinea medicală și posibilitățile de contestare a acestei decizii.

(4) Certificatul medical și notificarea de refuz se întocmesc conform Anexelor V și Y.

4.2 Suspendarea / revocarea certificatului medical

(1) AACR poate decide suspendarea/revocarea certificatului medical. Măsura suspendării/revocării se ia de către Directorul General al AACR prin decizie scrisă.

(2) Suspendarea certificatului medical se poate aplica în urma identificării unor afecțiuni ce conduc la o inaptitudine temporară sau de durată nedeterminată. În acest caz suspendarea certificatului medical încetează odată cu redobândirea aptitudinii.

(3) Măsura suspendării certificatului se dispune în urma furnizării de date false, incomplete sau exprimări interpretabile ce pot influența diagnosticul medical. În această situație cazul este înaintat Compartimentului Medicină Aeronautică al AACR care va decide cu privire la durata suspendării.

(4) Revocarea certificatului medical se poate dispune în următoarele cazuri:

- (a) identificarea unor afecțiuni ce conduc la o inaptitudine definitivă;
- (b) falsificarea datelor medicale sau a certificatului medical;
- (c) consumul de substanțe interzise, dacă au pus în pericol siguranța zborului.

4.3 Limitări ale certificatului medical pentru LAPL

(1) În certificatul medical eliberat, limitarea va fi menționată în limba engleză.

(2) Introducerea și eliminarea limitărilor în certificatele medicale pentru LAPL se face conform conform AMC1 MED.B.001 putându-se realiza de AME sau AeMC conform indicațiilor din tabelul precedent cu excepția OML și OSL (neaplicabil).

CAPITOLUL 5 CERTIFICAREA MEDICALĂ PENTRU ECHIPAJUL DE CABINĂ

5.1. Examinările medicale:

(1) Examinările aeromedicale se desfășoară în conformitate cu cerințele medicale enunțate în Subpartea C a Regulamentului (UE) 1178/2011 și Subpartea C a Anexei la Decizia ED 2011/015/R, cu amendamentele ulterioare.

(2) Examinările medicale se efectuează utilizându-se formularele standard, conform Anexelor P și S.

(3) Conform MED.C.005 și MED.D.040 examinările medicale pentru echipajul de cabină pot fi efectuate de către un AeMC/AME/MSMM.

(4) Dacă MSMM îndeplinesc condițiile stipulate în MED.D.040 și efectuează pregătirea conform PIAC-MED ed. 01/2013, cap. 2, par. 2.5, primesc din partea AACR o scrisoare de acceptare pentru efectuarea examinărilor medicale pentru echipajul de cabină.

(5) La finalul examinării medicale solicitantul va primi un certificat medical sau o notificare de refuz prin care este înștiințat de inaptitudinea medicală și posibilitățile de contestare a acestei decizii.

(6) Certificatul medical și notificarea de refuz se întocmesc conform Anexelor W și Y.

5.2 Valabilitatea raportului medical

(1) În România valabilitatea raportului medical pentru echipajul de cabina este de 12 luni.

(2) Examinarea poate fi efectuată cu până la 45 de zile anterior expirării raportului medical, urmând ca valabilitatea lui să se prelungească cu un an de la data expirării raportului anterior.

5.3. Suspendarea / revocarea raportului medical

(1) Raportul medical poate fi suspendat din cauza apariției unei afecțiuni incompatibile cu zborul. În acest caz suspendarea va înceta după efectuarea unei examinări medicale la vindecare afecțiunii.

(2) De asemenea raportul medical poate fi suspendat dacă se descoperă că a fost obținut fraudulos sau a existat o tentativă de fraudă în scopul obținerii lui.

În această situație cazul este înaintat Compartimentului Medicină Aeronautică al AACR care va decide cu privire la durata suspendării.

(3) Revocarea certificatului medical se poate efectua în următoarele cazuri:

- a) identificarea unor afecțiuni ce conduc la o inaptitudine definitivă;
- b) falsificarea datelor medicale sau a certificatului medical;
- c) consumul de substanțe interzise, dacă au pus în pericol siguranța zborului.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

5.4. Limitări ale raportului medical pentru echipajul de cabină

- (1) În raportul medical eliberat, limitarea va fi menționată în limba engleză.
 (2) Avizul AMS se acordă scris sau electronic la solicitarea medicului examinator.

(3) Impunerea/Eliminarea limitărilor de către AACR se face în urma prezentării aplicantului la CMA cu propunerea AeMC/AME/MSMM de introducere/ridicare a limitării respective cuprinsă într-un referat ce conține datele medicale de la baza acestei măsuri.

COD	LIMITATION / LIMITAREA	IMPUNERE	ELIMINARE
CVL	requirement for visual correction necesită corecție vizuală	AeMC, AME, MSMM	AMS sau AeMC, AME, MSMM cu avizul AMS
TML	restriction of the period of validity of the medical report restricționarea perioadei de valabilitate a raportului medical		
MCL	multi-cabin crew operations este permisă activitatea doar în echipaj multiplu	AeMC, AME, MSMM cu avizul AMS	
OAL	restricted to specified aircraft type activitatea este restricționată la un anumit tip de aeronavă		
OOL	restricted to a specified type of operation activitatea este restricționată la anumite operațiuni		
SIC	specific regular medical examination(s) examinări medicale specifice regulate		
CCL	requirement by means of corrective lenses only necesită lentile corectoare		
HAL	requirement to use hearing aids necesită protezare auditivă		
SSL	special restriction as specified restricții speciale conform specificațiilor		

CAPITOLUL 6**CERTIFICARE MEDICALĂ PENTRU CONTROLORI DE TRAFIC AERIAN - CLASA 3****6.1. Aplicabilitate**

(1) Prezentul capitol descrie procedurile aplicabile pentru punerea în aplicare a prevederilor Anexei IV, Partea ATCO.MED – Cerințe medicale pentru controlorii de trafic aerian, a Regulamentului (EU) 340/2015, care stabilește cerințe pentru eliberarea, valabilitatea, revalidarea și reînnoirea certificatului medical necesar pentru exercitarea privilegiilor asociate unei licențe de controlor de trafic sau unei licențe de controlor de trafic aerian stagiar, cu excepția instructorului pentru echipamente de pregătire sintetică pentru zbor.

(2) Conform ATCO.MED.A.030 examinările clasa 3 se efectuează pentru solicitanții sau deținătorii de licențe controlor trafic aerian stagiar și controlori trafic aerian.

(3) Cerințele clasei 3 de examinare medicală se aplică și solicitanților ori deținătorilor de licență controlori trafic aerian informare, licențiați în conformitate cu cerințele reglementării RACR-LCITA, ediția în vigoare.

6.2. Formulare de examinare

(1) Examinările medicale se efectuează folosindu-se formularele standard, conform Anexelor O și R.

(2) Formularele standard se completează atât la examinările medicale inițiale, de revalidare și reînnoire cât și la examinările intercurente.

(3) Formularele se completează lizibil cu litere majuscule și cât mai lizibil. Este acceptată completarea acestora prin dactilografie sau printare.

(4) Formularele se completează în totalitate conform instrucțiunilor din anexele corespunzătoare. Furnizarea de date false, incomplete sau exprimările interpretabile pot conduce la măsuri punitive împotriva celui care le-a efectuat mergând de la suspendarea/revocarea certificatului/autorizației deținute până la măsurile legale pentru fapte prevăzute de codul penal.

(5) Copii ale formularelor completate se transmit la AACR cu respectarea cerințelor de confidențialitate a datelor medicale.

6.3. Examinarea medicală

(1) Personalul aeronautic care solicită/deține o licență CTA își poate exercita privilegiile conferite de deținerea licenței numai dacă:

(a) este apt din punct de vedere psihic și fizic să-și îndeplinească activitățile în deplină siguranță;

(b) nu are vreo afecțiune despre care are sau a luat cunoștință și care să-i poată reduce capacitatea ori să-l pună în incapacitate de a-și îndeplini îndatoririle la nivelul de siguranță cerut, în intervalul de valabilitate al certificatului.

(2) Personalul aeronautic care deține/solicită o licență de CTA, trebuie să efectueze examinarea și evaluarea medico-aeronautică la un AeMC sau la un AME, după cum este precizat mai jos, în vederea obținerii/revalidării/reînnoirii aptitudinii medicale. Aceasta este o condiție preliminară obligatorie în exercitarea sigură a privilegiilor ce decurg din licență.

(3) Examinările medicale se efectuează în conformitate cu Cerințele medicale pentru certificatele medicale clasa 3 cuprinse în secțiune a 2-a din subpartea B, parte Anexei IV,

Partea ATCO.MED: Cerințe medicale pentru controlorii de trafic aerian, a Regulamentului (EU) 340/2015.

(4) Certificatele medicale inițiale clasa 3 sunt eliberate de AeMC. Examinările medicale de revalidare sau reînnoire, în vederea obținerii unui Certificat Medical Clasa 3 pot fi efectuate la un AeMC sau la un AME.

(5) Examinarea medicală poate fi solicitată și în următoarele situații:

a) la recomandarea comisiei de anchetă a MT, după fiecare eveniment de zbor, chiar dacă nu s-au exteriorizat manifestări clinice;

b) după întreruperea activității profesionale consecutive unei îmbolnăviri;

c) în cazurile în care AACR primește informații verificabile dintr-o sursă identificabilă care evocă dubii cu privire la starea psiho-fizică a unei persoane. Sursele acestor informații pot fi accidente/incidentele de zbor, problemele în pregătirea sau verificarea competenței profesionale, delincvența sau informații relevante pentru exercitarea în siguranță a drepturilor conferite de licența în vigoare.

(6) Orice examinare/analiză de laborator poate fi extinsă/suplimentată, interdisciplinar cu alte examinări medicale, chirurgicale sau psihologice, dacă există indicație clinică, până la stabilirea aptitudinii sau inaptitudinii medicale.

(7) După efectuarea examinării, solicitantul poate fi apreciat apt sau inapt, AME sau AeMC trebuie să aducă la cunoștință solicitantului asupra oricăror condiții (medicale, operaționale sau de alt fel) care pot restricționa privilegiile licenței deținute.

6.4. Certificatul medical

(1) În cazul rezultatului APT la examinarea medicală, se eliberează "Certificatul medical" corespunzător clasei 3 (care se atașează la licență), și care are semnătura, parafa și ștampila emitentului din AACR / a medicului responsabil de semnarea rapoartelor și stabilirea aptitudinii din AeMC sau a AME, după caz (Anexa D). Certificatul medical inițial este emis de către AeMC.

(2) Certificatul medical trebuie să conțină cel puțin următoarele informații:

- a) statul în care s-a eliberat licența ATCO sau s-a solicitat eliberarea acesteia (I);
- b) clasa certificatului medical (II);
- c) numărul certificatului începând cu codul de țară ONU al statului în care s-a eliberat licența ATCO sau s-a solicitat eliberarea acesteia, urmat de un cod format din numere și/sau litere scris cu cifre arabe și caractere latine (III);
- d) numele titularului (IV);
- e) naționalitatea titularului (VI);
- f) data nașterii titularului (XIV);
- g) semnătura titularului (VII);
- h) limitare (limitări) (XIII);
- i) data expirării certificatului medical clasa 3 (IX);
- j) data examinării;
- k) data ultimei electrocardiografe;
- l) data ultimei audiografe;
- m) data eliberării și semnătura AME sau a examinatorului medical care a eliberat certificatul medical (X);
- n) sigiliul sau ștampila.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

(1) Solicitantul unui „Certificat medical” Clasa 3, căruia în urma examinării medicale i s-a respins cererea privind acordarea Certificatului medical, are dreptul de a solicita o analiză a situației de către AACR conform procedurii de analiză și analiză prevăzută în cap.1 al prezentei proceduri.

(2) Cerințele medicale care trebuie satisfăcute pentru reînnoirea Certificatelor Medicale sunt aceleași ca și pentru eliberarea inițială a licenței, exceptând situațiile unde se specifică altfel.

(3) Perioada de valabilitate a unui Certificat Medical poate fi redusă când există o indicație clinică.

(4) Posesorii de licență nu exercită privilegiile propriei licențe atunci când nu sunt siguri că pot exercita privilegiile licenței în siguranță și, în astfel de cazuri, informează imediat furnizorul relevant de servicii de navigație aeriană cu privire la incapacitatea temporară de a exercita privilegiile licenței conform ATCO.A.015 din Reg. UE 340/2015.

(5) Certificatul medical și notificarea de refuz se întocmesc conform Anexei X și respectiv Anexei Y.

6.5. Suspendarea / revocarea certificatului medical

(1) AACR poate decide suspendarea/revocarea certificatului medical. Măsura suspendării/revocării se ia de către Directorul General al AACR prin decizie scrisă.

(2) Suspendarea certificatului medical se poate aplica în urma identificării unor afecțiuni ce conduc la o inaptitudine temporară sau de durată nedeterminată. În acest caz suspendarea certificatului medical încetează odată cu redobândirea aptitudinii.

(3) Măsura suspendării certificatului se dispune în urma furnizării de date false, incomplete sau exprimări interpretabile ce pot influența diagnosticul medical. În această situație cazul este înaintat Compartimentului Medicină Aeronautică al AACR care va decide cu privire la durata suspendării.

(4) În cazul deteriorării stării de sănătate AMS poate să suspende sau să revoce Certificatul Medical prin aviz INAPT TEMPORAR sau INAPT. Suspendarea Certificatului Medical poate fi propusă de AeMC/AME care efectuează examinarea medicală, care va notifica imediat AMS din cadrul AACR.

(5) Avizul de INAPT TEMPORAR, are caracter provizoriu, și trebuie să fie urmat de un aviz cu caracter definitiv APT sau INAPT, după reexaminarea la AeMC/AME-ul care a recomandat suspendarea.

(6) Revocarea Certificatului Medical se dispune de către AACR pe baza Notificării de Refuz emisă de AeMC/AME care a efectuat examinarea medicală.

(7) Furnizorul de servicii de trafic aerian trebuie să dețină proceduri interne prin care se asigură că posesorii/solicitanții unui Certificat Medical nu sunt admiși la activitatea de dirijare și control a traficului aerian sau alte activități de care depinde siguranța zborului, dacă sunt dependenți de folosirea psihoactivelor: alcool, sedative, hipnotice, opioide, cocaina, canabis, marijuana, alte stimulente, halucinogene și solvenți volatili. Aceste proceduri trebuie să fie aprobate de AACR anterior intrării în vigoare a acestora și apoi anual, până la 10 ianuarie a anului în curs pentru anul respectiv.

(8) AACR va suspenda sau revoca o licență, calificare sau autorizare în conformitate cu ATCO.AR.C.010 în special în următoarele circumstanțe:

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

- i. exercitarea privilegiilor licenței atunci când titularul licenței nu mai îndeplinește cerințele aplicabile ale prezentului regulament;
- ii. obținerea unei licențe de controlor de trafic aerian stagiar sau a unei licențe, calificări, autorizări sau certificat de controlor de trafic aerian prin falsificarea documentelor doveditoare depuse;
- iii. falsificarea dosarelor aferente licenței sau certificatului;
- iv. exercitarea privilegiilor licenței, ale calificării (calificărilor) sau ale autorizării (autorizărilor) sub influența substanțelor psihoactive.

6.6. Limitări ale certificatului medical pentru clasa 3

În certificatul medical eliberat, limitarea va fi menționată în limba engleză, conform AMC2 ATCO.MED.B.001, după cum urmează:

Impunerea limitărilor:

- Limitările TML,VDL,VML,VNL,CCL,HAL,RXO pot fi impuse de AME/AeMC, cu aviz AMS.
- Limitările VXL și VXN se impun cu avizul furnizorului de servicii de navigație aeriană.

Eliminarea tuturor limitărilor din certificatul medical clasa 3 se face numai de AMS la propunerea AME/AeMC transmisă prin referat medical care să conțină datele medicale ce au stat la baza acestei propuneri.

COD	LIMITATION / LIMITAREA	IMPUNERE	ELIMINARE
TML	restriction of the period of validity of the medical certificate restricționarea perioadei de valabilitate a certificatului medical	AeMC / AME cu avizul AMS	AMS
VDL	correction for defective distant vision corecția vederii la distanță		
VML	correction for defective distant, intermediate and near vision corecția vederii la distanță, intermediară și de aproape		
VNL	correction for defective near vision corecție pentru vederea de aproape		
RXO	specialist ophthalmological examinations examinări oftalmologice efectuate de specialist		
CCL	correction by means of contact lenses only corecție doar cu lentile de contact		
HAL	valid only when hearing aids are worn valabil doar cu purtarea protezelor auditive		
SIC	specific regular medical examination(s) examinări medicale specifice regulate		
SSL	special restriction as specified restricții speciale conform specificațiilor		
VXL	correction for defective distant vision depending on the working environment corecție pentru vederea la distanță în funcție de condițiile de muncă.	AMS cu avizul furnizorului de servicii navigație aeriană	
VXN	have correction available for defective near vision and carry spare set of spectacles existența la îndemână a mijlocului de corecție pentru vederea de aproape și deținerea unor ochelari de schimb.		

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

VALABILITATE CERTIFICATE MEDICALE ȘI TEMPORIZARE EXAMENE OBLIGATORII

TIP DE LICENȚĂ AERONAUTICĂ	CLASA 1	CLASA 2 / LAPL	CLASA 3	CABIN CREW
	CPL / ATPL pilot avion / elicopter, personal tehnic de bord	PPL / SPL / ULM pilot avion / elicopter particular, elev pilot, planorist, balon liber, parașutist tandem / instr. aeronaute ultrașoare, operator de bord	controlor de trafic aerian, însoțitor de bord	echipaj de cabină
EXAMEN INIȚIAL	AeMC	AeMC/AME	AeMC	AeMC/AME/MSMM
ELIBERARE CERTIFICAT MEDICAL	- inițial : AeMC - revalidare și reinnoire: AeMC / AME	- inițial: AeMC sau AME - revalidare și reinnoire: AeMC sau AME	- inițial : AeMC - revalidare și reinnoire: AeMC / AME	- inițial / revalidare / reinnoire: AeMC / AME / MSMM
VALIDITATE EXAMEN MEDICAL DE RUTINĂ	<ul style="list-style-type: none"> transport pasageri: - sub 40 ani: 1 an - 40 - 60 ani: 6 luni alte categorii: - sub 60 ani: 1 an - peste 60 ani: 6 luni 	<ul style="list-style-type: none"> - sub 40 ani: 5 ani - 40 - 50 ani: 2 ani - peste 50 ani: 1 an 	<ul style="list-style-type: none"> - sub 40 ani: 2 ani - peste 40 ani: 1 an 	- 1 an
EXAMEN EXTINS OFTALMOLOGIC (medic specialist)	<ul style="list-style-type: none"> inițial și dacă eroarea refracției e peste + / - 3D. la 5 ani dacă eroarea refracției e între +3 și +5D sau între -3 și -6D. la 2 ani dacă eroarea refracției e peste +5D sau -6D. peste 40 ani: tonometria la 2 ani. 	- la indicație clinică	<ul style="list-style-type: none"> inițial, apoi: la 4 ani dacă eroarea este între +/- 3D. la 2 ani dacă eroarea refracției depășește -6D / +3D cu anizometropie, astigmatism. peste 40 ani: tonometria la 2 ani. 	- la indicație clinică
EXAMEN EXTINS ORL (medic specialist)	- inițial, apoi: - la indicație clinică	- la indicație clinică	- inițial la obținere, - la indicație clinică	- la indicație clinică
AUDIOGRAMĂ	- inițial, apoi: - sub 40 ani: 5 ani - peste 40 ani: 2 ani	- inițial, apoi: - sub 40 ani: la 5 ani - peste 40 ani: la 2 ani	- inițial, apoi: - sub 40 ani: la 4 ani - peste 40 ani: la 2 ani	- inițial, apoi: - la indicație clinică
TEST ISHIHARA	- inițial	- inițial	- inițial	- inițial
EKG	- inițial, apoi: - sub 30 ani: 5 ani - 30 - 40 ani: 2 ani - 40 - 50 ani: 1 an - peste 50 ani: 6 luni	- inițial, apoi: - 40 - 50 ani: 2 ani - peste 50 ani: 1 an - la indicația clinică	- sub 30 ani: 4 ani - 30 - 40 ani: 2 ani - peste 40 ani: 1 an	- inițial la 40 ani: - peste 50 ani: 5 ani (dacă există factori de risc precum fumat, colesterol crescut, obezitate: 2 ani)
CAPACITATE PULMONARĂ	- inițial, apoi: - la indicația clinică (FEV / FVC)	- la indicația clinică	- inițial, apoi: - la indicația clinică (FEV / FVC)	- la indicație clinică
PROFIL LIPIDIC	- inițial - peste 40 ani: 1 an	- la indicația clinică	- inițial apoi la 40 ani	- la indicație clinică
HEMOGLOBINĂ	- inițial, apoi: - la fiecare examinare	- la indicația clinică	- la indicația clinică	- inițial, apoi: - la fiecare examinare
ANALIZA URINEI	- inițial, apoi: - la fiecare examinare	- inițial, apoi: - la fiecare examinare	- inițial, apoi: - la fiecare examinare	- inițial, apoi: - la fiecare examinare

CAPITOLUL 7 MIJLOACE DE CONFORMITATE ALTERNATIVE

7.1. Generalități

(1) EASA elaborează mijloace acceptabile de conformitate (AMC), care pot fi utilizate pentru a realiza conformarea cu Regulamentul (CE) nr. 216/2008 și cu normele sale de aplicare, respectiv Regulamentul UE nr. 340/2015. Atunci când se respectă AMC se consideră că normele de aplicare, respectiv Regulamentul UE nr. 340/2015 sunt îndeplinite (ATCO.AR.A.015 (a)).

(2) Pentru a stabili conformitatea cu normele de aplicare, respectiv Regulamentul UE nr. 340/2015, se pot utiliza mijloacele de conformitate alternative (ATCO.AR.A.015 (b)).

(3) În conformitate cu prevederile ATCO.AR.A.015 (c) (b), respectiv ATCO.OR.B.005 (b), AACR, respectiv organizațiile și persoanele aflate sub supravegherea sa, pot dezvolta mijloacele de conformitate alternative pentru stabilirea conformării cu cerințele Regulamentului (CE) nr. 216/2008 și cu normele sale de aplicare, respectiv Regulamentul nr. 340/2015.

(4) Mijloacele de conformitate alternative în domeniul certificării și licențierii controlorilor de trafic aerian, elaborate de către AACR, trebuie să respecte cerințele specificate de ATCO.AR.A.015 (e) și sunt elaborate potrivit procedurilor proprii interne ale AACR.

7.2 Aprobarea mijloacelor de conformitate alternative (AltMoc)

(1) Mijloacele de conformitate alternative cu cerințele normelor de aplicare respectiv Regulamentul nr. 340/2015, elaborate de către organizațiile și persoanele aflate sub supravegherea AACR, trebuie să respecte cerințele specificate de ATCO.OR.B.005 (b), (c).

(2) Mijloacele de conformitate alternative pot fi puse în aplicare numai după aprobarea utilizării acestora de către AACR și numai după primirea notificării în acest sens. În nicio circumstanță nu este posibilă utilizarea AltMoC fără aprobarea prealabilă a AACR.

(3) În acest sens solicitantul înaintează AACR o cerere (Anexa A – F - AltMoC-01 – Propunere AltMoC) împreună cu documentația suport. Documentația suport trebuie să conțină, în mod obligatoriu, evaluarea de risc care să demonstreze că este atins un nivel echivalent de siguranță cu cel stabilit prin mijlocul acceptabil de conformitate adoptat de EASA. (AMC1 ATCO.OR.B.005).

(4) În cazul în care documentația transmisă nu este completă, în termen de 10 de zile lucrătoare AACR informează solicitantul și solicită transmiterea întregii documentații necesare efectuării analizei în vederea acceptării utilizării AltMoC.

(5) În cazul în care documentația transmisă este completă, în termen de 30 de zile lucrătoare AACR analizează documentația furnizată de către solicitant și verifică dacă procedurile transmise în vederea acceptării utilizării lor ca și AltMoC se conformează cu normele de aplicare și sunt suficient de diferite față de AMC-urile cerințelor aplicabile sau cu cerințele pentru care nu a fost publicat un AMC, caz în care aceste proceduri vor constitui un mijloc de conformitate alternativ.

(6) Dacă în urma analizei se constată faptul că mijlocul de conformare propus reprezintă un mijloc de conformitate alternativ, procesul de analiză continuă. AACR poate decide, în termen de maxim 5 zile de la finalizarea analizei documentației, efectuarea unei inspecții la

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

sediul solicitantului cât și la eventualele facilități/baze de operare ale acestuia, în scopul verificării modalității de punere în aplicare a mijlocului de conformitate alternativ.

(7) Dacă în urma analizei se constată faptul că mijlocul de conformare propus nu reprezintă un mijloc de conformitate alternativ, solicitantul este informat asupra faptului că propunerea sa nu reprezintă un mijloc de conformitate alternativ, iar răspunsul final înaintat de către AACR va conține și motivarea deciziei de a nu continua procesul demarat, împreună cu referințe din legislația aplicabilă, procesul fiind astfel încheiat.

(8) Dacă după analiza cererii și a documentației suport se constată faptul că mijlocul de conformitate alternativ respectă normele de aplicare, în cazul în care inspecția desfășurată la sediul solicitantului cât și la eventualele facilități/baze de operare ale acestuia a relevat faptul că solicitantul este pregătit pentru implementarea AltMoC propus, în termen de 10 de zile de la data finalizării procesului de analiză (documentație și inspecție) AACR procedează, fără întârzieri nejustificate, la (conformare ATCO.AR.A.015(d)):

a) informarea solicitantului privind faptul că pot fi aplicate mijloacele de conformitate alternative și, dacă e cazul, la modificarea autorizației sau a certificatului solicitantului; și

b) informarea EASA cu privire la conținutul acestora, furnizând copii ale tuturor documentelor relevante;

c) informarea celorlalte state membre cu privire la mijloacele de conformitate alternative care au fost acceptate.

(9) AACR furnizează EASA o descriere completă a mijloacelor de conformitate alternative, inclusiv orice revizuire a procedurilor care poate fi relevantă, precum și o evaluare care demonstrează respectarea normelor de aplicare (conformare ATCO.AR.A.015(e) ultim paragraf).

(10) Informațiile care trebuie furnizate altor state membre, în urma aprobării unui mijloc de conformitate alternativ ar trebui să conțină o trimitere la mijloacele acceptabile de conformitate (AMC) pentru care un astfel de mijloc de conformitate oferă o alternativă, precum și o trimitere Regulamentul (CE) nr 216/2008, indicând, după caz, paragraful(e) pentru care se asigură conformarea (AMC1 ATCO.AR.A.015(d)(3))

(11) Mijloacele de conformitate alternative utilizate de autoritatea competentă sau de organizațiile de pregătire aflate sub supravegherea sa pot fi utilizate de alte autorități competente sau organizații numai cu respectarea cerințelor ATCO.AR.A.015 (d) (e) (GM1 ATCO.AR.A.015).

7.3. Mijloacele de conformitate alternative elaborate de AACR

(1) AACR poate identifica necesitatea de a elabora un AltMoC care se conformează cu normele de aplicare, respectiv Regulamentul UE nr. 340/2015, dar ale cărei prevederi sunt suficient de diferite față de AMC-urile cerințelor aplicabile, sau cu cerințele pentru care nu a fost publicat un AMC, caz în care acest material constituie astfel un mijloc de conformitate alternativ.

(2) Dacă utilizarea AltMoC a fost aprobată în cadrul AACR, compartimentul responsabil va iniția propunerea de amendare a procedurilor dezvoltate de AACR, dacă este cazul.

(3) AACR procedează, fără întârzieri nejustificate, la:

a) informarea tuturor organizațiilor și persoanelor aflate sub supravegherea sa; și

b) informarea EASA.

(4) AACR furnizează EASA o descriere completă a mijloacelor de conformitate alternative, inclusiv orice revizuire a procedurilor care poate fi relevantă, precum și o evaluare care demonstrează respectarea normelor de aplicare (conformare ATCO.AR.A.015 (e) ultimul paragraf).

7.4. Depunerea proiectelor

Proiectele de mijloace de conformitate alternative se depun la AACR împreună cu planul de implementare al acestora. Documentația se depune în limba română și în limba engleză.

7.5. Demonstrarea conformării

Demonstrarea atingerii aceluiași standarde de siguranță, astfel cum este stipulat în ARA.GEN.120, respectiv ATCO.AR.A.015, se va face de către organizația care depune proiectul.

7.6. Evaluarea proiectelor

(1) Proiectele depuse se evaluează de către medicii Compartimentului Medicină Aeronautică al AACR și membrii ai altor direcții ale AACR asupra activității cărora se pot răsfrânge respectivele mijloace de conformare.

(2) Evaluarea proiectelor poate fi făcută atât prin evaluarea documentației, studii clinice independente și alte metode ce țin de domeniul medical cât și prin inspecții la organizația care propune aceste mijloace de conformitate alternative, în funcție de mijloacele de conformare propuse.

7.7. Decizia

(1) În cazul în care se demonstrează că proiectul respectă cerințele Regulamentului CE 216/2008, Regulamentului UE nr. 1178/2011, Regulamentului UE nr.290/2012, respectiv Regulamentului UE nr. 340/2015, acesta va fi acceptat. Decizia de acceptare se comunică în termen de 15 zile solicitantului, EASA și autorităților competente din statele membre UE, conform AMC1 ATCO.AR.A015 (d)(3).

(2) În situația în care proiectul nu respectă cerințele menționate mai sus, acesta nu va fi acceptat. Decizia se comunică în termen de 15 zile solicitantului împreună cu motivele de respingere ale proiectului de mijloace alternative de conformare.

7.8. Mijloace de conformitate alternative adoptate

AACR și organizațiile din România pot pune în aplicare mijloace de conformitate alternative adoptate de alte state membre, după ce aceste mijloace trec prin procedura de evaluare ce către AACR, conform GM1 ARA.GEN.120 pentru regulamentul 1178/2011 și respectiv GM1 ATCO.AR.A015.

Capitolul 8. INSTRUIREA MEMBRILOR ECHIPAJULUI DE CABINĂ PRIVIND ASPECTE AEROMEDICALE ȘI PRIMUL AJUTOR MEDICAL

8.1. Generalități

(1) Pregătirea pentru aspecte medicale particulare legate de mediul aerian, altitudine și acordarea primului ajutor în situații de urgență medicală la bordul aeronavelor e obligatorie pentru membrii echipajului de cabină, potrivit Reg. EU 1178/2011 CC.TRA.220 – Apendix 1.

(2) AACR analizează și autorizează cursurile privind aspecte aeromedicale și acordarea primului ajutor medical la bordul aeronavei care se clasifică în inițiale și recurente.

(3) Cerințele pentru autorizarea cursurilor menționate anterior:

a) cursurile sunt desfășurate prin organizații care au ca obiect de activitate formarea profesională a adulților;

b) colectivul de elaborare a cursului cuprinde minim un medic cu experiență relevantă în medicină aeronautică și cel puțin un medic specialist / primar în medicină de urgență;

c) instructorii dețin certificat de formator și cel puțin 5 ani experiență în profesia de medic.

(4) Pregătirea recurentă pentru reîmprospătare a cunoștințelor se organizează la intervale de timp de un an cu reluarea și actualizarea informațiilor, respectându-se metodologia inițială.

8.2. Curricula cursului de pregătire în aspecte aeromedicale și prim ajutor la bord:

(1) Aspecte fiziologice particulare legate de altitudine și mediul aerian:

- a. Schimbările presiunii atmosferice.
- b. Fiziologia respirației și transferul gazelor
- c. Fiziologia urechii medii. Trompa lui Eustache. Răul de avion
- d. Calitatea aerului din cabina aeronavei
- e. Hipoxia relativă și hiperventilația
- f. Depresurizarea cabinei și boala de decompresiune

(2) Igiena la bordul aeronavei și sănătatea în timpul călătoriilor:

- a. Prevenirea transmiterii bolilor infecțioase. Reducerea riscului de infecție
- b. Imunizările specifice zonelor de călătorie
- c. Managementul oboseții și al stressului
- d. Ritmul circadian, starea de vigilență și tulburările de jet lag
- e. Siguranța transporturilor (consumul de alcool, medicamente etc.)

(3) Reglementări naționale și internaționale aplicabile:

- a. Regulamentul Sanitar Internațional. Raportarea bolilor transmisibile
- b. Gestionarea și eliminarea deșeurilor biologice periculoase
- c. Dezinfectia și dezinsecția aeronavelor
- d. Instruirea pentru utilizarea echipamentului de prim ajutor

(4) Proceduri și resurse disponibile:

- a. Lanțul supraviețuirii. Diagrama procesului de asistență medicală de urgență.
- b. Coordonarea și comunicarea în cazul intervențiilor medicale de urgență la bord.
- c. Echipamente medicale la bord (trusa prim ajutor, trusa de urgență, oxigen etc.)
- d. Gestionarea cazurilor de deces la bord.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

- (5) Primul ajutor în situații de urgență medicală la bordul aeronavei:
- a. Evaluarea inițială a unui accident (recunoașterea și gestionarea problemei)
 - b. Evaluarea după "Protocolul Universal ABC" (adulți, copii, sugari)
 - c. Proceduri și măsuri de salvare a vieții
 - d. Resuscitarea cardiopulmonară (exerciții practice)
 - e. Poziția laterală de siguranță (exerciții practice)
 - f. Victima inconștientă (cauze care stau la bază, atitudine de urgență)
 - g. Urgențe respiratorii (hiperventilația, sufocarea, tusea persistentă, bolile cronice)
 - h. Urgențe ORL (barotrauma, epistaxisul, obstrucția căilor aeriene)
 - i. Urgențe abdominale (voma, diareea, arsurile, colici gastrointestinale, sângerări)
 - j. Urgențe cardiovasculare (angina pectorală, atacul de cord, aritmiile, șocul)
 - k. Urgențe neurologice (durerile de cap, convulsiile, atacul cerebral)
 - l. Urgențe psihiatrice (atac de panică, intoxicația cu alcool, comportament irațional)
 - m. Urgențe medicale diverse (diabetul, alergiile, declanșarea nașterii)
 - n. Urgențe privind bolile transmisibile (febra, epidemii, căi de transmitere, izolare)
 - o. Urgențe traumatice și arsuri, efectuarea unui pansament (exerciții practice)
 - p. Urgențe osteomusculare și ale țesuturilor moi (fracturi, plăgi, hemoragii)

8.3. Pregătirea practică pe tema primului ajutor medical și siguranța zborului

(1) Programul de pregătire va acoperi **cerințele medicale generale pentru siguranța zborului** și situațiile practice mai importante, dezvoltându-se informațiile necesare raportat la pregătirea profesională și la capacitatea de înțelegere de către membrii echipajului de cabină.

(2) Pregătirea practică va fi organizată în cadrul seminariilor de instruire prin utilizarea echipamentului special de simulare pentru manevrele de urgență și resuscitarea cardiopulmonară (CPR).

(3) Materialul îndrumător și exercițiile practice vor respecta protocolul "Basic Life Support" elaborat de Consiliul European de Resuscitare.

Capitolul 9.

ASISTENȚA MEDICALĂ PENTRU SIGURANȚA ZBORULUI

9.1 Definiții

Asistența medicală pentru siguranța zborului reprezintă măsurile suplimentare adoptate pentru reducerea riscurilor ce implică factorii umani și navigia aerienă. (ex. consultații urmate de reținerea de la zbor în funcție de identificarea contraindicațiilor medicale, testarea consumului de droguri sau substanțe psihotrope interzise etc.)

Autorizație de funcționare - documentul emis de autoritatea desemnată prin lege, în urma procedurii de evaluare a nivelului de standardizare, prin care este stabilit cadrul de organizare, competență și funcționare în acordarea asistenței medicale în aeroport.

Advanced Life Support - cuprinde măsurile medicale furnizate de echipa medicală de urgență constând în acțiuni invazive de salvare a vieții prin asistarea mecanică a respirației și a circulației, interpretarea electrocardiografei, perfuzarea intravenoasă, defibrilare, și alte măsuri.

Ambulanță - unitate medicală mobilă din dotarea aeroportului, echipată corespunzător și menținută permanent în stare funcțională pentru intervenția adecvată a echipei medicale de urgență și transport medicalizat potrivit protocolului „Advanced Life Support”.

Basic Life Support - efectuarea unor acțiuni salvatoare de viață unor persoane care au suferit o accidentare sau îmbolnăvire acută, de către persoane fără pregătire medicală, fără utilizarea unor echipamente specifice acestui scop.

Dispecerat integrat - serviciul responsabil din structura aeroportului responsabil cu gestionarea informațiilor primite în timp real pentru asigurarea coordonării operaționale.

Echipa medicală de urgență - medicul specialist, asistentul medical, pompierul și șoferul ambulanței, desemnați potrivit graficului de lucru aprobat pe aeroport.

Intervenție medicală - reacția echipei medicale de acordare a serviciilor medicale necesare la solicitările din zona de responsabilitate aeroportuară.

Persoană incapacitată - persoană aflată în imposibilitatea de a realiza activități, în anumite condiții, din cauza unor boli, pentru care poate fi necesară reevaluarea medicală.

Solicitare medicală de urgență - anunțarea apariției unui caz medical pentru care este necesară mobilizarea și deplasarea rapidă a echipei medicale pentru a interveni.

Suprafață de mișcare - acea parte a unui aeroport folosită de aeronave pentru decolare, aterizare, rulaj sau deservire la sol. Cuprinde zona de manevră și platformele.

Trusă de urgență - reprezintă forma mobilă, organizată de transport a echipamentelor medicale specifice din dotare ce include aparatură medicală, medicamentele și materialele sanitare necesare acordării asistenței medicale calificate în teren la solicitările de urgență.

Urgență medicală - îmbolnăvire sau accident care poate pune în pericol viața pacientului și care necesită asistență medicală imediată.

Victimă - persoană implicată într-un accident, aflată în suferință fizică și psihologică datorită vătămării violente și pentru care este necesară asistența medicală imediată.

Zona de responsabilitate aeroportuară este reprezentată de incinta proprietății (terminalul de pasageri, clădirile auxiliare, terenul arondat, drumurile de acces etc.) și aeronavele staționate pe suprafața de mișcare.

9.2 Generalități

(1) Printre facilitățile proprii disponibile în aeroporturi se asigură permanent serviciile medicale necesare menținerii categoriei operaționale pentru traficul aerian deservit.

(2) Cadrul tehnic-operațional următor precizează serviciile medicale de acordare a primului ajutor calificat și intervenția în situații particulare din aeroport ce interferă cu siguranța zborului în aeroporturi.

(3) Cabinetul medical din aeroporturi se organizează și funcționează în regim de centru de permanență, pentru programul operațional declarat al aerodromului, conform Publicației de Informare Aeronautică (AIP)

(4) Cabinetul medical din aeroporturi este responsabil cu acordarea serviciilor de asistență medico-chirurgicală de urgență pentru pasageri, public, echipaje de zbor și personalului operativ din aeroport participând la siguranța navigației aeriene.

(5) Serviciile medicale presupun acordarea consultațiilor necesare la cabinet sau deplasarea în teren cu ambulanța pentru a interveni la solicitări, a acorda primul ajutor și transportul medical asistat al pacientului la spital în limita competenței și a autorizației de funcționare.

Cerințele minime de organizare și funcționare pentru serviciile medicale din aeroporturi se verifică prin inspecții / audituri utilizând raportul de evaluare din anexa Z.

9.3 Situațiile acordării asistenței medicale în aeroport

Asistența medicală de urgență se solicită de către oricare operator care vine în contact sau observă o **persoană aflată în zona de responsabilitate aeroportară** și care suferă o înrăutățire a stării de sănătate sau un accident pentru care are nevoie de ajutor medical calificat.

Asistența medicală se solicită de către orice persoană (agentul de handling, personal aeroportuar sau al companiilor aeriene) ce vine în contact sau observă un **pasager aflat în una din următoarele situații**:

- suferă de o boală despre care se crede că este activă, contagioasă și transmisibilă.
- manifestă un comportament neobișnuit datorită anumitor boli sau incapacități ce pot avea efect negativ asupra stării de confort pentru ceilalți pasageri și membrii echipajului.
- ar fi necesare îngrijiri medicale și/sau echipamente speciale pentru a menține sănătatea lor în timpul zborului.
- suferă o agravare a stării de sănătate în timpul sau din cauza zborului.

Dacă persoana este deplasabilă, solicitarea asistenței medicale se primește odată cu prezentarea acesteia la cabinetul medical.

9.4 Intervenția medicală în aeroporturi

9.4.1 Alertarea cabinetului medical din aeroport în situațiile de urgență.

Anunțarea unei **urgențe medicale la aeronavă în zbor sau la sol** se face **direct la cabinetul medical** sau **telefonic** sau utilizând **indicativ radio „cabinetul medical” și la dispeceratul integrat** în baza informațiilor primite, după caz, de la agentul handling / turnul de control / comandantul aeronavei sau de la alt operator care din aeroport;

Dispeceratul integrat îi anunță imediat pentru mobilizare pe: pompierii aeroportului, managementul operațional și structura de securitate a aeroportului.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anunțul de alarmare medicală trebuie să cuprindă succint motivul și cât mai multe informații posibile printre care obligatoriu **locația** unde se află persoana incapacitată.

În măsura posibilității, se oferă **detalii despre starea pacientului**: dacă este adult sau copil, poate vorbi, merge singur sau nu se poate deplasa, e agitat sau agresiv, nu se mișcă, nu răspunde, nu comunică, nu reacționează, e inconștient, este găsit căzut etc.

În cazul unui accident colectiv se precizează numărul victimelor, amplasamentul și tipul acestuia.

9.4.2 Deplasarea la locul intervenției medicale

Echipa medicală de urgență e compusă din medic, asistent medical și minim doi operatori instruiți corespunzător (șoferul ambulanței / pompier).

După primirea solicitării, dacă pacientul nu poate ajunge singur sau nu poate fi adus la cabinetul medical, echipa de urgență se deplasează cu ambulanța la locul indicat pentru a prelua cazul.

Deplasarea se face prompt la locul indicat, având la dispoziție ambulanța aeroportului, aparatura și dotarea medicală necesară pentru aplicarea protocolului „Advanced Life Suport”. Echipa va purta uniforma și echipamentul individual de protecție și înaltă vizibilitate pe platformă adecvat sezonului sau condițiilor meteo și va utiliza mijloacele de comunicare adecvate (stație de emisie recepție, telefon mobil).

Timpul recomandat de la primirea alertei până la preluarea cazului de echipa medicală de urgență în zona de responsabilitate aeroportuară este de maxim 5 minute.

Deplasarea la locul solicitării pentru acordarea asistenței medicale de urgență se face rapid, pe traseul cel mai scurt posibil, în funcție de fluxurile aprobate în aeroport cu respectarea regulamentului de circulație local / pe platformă.

În toate cazurile prezentate în procedură, în care se intervine de urgență cu ambulanța aeroportului, șoferul acesteia va fi însoțit de încă un pompier pentru a ajuta la transportul fizic al echipamentelor medicale (aparatură, targă, scaun rulant etc.) precum și la mobilizarea bolnavului respectând indicațiile medicului.

Instruirea internă a pompierilor aeroportului cu privire la utilizarea echipamentelor medicale de transport și a manevrelor necesare pentru manipularea bolnavului se face periodic de medicul aeroportului prin ședințe de instruire teoretică și exerciții practice la cabinetul medical. Acestea se planifică anual.

Pe perioada deplasării la locul indicat, ambulanța are prioritate față de ceilalți participanți la trafic și utilizează mijloacele de avertizare acustică și luminoasă.

9.4.3 Asistența medicală în aeroport

Cabinetul medical intervine pentru asistența medicală și acordarea primului ajutor medical calificat pasagerilor, publicului, sau operatorilor care își desfășoară activitatea în aeroport potrivit competenței personalului și al nivelului de dotare.

Dacă medicul decide, după consultație, reținerea de la zbor sau necesitatea transportului pasagerului pentru evaluare și tratament la spital, acesta anunță managementul operațional.

Dacă medicul decide că pacientul se află în stare gravă și trebuie transportat urgent la spital cu ambulanța, anunță “sistemul național 112” pentru trimiterea unui echipaj medical de urgență echipat superior și transmite informațiile utile, personalului medical ce urmează să preia cazul.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Șoferului ambulanței participă împreună cu pompierul aeroportului la transportul fizic al bolnavului.

În situația pacientului agresiv (drogat, psihopat, cu tulburări de comportament etc.) aflat în zona de operațiuni aeriene, și care necesită transport la cabinetul medical sau la spital echipa medicală solicită, prin intermediul managementului aeroportului, să fie însoțit pacientul în ambulanță de un agent de poliție / jandarm pentru a asigura siguranța echipajului medical sau solicită sprijinul extern prin “sistemul național 112” în cazul depășirii capacității proprii de intervenție.

În cazul primirii mai multor solicitări de urgență simultane, medicul **decide ordinea priorității de abordare** în funcție de informațiile primite la anunțarea acestora, efectuând triajul, totodată fiind suveran în luarea deciziei.

Nivel I - Resuscitare (cod roșu) - Pacientul care necesită **acum** intervenție salvatoare de viață.

Nivel II - Critic (cod galben) - Pacientul care prezintă o situație cu risc major sau status mental alterat (modificare acută) sau orice durere intensă sau disconfort major.

Nivel III - Urgent (cod verde) - Pacientul care prezintă funcții vitale stabile, după evaluarea efectuată de către echipa medicală.

Nivel IV - Nonurgent (cod albastru) - Pacientul cu funcții vitale stabile și care poate aștepta sau necesită o singură resursă (cadru medical).

Nivel V - Consult medical (cod alb) - Pacientul care nu necesită asistență medicală de urgență se prezintă la cabinetul medical în alte situații, putând și temporizat.

În situațiile când echipa medicală e indisponibilă, fiind ocupată cu rezolvarea altei urgențe, dispeceratul integrat solicită, pe baza informațiilor primite, un echipaj medical extern, prin “sistemul național 112” .

În situația constatării decesului unei persoane în aeroport medicul solicită serviciul de medicină legală sau procuratura după caz prin “sistemul național 112”.

Medicul consemnează înregistrările specifice, precizând starea de prezentare a pacientului din momentul preluării cazului, descrierea temporală a intervenției, consultul medical acordat, tratamentele administrate, medicamentele eliberate, deciziile luate, indicațiile date și modalitatea de rezolvare a cazului.

Asistentul medical de serviciu consemnează în registrul de tratamente, medicația administrată sau eliberată la indicația medicului.

Cabinetul medical păstrează înregistrările specifice cu privire la cazurile medicale pentru care a acordat asistența de specialitate minim 10 ani, respectând reglementările naționale de arhivare.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

9.5 Atribuții și responsabilități ale personalului intervențional:**9.5.1 Medicul din aeroport**

- a. Deține certificat de medic specialist eliberat de Ministerul Sănătății conform Directivei 2005/26CE a Parlamentului European privind recunoașterea calificărilor profesionale.
- b. Deține atestat pregătire asistența medicală de urgență emis de Ministerul Sănătății.
- c. Deține autorizație de liberă practică eliberată de Colegiul Medicilor.
- d. Decide independent, fiind suveran profesional în cazul solicitărilor medicale.
- e. Confirmă / infirmă urgența medicală după consultația pentru care este solicitat.
- f. Reține de la zbor cazurile medicale contraindicate pentru siguranța zborului.
- g. Stabilește modul adecvat de trimiterea pacientului cu ambulanța la spital.
- h. Desemnează echipajul medical extern de transport asistat când consideră necesar.
- i. Instruiește personalul operativ auxiliar implicat în acordarea primului ajutor.
- j. Coordonează efectuarea manevrelor de resuscitare în cadrul echipei medicale.
- k. Monitorizează permanent funcționalitatea echipamentelor medicale și ia măsuri.

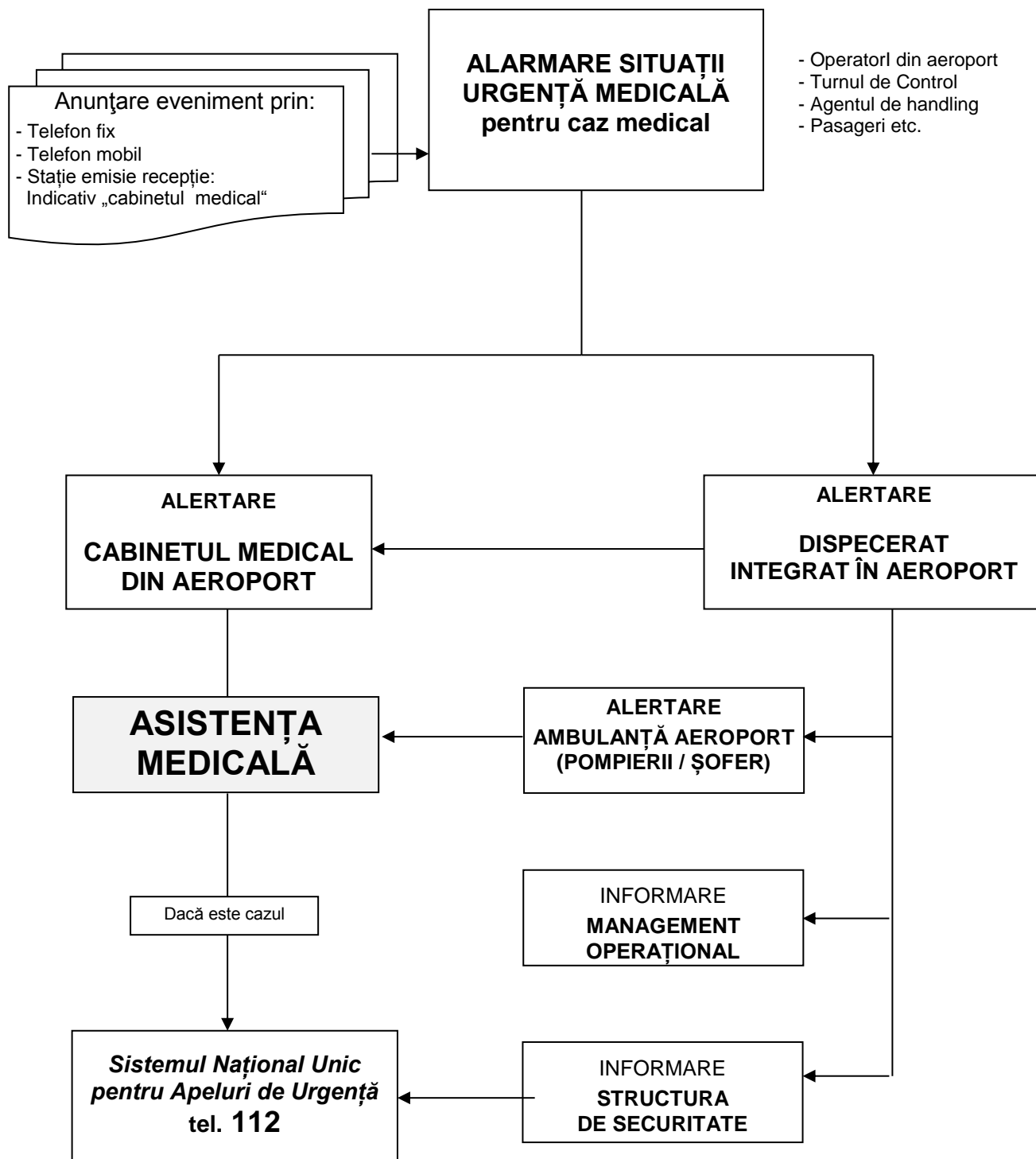
9.5.2 Asistentul medical din aeroport

- a. Deține autorizație de liberă practică emisă de organizația profesională.
- b. Se subordonează operațional și profesional medicului din echipă.
- c. Aplică tratamente și recomandări medicale indicate de medic.
- d. Mobilizează resursele necesare intervenției în timp util la solicitarea medicului.
- e. Realizează formalitățile de aprovizionare cu medicamente și materiale sanitare.
- f. Asigură permanent condițiile igienico-sanitare din cabinet și ambulanța aeroportului.
- g. Gestionează deșeurile medicale periculoase rezultate din activitatea medicală.
- h. Participă la acțiunile medicului, executând și alte sarcini trasate complementar.
- i. Efectuează manevrele de resuscitare Protocolului “Advanced Life Support”.

9.5.3 Pompierul desemnat din aeroport

- a. Face parte din structura salvatorilor pentru situații de urgență în aeroport.
- b. Deține certificat de pregătire în domeniul acordării primului ajutor medical.
- c. Participă la programe de instruire recurente pentru nivelul profesional necesar.
- d. Îndeplinește calitatea de șofer al ambulanței din dotarea aeroportului.
- e. Asigură permanent, în timp util, intervenția în cazul solicitărilor de urgență.
- f. Asigură suport operațional necesar participând la acordarea asistenței medicale.
- g. Menține operațională permanent ambulanța aeroportului pentru intervenție.
- h. Transportă echipament medical (aparatură medicală, targă, scaun rulant, defibrilator)
- i. Asigură mobilizarea medicalizată și transportul fizic al pacientului.
- j. Efectuează manevrele de resuscitare potrivit Protocolului “Basic Life Support”.

**SCHEMA DE ALERTARE ȘI INTERVENȚIE
A CABINETULUI MEDICAL DIN AEROPORT**



- Operatori din aeroport
- Turnul de Control
- Agentul de handling
- Pasageri etc.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

BAREM DE DOTARE MINIMĂ PENTRU AMBULANȚA AEROPORTULUI

nr.	LISTĂ ECHIPAMENTE MEDICALE ȘI INSTRUMENTAR	BAREM	VERIFICARE	DA	NU
1.	Alcooltest profesional pentru detectarea etanolului în aerul expirat	1 set.	Funcțional :		
2.	Aspirator de secretii fix și Aspirator portabil mobil	1 set.	Funcțional :		
3.	Balon Ruben ventilație mecanică cu rezervor suplím. / măști dif. dim.	1 set.	Funcțional :		
4.	Butelii cu oxigen debit ventil 15 L/min: 2 staționare 10L și 3 portabile 5L	1 set.	Funcțional :		
5.	Defibrilator cu monitor pentru funcții vitale și EKG / 12 derivații	1 buc.	Funcțional :		
6.	Dispozitiv pentru încălzirea soluțiilor perfuzabile / sub presiune	1 buc.	Funcțional :		
7.	Foarfecă de haine și cuțit de tăiat centuri cu ciocan de spart geamul	1 set.	Funcțional :		
8.	Glucometru electronic automat cu teste și lansete	1 set.	Funcțional :		
9.	Guler cervical reglabil (adulti si copii)	10 buc.	Funcțional :		
10.	Injectomat (seringă automată pentru perfuzie)	1 buc.	Funcțional :		
11.	Lanternă reîncărcabilă detașabilă și set căști protecție pentru echipaj	1 set.	Funcțional :		
12.	Laringoscop cu lame de diferite dimensiuni	1 set	Funcțional :		
13.	Nebulizator pentru administrarea inhalatorie a medicamentelor	1 buc.	Funcțional :		
14.	Pensă Magill pentru corp străin aspirat în căile aeriene	1 set.	Funcțional :		
15.	Pipe Guedel de diferite dimensiuni și Deschizător de gură	1 set.	Funcțional :		
16.	Pulsoximetru electronic automat	1 set.	Funcțional :		
17.	Set atele vacuum diferite dimensiuni cu pompă de vidare	1 set.	Funcțional :		
18.	Stetoscop și Tensiometru aneroid / automat	1 set.	Funcțional :		
19.	Targă antitraumatică de transport cu roțile	1 buc.	Funcțional :		
20.	Targă lopată de tip Scoop / Targă rigidă / Extractor KED	1 set.	Funcțional :		
21.	Trusă de urgență pentru amputații cu container de replantare	1 buc.	Funcțional :		
22.	Trusă de urgență pentru minitraheostomie	1 buc.	Funcțional :		
23.	Trusă de urgență pentru nașteri	1 set.	Funcțional :		
24.	Trusă ORL / Oftalmoscop / Lanternă pupilară / Termometru	1 set.	Funcțional :		
25.	Ventilator automat pentru respirație asistată mecanic	1 buc.	Funcțional :		

nr.	LISTĂ DE MATERIALE SANITARE CONSUMABILE:	BAREM	VALABILITATE	DA	NU
1.	Atele Kramer din aluminiu de diferite dimensiuni	1 set.			
2.	Bandaj cilindric tip plasă diferite dimensiuni / bandaj triunghiular	1 set.			
3.	Bandă adezivă transparentă pentru fixare	10 buc.			
4.	Containere din polietilenă și saci pentru deșeuri biologice	10 buc.			
5.	Electrozi pentru defibrilare autoadezivi (adult si copil)	1 set.			
6.	Feși elastice / tifon diferite dimensiuni și Comprese sterile	50 buc.			
7.	Folie termoizolantă (silver / gold) pentru supraviețuire	50 buc.			
8.	Mănuși de examinare	50 buc.			
9.	Mască facială pentru administrarea oxigenului	10 buc.			
10.	Mască laringiană de diferite dimensiuni	1 set.			
11.	Măști de protecție facială și Mănuși de examinare	50 buc.			
12.	Pansamente compresive și Garouri din cauciuc	10 buc.			
13.	Pansamente speciale pentru arsuri cu gel antiseptic	10 buc.			
14.	Seringi, ace și canule de puncție iv sterile de diferite dimensiuni	50 buc.			
15.	Sonde urinare tip Foley cu recipient pentru colectare și urinal	1 set.			
16.	Sonde aspiratie rigide și flexibile de diferite dimensiuni	1 set.			
17.	Sonde intubație oroaraheală dif. dimensiuni, mandren, fixator	1 set.			
18.	Trusă completă mică chirurgie / de unică folosință	5 buc.			
19.	Truse perfuzie: branule diferite dimensiuni, perfuzoare, fixatoare	50 buc.			
20.	Vată medicinală / Aleze adsorbante /	50 buc.			

BAREM DE MEDICAMENTE PENTRU TRUSA MEDICALĂ UNIVERSALĂ MOBILĂ

FIOLAJE / INJECTABILE / SOLUȚII PERFUZABILE:

MEDICAMENTE	BAREM	valabilitate	control
Adrenalină	10 fiole		
Adrenostazin	10 fiole		
Amiodaronă	10 fiole		
Analgezice / AINS	10 fiole		
Antiemetice	10 fiole		
Antispastice	10 fiole		
Atropină	10 fiole		
Calciu gluconic	10 fiole		
Dexametazonă	10 fiole		
Diazepam	10 fiole		
Dopamină	10 fiole		
Enalapril	10 fiole		
Fitomenadionă	10 fiole		
Furosemid	10 fiole		
Glucoză 33%	10 fiole		
Heparină (LMWH)	10 fiole		
Hemisuccinat HC	10 fiole		
Metoprolol	10 fiole		
Miofilin	10 fiole		
Nitroglicerină	10 fiole		
Ranitidină	10 fiole		
Sulfat de Magneziu	10 fiole		
Tramadol	10 fiole		
Vitamina B1	10 fiole		
Vitamina B6	10 fiole		
Xilină	10 fiole		
Vaccin Antitetanic	10 flac.		
Soluție Ringer	10 flac.		
Soluție Ser fiziologic	10 flac.		

MEDICAȚIE ORALĂ / TOPICE / DIVERSE:

MEDICAMENTE	BAREM	valabilitate	control
Aspirină	10 tb.		
Analgezice	10 tb.		
Antiacide	10 tb.		
Antibiotice	10 tb.		
Antidiareice	10 tb.		
Antiemetice	10 tb.		
Antihistaminice	10 tb.		
Antiinflamtoare NS	10 tb.		
Antispastice	10 tb.		
Anxiolitice	10 tb.		
Beta blocante	10 tb.		
Captopril	10 tb.		
Decontracturante	10 tb.		
Diclofenac	10 tb.		
Furosemid	10 tb.		
Loperamid	10 tb.		
Nitroglicerină	10 tb.		
Omeprazol	10 tb.		
Paracetamol	10 tb.		
Cărbune activat	1 flac.		
Gel topic analgezic	1 flac.		
Gel topic dezinfectant	1 flac.		
Gel topic pentru arsuri	1 flac.		
Gel topic heparinat	1 flac.		
Bronhodilatator spray	1 flac.		
Lidocaină spray	1 flac.		
Alcool sanitar	1 flac.		
Apă oxigenată	1 flac.		
Betadină / Cloramină	1 flac.		

Notă:

- * - Menținerea funcțională a ambulanței aeroportului va fi monitorizată permanent de cabinetul medical.
- ** - Organizarea medicamentelor din trusele universale se va face în cutii de aluminiu mobile pentru intervențiile de urgență la locul solicitărilor în aeroport.
 - Baremul de medicamentele nu e limitativ, putând fi făcute suplimentări sau înlocuiri în contextul local.
 - Monitorizarea termenului de valabilitate și a necesarului de medicamente, materiale sanitare și consumabile specifice este gestionat de cabinetul medical prin îndeplinirea formalităților de aprovizionare.
 - Îndeplinirea condițiilor de autorizare sanitară de funcționare revine reprezentantului legal al cabinetului medical, fiind monitorizate permanent din punct de vedere al conformității.

CONTRAINDICAȚII MEDICALE GENERALE PENTRU SIGURANȚA ZBORULUI

Diagnostic și Stări commorbide preexistente	CONTRAINDICAȚII DE ZBOR		Comentarii pentru evaluarea medicul curant
	FERME	RELATIVE* (aviz medical zbor)	
Grupa 1 – AFECȚIUNI CARDIOVASCULARE:			
Angină pectorală	Angina pectorală instabilă	Controlul a fost obținut abia recent (în decurs de 14 zile)	Trebuie să fie stabilă fără angor în repaus. Trebuie să poată merge într-un ritm moderat de 50 de metri pe teren plat, fără durere toracică sau lipsă de aer.
Infarct miocardic (atac de cord)	În ultimele 7 zile	În termen de 8-21 zile sau în cazul complicațiilor	Trebuie să fie stabil fără complicații
Insuficiență cardiacă congestivă	Insuf. cardiacă necontrolată sau suport ventilator necesar în ultimele 14 zile	Nu este necesar dacă este controlată *	*Controlat - trebuie să poată merge într-un ritm moderat de 50 m pe teren plat, fără durere toracică sau lipsă de aer.
Aritmie cardiacă gravă	În 7 zile	În termen de 8-21 de zile	Nu include aritmiile benigne.
Stimulator cardiac / Defibrilator intern implantabil	În primele 24 ore	În decurs de 7 zile	Nu există dovezi de pneumotorax pe radiografia pulmonară.
Angiografie coronariană	Mai puțin de 24 de ore	21 de zile	Un infarct miocardic după 21 de zile de la stabilizare. Hb > 8.5g / l.
Angioplastie cu sau fără stent	2 zile sau mai puțin	21 de zile	Un rezultat bun fără complicații. Nu există anemie semnificativă.
Chirurgia cardiacă - în cazul în care cavitatea toracică este deschisă	9 zile sau mai puțin	10-21 zile (operație cu CABG și Valve)	În evaluarea capacității de zbor, medicul curant trebuie să completeze orice altă evaluare; vizualizați o radiografie toracică pentru a confirma că nu există aer în spațiul pleural.
Hipertensiune pulmonară	- Clasa IV OMS - Insuficiență cardiacă dreaptă semnificativă	- Clasa I, II, III OMS	Oxigenul este recomandat în majoritatea cazurilor sau se ia în considerare evaluarea specialistului
Embolie pulmonară Tromboza venoasă profundă risc embolic	Debut 4 zile sau mai puțin	5-21 zile	Anticoagulare stabilă și PaO2 normală în condițiile de la sol. Profilaxia este indicată.
Anemie	Hb < 8,5 g/dl și sângerare activă	Hb < 8,5 g / l și boală cronică stabilă	Dacă este anemie acută, nivelul Hb trebuie evaluat mai mult de 24 ore după ultima pierdere de sânge, care trebuie să fie inactivă. Luați în considerare administrarea suplimentară de oxigen.
Siklemia	Criza acută de siklemie recentă în ultimele 9 zile	10 zile și peste	Întotdeauna necesită oxigen suplimentar

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Grupa 2 – AFECȚIUNI RESPIRATORII:			
Pneumotorax / Hemopneumotorax (rezultat al traumatismului toracic sau apărut spontan)	7 zile sau mai puțin după expansiunea completă a plămânului	8 - 21 zile după expansiunea completă a plămânului	Expansiunea pulmonară ar trebui evaluată prin radiografia toracică, asigurând astfel absența aerului în spațiul pleural.
Chirurgie toracică deschisă (non-cardiac)	14 zile sau mai puțin	15 - 28 de zile, simptome sau complicații prezente	Ex. lobectomie, pleurectomie, biopsie pulmonară deschisă. Nu există nici o dovadă pe radiografia toracică de pneumotorax
Pneumonie	Faza acută, cu simptome	7 zile > vindecare - complicații sau simptome în curs de evoluție	Vindecată complet sau, dacă semnele radiologice persistă, trebuie să fie absente simptomele
Bronhopneumopatie cronică obstructivă, Fibroza pulmonară, Emfizem pulmonar, Revărsat pleural și Hemotorax	Cianoză în ciuda suplimentării oxigenului la sol. Exacerbare acută recentă neremisă. Suport ventilator în ultimele 14 zile	Stare instabilă. Toleranță slabă la efort / exerciții de mers sub 50 m. Exacerbare recentă (7 zile)	Suplimentarea oxigenului poate fi necesară în timpul zborului. Pot fi necesare studii de simulare a altitudinii.
Astm bronșic	Atac grav recent decurs de 48 ore (care necesită spitalizare)	Episod sever sau spitalizare recentă (externare < 48 ore) Agravare acută sau stare instabilă	Crizele trebuie să fie sub control și să aibă medicamentele la purtător.
Grupa 3 – AFECȚIUNI NEUROLOGICE:			
Atac ischemic tranzitor	În primele 2 zile	3 - 7 zile	Trebuie stabilizat
Accident vascular cerebral recent	În primele 3 zile	4 - 14 zile	Trebuie să fie independent funcțional altfel eset necesar însoțitorul. Oxigenul suplimentar ar trebui luat în considerare în termen de 2 săptămâni.
Epilepsie / Convulsii	sub 24 de ore sau stare instabilă	În termen de 7 zile de la ultima criză.	În cazul riscului de convulsii în curs de desfășurare, călătoria poate fi aprobată prin escorta și planul de tratament.
Chirurgie craniană	Sub 9 zile	10 - 21 de zile	Călătoria în aeronave e interzisă dacă există aer rezidual în interiorul cavității craniene. Imaginile radiologice pot fi necesare pentru călătoriile timpurii.
Chirurgia spinală minim invazivă (microdisectomie)	≤ 3 zile după operație	≥ 4 zile cu avizul chirurgului	Rana trebuie să fie stabilă și capabilă să tolereze turbulențele neașteptate și vibrațiile asociate zborului
Chirurgia spinală (intervenția majoră, decompresia deschisă)	≤ 8 zile după operație	≥ 9 zile până la 12 săptămâni după operație	Rana trebuie să fie stabilă și capabilă să tolereze turbulențele neașteptate și vibrațiile asociate zborului. Vestele de salvare standard din aeronave nu se potrivesc pacienților ce poartă proteze de susținere tip HALO. Trebuie luat în considerare transportul dispozitivului propriu.
Leziunile capului cu pierdere conștienței sau fracturi craniene	În termen de 2 zile dacă au existat crize convulsive	14 zile de la ultimul episod / ultima criză. leziune penetrantă	Nu există dovezi de pneumocraniu

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Grupa 4 – AFECȚIUNI GASTROINTESTINALE:			
Chirurgie abdominală deschisă (laparotomie, histerectomie, colecistectomie, hepatectomie, colectomie, cezariana, prostatectomie radicală)	10 zile sau mai puțin	11 - 14 zile sau dacă persistă complicațiile	Chirurgia deschisă presupune incizia largă completă, exclude laparoscopia. Pasagerul trebuie să își reia tranzitul intestinal pentru solide lichide și gaze.
Chirurgie laparoscopică (Appendectomy)	4 zile sau mai puțin	Numai dacă există complicații	De exemplu în chirurgie ginecologică, toate gazele cavitare trebuie resorbite.
Laparoscopia exploratorie	Mai puțin de 24 de ore	Procedura recentă termen de 1 -4 zile	Toate gazele cavitare trebuie resorbite.
Sângerările gastro-intestinale	Mai puțin de 24 de ore după o sângerare	Până la 14 zile după sângerare	Dovezi endoscopice sau semne clare: Hb în creștere indică oprirea sângerării Nivelul minim acceptabil al Hb.
Grupa 5 – AFECȚIUNI ALE URECHILOR, NASULUI ȘI GÂTULUI:			
Otită medie și sinuzită	Boala acută sau cu pierdere din funcția eustachiană		Trebuie să fie capabil să-și elibereze urechile prin reluarea funcției tubare.
Operație la urechea internă sau mijlocie	9 zile sau mai puțin	10 - 14 zile cu aviz medical de la ORL (Otolaryngologist)	Trebuie să fie capabil să-și elibereze urechile prin reluarea funcției tubare. Include și inserția implantului cochlear.
Amigdalectomie: • Zboruri < 2 ore: • Zboruri > 2 ore:	Sângerare /complic. • < 24 ore, • < 21 zile	• 1-10 zile cu aviz ORL • Neaplicabil	Trebuie avute în vedere sângerarea rănilor și infecțiile secundare.
Grupa 6 – AFECȚIUNI OFTALMOLOGICE:			
Chirurgie intraoculară • Cu gaz: • Fără gaz:	• < 7 zile • < 24 hours	Cu aviz oftalmologic: • 8-42 zile • 2-14 zile	Orice gaz injectat în glob trebuie să fie resorbit.
Leziuni penetrante, decolarea retinei sau Hyphaema (sângerare camera oculară anterioară)	6 zile sau mai puțin	7-14 zile cu aviz de la chirurgul oftalmolog	Nu include îndepărtarea corpurilor străini din cornee. Toate gazele din globul ocular trebuie să fie resorbite.
Operație de cataractă	Mai puțin de 24 de ore	1 - 3 zile cu aviz de la chirurgul oftalmolog	
Chirurgia cu laser a corneei	Mai puțin de 24 de ore	1 - 3 zile	

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Grupa 7 – AFECȚIUNI ÎN SARCINĂ ȘI LEGATE DE NAȘTERE:			
Sarcină: • Zboruri > 4 ore:	- <i>Sarcina singulară</i> : după 36 de săpt. - <i>Sarcina multiplă</i> : după 32 de săpt.	Orice sarcină cu complicații necesită avizul medical pentru zbor	Riscul de travaliu trebuie să fie minim. Sarcina cu risc crescut sau în care nu a fost acordată îngrijire prenatală ar trebui să beneficieze de transport medicalizat cu ambulanță aeriană.
Sarcină: • Zboruri < 4 ore:	- <i>Sarcina singulară</i> : după 40 de săpt. - <i>Sarcina multiplă</i> : după 36 de săpt.		
Avortul complet / Iminența de avort / Sacina ectopică /	Sângerări active / Contractii uterine dureroase	În termen de 7 zile de la sângerare	- Trebuie să fie stabilă, fără sângerare și fără durere de cel puțin 24 ore. - Trebuie să fie stabilă hemodinamic. - Hb trebuie să depășească 8,5 g / dl.
Nou născutul (Infant)	sub 48 ore de la naștere sau dacă necesită ventilator / incubator	3 - 7 zile / antecedente de complicații / naștere prematură	Risc de hipoxie dacă sistemul respirator nu este complet dezvoltat
Grupa 8 – AFECȚIUNI ÎN ORTOPEDIE:			
Fracturi și Imobilizare în aparat gipsat	< 48 de ore înainte de plecare	În termen de 7 zile	Fracturile stabilizate cu plăcuțe și protezele de șold sunt exceptate. Luați în considerare prevenirea trombozei venoase profunde.
Operații articulare artroscopice			Evaluarea analgeziei transportului. Considerați cerințele pentru mobilitate.
Chirurgie de substituție articulară (ex. șold, genunchi, umeri)		În termen de 14 zile cu aviz medical de la chirurgul ortoped curant	Luați în considerare prevenirea trombozei venoase profunde.
Grupa 9 – ALTE AFECȚIUNI și stări fiziologice:			
Anestezia generală	≤ 24 de ore de anestezie generală	≥ 24 de ore după anestezia generală cu stare medicală ce contraindică călătoria mai devreme.	Consultați recomandările medicale specifice pentru a determina capacitatea de a călători în siguranță.
Reacțiile alergice și Anafilaxia	Pasagerii trebuie să prezinte un risc scăzut de reacție la bord. Nu se poate exclude reacția la alergeni specifici din produsele alimentare. Dacă un pasager transportă un dispozitiv de autoinjectie (ex. EpiPen®), trebuie să se asigure că e la îndemână sa în bagaje la care are acces el sau un însoțitor și sunt capabili să-l administreze dacă este necesar în situații de urgență.		
Arsuri	- afect. sistemică (ex. suprainfecție, sepsis, șoc toxic,) - extindere peste 20% din suprafața corporală	În decurs de 7 zile de la arsură sau de la tratamentul chirurgical	Trebuie luate în considerare ranile pe suprafețele sensibile la presiune, cum ar fi fesele, picioarele și inapoi
Chirurgie mamară (Proceduri de mărire sau reducere).	< 24 de ore	termen de 2-4 zile	Asigurarea analgeziei adecvate pe durata transportului.
Chirurgia plastica a pielii, mușchilor și țesuturi superficiale	< 24 de ore în	termen de 2-4 zile	Asigurarea analgeziei adecvate pe durata transportului.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Scufundările (Scuba diving)	mai puțin de 24 de ore ultima scufundare	aviz medical dacă a suferit recent boala decompresiune	Luați în considerare o perioadă mai lungă pentru scufundări decompresive sau scufundări extinse / multiple.
Boala de decompresiune	≤ 3 zile remisie ≥7 zile după prez. simptomelor neurologice	în decurs de 10 zile de la terminarea tratamentului	Avizul medical trebuie acordat de un medic specialist în medicina hiperbarică
Bolile terminale	Dacă mediul aeronautic sau deplasarea pot agrava starea (hipoxie, zgomot, aglomerație, riscul trombotic etc.)	avizul medical e necesar pentru toate situațiile	Starea medicală poate necesita targă, însoțitor / îngrijitori sau oxigen. Nu vor fi acceptați călătorii cu risc crescut de complicații în timpul zborului.
Grupa 10 – BOLI CONTAGIOASE (AFECȚIUNI TRANSMISIBILE):			
Varicela (inclusiv zona zoster)	Dacă sunt prezente leziuni active	Dacă nu este sigur sau există complicații	Toate leziunile trebuie să fie uscate și crustificate.
Conjunctivită bacteriană	Secreții purulente refractar la tratam. cu antibiotice și complic. extraoculare	Dacă nu este sigur	Trebuie obținut răspunsul adecvat la tratamentul corespunzător cu antibiotice picături / unguent.
Rubeola "German Measles"	primele 5 zile după debutul erupției cutanate	Dacă erupția persistă după 5 zile	
Impetigo	Dacă nu e tratat sau pustulele sunt descoperite	Dacă nu este sigur	Călătoria nu este recomandată decât dacă este tratată corespunzător și este acoperită cu pansamente etanșe la apă
Gripa (Influenza)	Simptome: febră, tuse, dureri de cap și musculare.	Dacă nu este sigur	Călătoria este contraindicată pentru cei care prezintă semnele de maleză evidente pentru gripă.
Pojarul (Measles)	primele 7 zile după debutul erupției cutanate	Dacă erupția persistă după 7 zile	
Oreionul	primele 9 zile după apariția adenopatiilor	Dacă persistă adenopatiile după 9 zile și disconfort	
Scabia	Dacă nu e tratată sau < 1 zi de la începere tratam.	Dacă la tratament pentru scabie	Călătoria nu este adecvată până la o zi după începerea tratamentului.
Tuberculoza "TBC"	Dacă este în etapa contagioasă	Toate cazurile TBC nu primesc aviz să călătorească până când se confirmă că sunt neinfecțioși	În general sunt necesare 3 probe spută negative. TBC multidrog rezistentă poate necesita transport special.
Tusea convulsivă (Bordetella)	< 3 săptămâni de la debut netratată < 5 zile de tratament antibiotic eficient		Poate călători după 5 zile de tratament antibiotic eficient

PAGINĂ LĂSATĂ LIBER INTENȚIONAT

Anexa A

**LISTA DE DOTARE MINIMĂ PENTRU
CABINETUL DE EXAMINARE AEROMEDICALĂ**

1. Analizor automat / Aparatură de laborator pentru determinări: glicemie, hemoglobinemie, lipemie, analiza urinei, detectarea prezenței drogurilor, etc.
2. Aparat / Trusă cu medicația de urgență
3. Apăsător de limbă
4. Audiometru *
5. Canapea de examinare medicală
6. Cântar medical pentru persoane
7. Chiuvetă
8. Ciocan pentru reflexe
9. Dulap pentru instrumentarul medical și materialele sanitare
10. Electrocardiograf 12 canale *
11. Fișier clasificator / Dulap securizat pentru păstrarea documentelor medicale
12. Lampă de examinare a pupilelor;
13. Măsuță pentru instrumentarul medical
14. Materiale pentru colectarea și neutralizarea deșeurilor periculoase
15. Materiale și dispozitive auxiliare pentru curățenie și dezinfecție profesională
16. Mobilier de birou pentru medic cu scaune și suprafețe lavabile
17. Oftalmoscop
18. Optotip pentru distanță și aproape
19. Refractometru / Diopton (opțional)
20. Set de Diapazoane
21. Sistem informatic complet: calculator, scanner, imprimantă
22. Spirometru
23. Sterilizator automat*
24. Stetoscop
25. Stativ suport pentru perfuzii
26. Taliometru
27. Tensiometru medical
28. Termometru medical
29. Teste pentru percepția culorilor (Planșe Ishihara)
30. Trusa pentru examinarea ORL cu Otoscop

* Pentru aparatura medicală care necesită întreținere tehnică periodică, verificări metrologice, calibrări etc. se vor aplica formalitățile administrative necesare conform normelor legale (certIFICATE DE GARANȚIE, ÎNCHIEIEREA DE CONTRACTARE CU FIRME AUTORIZATE, PROCESSE VERBALE DE VERIFICARE, BULETINE DE CONSTATARE, TOATE ÎN TERMENUL DE VALABILITATE ETC.) pentru care se vor prezenta dovezi la solicitare.

Anexa B

CERERE CĂTRE AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ
 pentru admiterea contestației ca urmare a neacordării certificatului medical solicitat

Numele și prenumele:	
Data nașterii:	
Unitatea unde își desfășoară activitatea:	
Licența tip / număr.	
Certificat medical deținut anterior / Clasa / data eliberării:	
Data ultimei examinări medicale:	
AeMC / AME unde a avut loc examinarea medicală:	
Motivul contestației:	
Documente anexate în sprijinul cererii:	
Data:	
Semnătura:	

NOTĂ: Cererea trebuie transmisă la AACR în termen de 5 zile lucrătoare de la data respingerii acordării certificatului medical

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa C

PROCES VERBAL DE ANALIZĂ A COMISIEI DE ANALIZĂ SECUNDARĂ Nr. _____

NUME / PRENUME : DATA NAȘTERII : UNITATEA : SUBIECT CONTESTATARE : DATA EXAMINĂRII MEDICALE : DATA NOTIFICĂRII DE REFUZ : DATA CERERE PETENT CĂTRE AACR : DATA ANALIZEI SECUNDARE :		
CERTIFICAT MEDICAL CLASA :	LICENȚA Nr.	COD :
CONDIȚII DESCALIFICATOARE :		
<u>DOCUMENTE SUPUSE ANALIZEI COMISIEI DE ANALIZĂ SECUNDARĂ:</u>		
<u>AUDIEREA PETENTULUI:</u>		
<u>TESTE / ANALIZE SUPLIMENTARE</u> (daca este cazul) :		
<u>VOTUL COMISIEI DE ANALIZĂ SECUNDARĂ</u> , (dupa analiza documentelor prezentate si audierea petentului) a) respinge contestatia (nr. voturi) b) admite contestatia si recomanda eliberarea CM corespunzator (nr. voturi) cu limitarea:		
<u>REZULTATUL FINAL AL VOTULUI</u> : se admite contestația se respinge contestația		
<u>MEMBRII COMISIEI DE ANALIZĂ SECUNDARĂ PARTICIPANȚI:</u>		<u>SEMNATURA:</u>
.....	
.....	
.....	
.....	
Data:	Semnătura Președintelui Comisiei de Analiză Secundară	

Anexa D

AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ

RECOMANDAREA COMISIEI DE ANALIZĂ SECUNDARĂ A
AUTORITĂȚII AERONAUTICE CIVILE ROMÂNE

Nr. _____ din _____

În temeiul prevederilor Regulamentelor (UE) nr. 290 / 2012, și nr. 340 / 2015,
În baza competențelor acordate prin Ordinul Ministrului Transporturilor și Infrastructurii nr.
208 / 2013 și prin Ordinul Ministrului Transporturilor nr. 1464 / 2016,

Având în vedere metodologia de analiză secundară cuprinsă în PIAC-MED emisă de AACR:
„Examinarea medicală a personalului aeronautic civil și asistența medicală pentru siguranța
zborului”,

Având în vedere procesul verbal nr. _____.

Comisia de analiză secundară

Art. 1 Decide admiterea / respingerea contestației și

Art. 2 Recomandă:

1. Eliberarea certificatului / raportului medical aferent clasei _____,
2. Aplicarea de limitări ale certificatului / raportului medical conform deciziei Comisiei de
Analiză Secundară enunțată în procesul verbal nr. _____ din _____.
3. Informarea petentului în termen de 5 zile privind decizia Comisiei de Analiză Secundară.
4. Compartimentul medicină aeronautică va aduce la îndeplinire recomandările enunțate.

Președinte,

(prenumele, numele, semnătură și parafă)

Întocmit de,

(prenumele, numele, semnătură)

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa E

**LISTA EXPERTILOR PENTRU EVALUARE AEROMEDICALĂ INDEPENDANTĂ
DESEMNAȚI DE AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ**

nr.	Specialitatea medicală	Unitatea medicală	Lista medicilor experți desemnați <i>(titlul universitar, gradul profesional)</i>
1.	Boli Infecțioase		
2.	Cardiologie		
3.	Chirurgie		
4.	Dermato-venerologie		
5.	Diabet și boli metabolice		
6.	Endocrinologie		
7.	Gastroenterologie		
8.	Hematologie		
9.	Medicină Internă		
10.	Neurologie		
11.	Nefrologie		
12.	Obstetrică Ginecologie		
13.	Oftalmologie		
14.	Oncologie		
15.	Otorinolaringologie		
16.	Ortopedie		
17.	Pneumologie		
18.	Psihiatrie		
19.	Psihologie		
20.	Urologie		

Lista se completează cu medici având experiență relevantă în domeniul respectiv de activitate (de preferat cadre universitare, medici primari) după obținerea în prealabil a acordului acestora privind desfășurarea acestei activități și identificarea modalității de accesare a serviciilor de către aplicanți. Lista completată se aprobă de către Directorul General AACR la propunerea CMA.

PAGINĂ LĂSATĂ LIBER INTENȚIONAT

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa F

MEDICAL IN CONFIDENCE

**FORM FOR TRANSFER OF MEDICAL RECORDS BETWEEN
AEROMEDICAL SECTIONS OF LICENSING AUTHORITIES (SOLI)**

Please complete the form in block capitals using black or blue ink

CONSENT BY APPLICANT

I. (Name of applicant) consent to my Aeromedical records being transferred between the Authority Medical Sections of the Licensing Authorities stated below and I accept responsibility for any fees incurred in translating or transferring my records.

Signature Date

Please note: only english language accepted, any charges incurred for the translations ar the responsibility of the Applicant

ITEM	DESCRIPTION	THE PAGE TO BE COMPLETED BY THE APPLICANT	
1	State of Transfer TO: Address: Telephone: Email:		
2	State of Transfer FROM: Address: Telephone: Email:		
3	Full name of holder		
4	Address of holder Telephone: Email:		
5	Date of birth (dd/mm/yyyy)		
6	Nationality of holder		
7	Reference number		
8	License held: (e.g. ATPL/CPL/PPL)		Restrictions or limitations (if any)

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

INFORMATION FORM FOR THE TRANSFER OF A PILOT LICENCE MEDICAL DETAILS, IN CONFIDENCE			
ITEM	Ref to ICAO Annex.1	Description	
1	I	State of licence issue	
2	II	Title of licence	
3	III	Serial number of any licence held (or national medical reference number)	
4	IV	Full name of holder	
5	V	Address of holder	
6	XIV	Date of birth	
7	VI	Nationality of holder	
8	VIII	Issuing authority	
9	-	Initial medical certificate:	Date of issue
			Date of examination
			Type (JAR, Part-Med or National)
			Class
10	-	Dates of last three revalidation/renewal examinations (if any)	
11	XIII	Limitations (if any)	
12	-	Comments on any relevant aspect of the applicant's medical history or examination (if appropriate please enclose reports) Enclose latest general examination, ophthalmic and ENT reports as minimum	

If there is insufficient space on this form for any information please use additional page.

Certification		
I, Dr. a medical officer of the Romanian Civil Aeronautical Authority, certify that the details given above and on any additional pages included are true and correct.		
Date	Signature	Licensing authority and stamp

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa G

Nr. _____ / _____

**CERERE CĂTRE AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ
PENTRU OBTINEREA AUTORIZAȚIEI DE CENTRU AEROMEDICAL (AeMC)**

Prin prezenta solicităm eliberarea Autorizației de Centru Aeromedical (AeMC) în vederea efectuării examinărilor aeromedicale a titularilor (solicitanților) certificatului medical de Clasa (ele) _____

1	Numele unității medicale	adresa; telefon; fax; e-mail
2	Nume Director General	adresa; telefon; fax; e-mail
3	Nume Director Adjunct	adresa; telefon; fax; e-mail
4	Nume șef Comisie Expertiză	adresa; telefon; fax; e-mail
5	Număr examinări medicale efectuate de AME ce conduce Comisia de Expertiză	
6	Unitate medicală angajată în activități de medicină aeronautică	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
7	Unitatea este atașată sau în legătură cu un spital/ institut medical DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>	Denumirea spitalului / institutului medical:

Anexe:

1	Lista medicilor implicați în examinarea medicală a personalului aeronautic civil	
2	Documente care certifică pregătirea profesională a medicilor implicați în examinarea medicală a personalului aeronautic civil	
3	Copii ale autorizațiilor medicilor AME încadrați în instituție	
4	Lista facilităților tehnice folosite în examinarea medicală a personalului aeronautic civil	
5	Lista facilităților folosite pentru păstrarea confidențialității medicale.	
6	Lista facilităților tehnice pentru transmiterea rapidă a datelor medicale către AACR	
7	Planul Sistemului de Management al Siguranței	

_____ (data)

_____ (semnatura și ștampilă)

PAGINĂ LĂSATĂ LIBER INTENȚIONAT

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa H

**RAPORT DE AUDIT PENTRU SERVICII MEDICALE
A CENTRELOR AEROMEDICALE (AeMC)**

AUDIT			
AUTORIZARE AeMC		REAUTORIZARE AeMC	SUPRAVEGHERE AeMC

NUMELE UNITĂȚII MEDICALE (AeMC) :
AUTORIZAȚIE PENTRU SERVICII MEDICALE Nr. din data:
LOCALITATEA:
PERIOADA DE DESFĂȘURARE A AUDITULUI:
ECHIPA DE AUDIT:
.....
PERSOANE CU FUNCȚII DE CONDUCERE CONTACTATE CU OCAZIA AUDITULUI:
.....
.....

1. Structura organizatorică		
Conducerea unității / centrului Aeromedical		
Director General	Tel :	Fax :
Director General. Adjunct	Tel :	Fax :
Șef Comisie Examinare Medicală pentru Aviația Civilă	Tel :	Fax :

Nr. crt.	OBIECTIVELE / ACTIVITĂȚILE VERIFICATE	C	N	M	N/A
2.	Cerințe generale in vederea autorizării				
	Este atașat la sau in legătură cu un spital / institut medical desemnat ?				
	Este angajat in activități de medicina aeronautica si activități conexe ?				
	Este condus de un amc responsabil de activitatea de examinare medico-aeronautica ?				
	Personalul medical are pregatire / experienta in medicina aeronautica ?				
	Care este pregatirea amc si a personalului medical ?				
	- au pregatirea de baza in medicina aeronautica (60 ore) : CLASA				
	- au pregatirea avansata in medicina aeronautica (120 ore) :				
	- au reinnoirea pregatirii in med. aeronautica (min. 20 ore / an conform MED.D.030)				
	Număr total de examinări aeromedicale (min. 200 / an conform ORA.AEMC.135)				

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

2.	SPECIALITATILE / GRADELE PROFESIONALE ALE PERSONALULUI MEDICAL :	C	N	M	N/A
	- medicina interna				
	- cardiologie				
	- oftalmologie				
	- o.r.l.				
	- neurologie				
	- psihiatrie				
	- psihologie				
	- chirurgie generala				
	- laborator clinic				
	- obstetrică ginecologie				
	- dermatologie				
	Numărul total de medici specialiști implicați în examinare				
	Nr. total ex.inițiale: ; din care: Clasa 1: ; Clasa 2: ; Clasa 3 : ; CC : ; LAPL:				
	Nr. total ex.revalidări CM :, din care Clasa 1: ; Clasa 2: ; Clasa 3: ; CC :; LAPL:				
	Cum este asigurată confidențialitatea medicală ? Cine are acces la dosarele medicale ? Exista un sistem de securitate al locului unde sunt ținute dosarele ?				
3.	ECHIPAMENTELE MEDICALE				
	Utilități , aparatura tehnico-medicală si facilități pt.examinări aeromedicale extinse				
	Ce echipament este disponibil				
	- ex. Oftalmologic				
	- ex. Cardiovascular				
	- orl				
	- ex. neurologic				
	- ex. radiologic, CT,RMN				
	- teste de laborator				
	- teste respiratorii				
4.	RESPECTAREA / IMPLEMENTAREA CERINTELOR				
	Cunoașterea, respectarea si aplicarea în cadrul AeMC a reglementărilor, procedurilor, instrucțiunilor și normele de aviație civilă, emise si transmise de EASA, MT sau AACR				
	Sunt implementate cerințele din Regulamentul UE 1178 / 2011 & 290 / 2012 ? Dar EMCR (ATC) ?				
	Sunt implementate cerințele din Regulamentul UE 340/2015 al Comisiei si ale PIAC-MED				
	Folosirea formularelor standard in activitatea de examinare medicală ?				
	Transmiterea prompta la AACR (CMA) a formularelor standard si a CM				
	Facilitate de comunicare a datelor medicale - scrisă sau electronică				

C = CORESPUNZĂTOR N = NECORESPUNZĂTOR MC = MĂSURI CORECTIVE N/A = NEAPLICABIL

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

5.	EVALUAREA SISTEMULUI DE MANAGEMENT	Referință	C	N	M C	N/ A
a.	Descrierea detaliată a funcției de monitorizare a complianței din cadrul sistemului de management					
b.	Liste /tabele care să demonstreze procesele și procedurile folosite pentru obținerea și menținerea complianței cu fiecare din cerințele aplicabile					
c.	Metode și mijloace de realizare a procesului de audit intern					
d.	Metode și mijloace de realizare a feedback-ului neconformităților descoperite de auditul intern către Directorul General					
e.	Persoanele nominalizate a fi responsabile pentru menținerea complianței cu cerințele aplicabile					
f.	Mijloace și metode de responsabilizare a personalului					
g.	Procedura de amendare a documentelor (MMS, proceduri interne)					
h.	Mijloace și metode folosite pentru obținerea și menținerea complianței cu activitățile contractate					
i.	Complianța cu cerințele privind responsabilitatea directă asupra siguranței, a managerului AeMC					
j.	Complianța cu cerințele privind politica de siguranță a organizației					
k.	Complianța cu cerințele privind identificarea factorilor de risc pentru siguranța aviației cu relevanță pentru obiectul de activitate al organizației (metode și mijloace)					
l.	Complianța cu cerințele privind evaluarea și managementul factorilor de risc pentru siguranța aviației identificați, cu relevanță pentru obiectul de activitate al organizației (metode și mijloace)					
m.	Complianța cu cerințele privind măsurile corective și evaluarea eficienței acestora pentru diminuarea factorilor de risc pentru siguranța aviației identificați, cu relevanță pentru obiectul de activitate al organizației (metode și mijloace)					
n.	Complianța cu cerințele privind informarea personalului despre responsabilitățile deținute în siguranța zborului (metode și mijloace)					

C = CORESPUNZATOR; N = NECORESPUNZATOR; M.C. = MASURI CORECTIVE N/A = NEAPLICABIL

* GHID ÎN EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE

6.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE CLASA 1,2 SI LAPL (se evaluează fiecare art. din Reg UE1178/2011)	REFERINȚĂ Reg. 1178/2011	C	N	M C	N/ A
	Aparat cardiovascular	MED.B.010				
	Aparat respirator	MED.B.015				
	Aparat digestiv	MED.B.020				
	Sistem endocrin si sistem metabolic	MED.B.025				
	Hematologie	MED.B.030				
	Aparat urinar	MED.B.035				
	Boli infecțioase	MED.B.40				
	Ginecologie si obstetrică	MED.B.045				
	Aparat muscular - scheletic	MED.B.050				
	Psihiatrie	MED.B.055				
	Psihologie	MED.B.060				
	Neurologie	MED.B.065				
	Oftalmologie	MED.B.070				
	Vedere Cromatica	MED.B.075				
	ORL	MED.B.080				
	Dermatologie	MED.B.085				
	Oncologie	MED.B.090				
	Examinarea medicală a LAPL	MED.B.095				

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

7.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE ALE ECHIPAJULUI DE CABINĂ (se evaluează fiecare art. din Reg. UE 1178/2011)	C	N	M	N/A
	Examinarea generală				
	Conținutul evaluărilor aeromedicale				

8.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE CLASA 3	REFERINȚĂ Regulamentul 340/2015	C	N	M	N/A
	Aparat cardiovascular	AMC1 ATCO.MED.B.010				
	Aparat respirator	AMC1 ATCO.MED.B.015				
	Aparat digestiv	AMC1 ATCO.MED.B.020				
	Boli metabolice / nutriționale / endocrine	AMC1 ATCO.MED.B.025				
	Hematologie	AMC1 ATCO.MED.B.030				
	Aparat urinar	AMC1 ATCO.MED.B.035				
	Boli infecțioase	AMC1 ATCO.MED.B.040				
	Ginecologie si obstetrică	AMC1 ATCO.MED.B.045				
	Sistemul osteo-muscular	AMC1 ATCO.MED.B.050				
	Psihiatrie	AMC1 ATCO.MED.B.055				
	Psihologie	AMC1 ATCO.MED.B.060				
	Neurologie	AMC1 ATCO.MED.B.065				
	Oftalmologie	AMC1 ATCO.MED.B.070				
	Vederea color	AMC1 ATCO.MED.B.075				
	ORL	AMC1 ATCO.MED.B.080				
	Dermatologie	AMC1 ATCO.MED.B.085				
	Oncologie	AMC1 ATCO.MED.B.090				

Nr. ref.	CONȚINUTUL OBSERVAȚIEI / NECONFORMITĂȚII ȘI MĂSURI CORECTIVE	Termen
	<p>CONSTATĂRI :</p> <p>RECOMANDĂRI :</p>	

SE PROPUNE :	AUTORIZAREA AeMC	MODIFICAREA AUTORIZAȚIEI	REAUTORIZAREA AeMC	SUSPENDAREA AeMC

COMISIA DE AUDIT:	numele membrilor	Semnătura

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa I

UNIUNEA EUROPEANĂ
EUROPEAN UNION

AUTORITATEA AERONAUTICĂ
CIVILĂ ROMÂNĂ



ROMANIAN CIVIL
AERONAUTICAL AUTHORITY

CERTIFICAT DE CENTRU DE MEDICINĂ AERONAUTICĂ
AERO-MEDICAL CENTRE CERTIFICATE

[NUMĂR REFERINȚĂ]

[REFERENCE NUMBER]

În temeiul Regulamentului (UE) 340/2015 al Comisiei și sub rezerva îndeplinirii condițiilor specificate mai jos, Autoritatea Aeronautică Civilă Română certifică prin prezenta că
Pursuant to Commission Regulation (EU) 2015/340 and subject to the conditions specified below, the Romanian Civil Aeronautical Authority hereby certifies

[NUMELE ORGANIZAȚIEI]

[NAME OF THE ORGANISATION]

[ADRESA ORGANIZAȚIEI]

[ADDRESS OF THE ORGANISATION]

este un centru de medicină aeronautică în conformitate cu partea ORA, cu privilegiile și sfera de activitate prevăzute în condițiile de aprobare anexate.
as a Part ORA certified aero-medical centre with the privileges and the scope of activities as listed in the attached terms of approval.

CONDIȚII:

CONDITIONS:

1. Prezentul certificat este limitat la sfera de activitate specificată în secțiunea referitoare la aprobare din manualul organizației aprobate;

This certificate is limited to the scope of approval section of the approved organisation manual.

2. Prezentul certificat impune respectarea procedurilor specificate în documentația organizației, conform dispozițiilor părții ORA.

This certificate requires compliance with the procedures specified in the organisation documentation as required by Part ORA.

3. Prezentul certificat rămâne valabil sub rezerva conformității cu cerințele din partea ORA cu excepția cazurilor în care a fost restituit, înlocuit, suspendat sau revocat.

This certificate shall remain valid subject to compliance with the requirements of Part ORA unless it has been surrendered, superseded, suspended or revoked.

Data eliberării:

Date of issue:

Director General AACR
RCAA General

Semnătura:

Signature:

CERTIFICAT DE CENTRU DE MEDICINĂ AERONAUTICĂ AERO-MEDICAL CENTRE CERTIFICATE

Anexă la certificatul de AeMC numărul: [**NUMĂR REFERINȚĂ**]
Attachment to AeMC certificate number: [REFERENCE NUMBER]

PRIVILEGIILE ȘI SFERĂ DE ACTIVITATE PRIVILEGES AND SCOPE

clasa de examinări și privilegiul acordat <i>examination class and privilege granted</i>		valabilitatea <i>validity</i>
Clasa 1 <i>Class 1</i>	inițial / revalidare / reînnoire <i>initial / revalidation / renewal</i>	da / ----- <i>yes /</i>
Clasa 2 <i>Class 2</i>	inițial / revalidare / reînnoire <i>initial / revalidation / renewal</i>	da / ----- <i>yes/</i>
Clasa 3 <i>Class 3</i>	inițial / revalidare / reînnoire <i>initial / revalidation / renewal</i>	da / ----- <i>yes /</i>
LAPL <i>LAPL</i>	inițial / revalidare / reînnoire <i>initial / revalidation / renewal</i>	da / ----- <i>yes /</i>
Echipaj de cabină <i>Cabin crew</i>	inițial / revalidare / reînnoire <i>initial / revalidation / renewal</i>	da / ----- <i>yes /</i>

Data eliberării:
Date of issue:

Director General AACR
RCAA General

Semnătura:
Signature:

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa J

Nr. _____ / _____

**CERERE CĂTRE AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ PENTRU
OBTINEREA / MENȚINEREA AUTORIZAȚIEI DE EXAMINATOR AERO-MEDICAL**

Prin prezenta solicit eliberarea / prelungirea Autorizației de Examinator Medical (AME) în vederea efectuării examinărilor aeromedicale a titularilor (solicitanților) Certificatului medical de Clasa(ele):

Date personale:

Numele și Prenumele _____ Data nașterii _____

Domiciliul _____

Adresa sediului _____

Telefon mobil _____ Telefon sediu / Fax _____

Email _____ Web site _____

Studii _____

(denumirea instituției de studii superioare, anul absolvirii)

Specialitatea _____ Vechimea în specialitate _____

Cursuri pregătire în medicina aeronautică (de bază, avansată, reînnoire), congrese, conferințe, simulator etc:

Anul	Instituția	Denumirea cursului	Durata

Numărul de examinari aeromedicale efectuate: _____

_____ (data)

_____ (semnătura)

Anexa K

**RAPORT DE AUDIT PENTRU SERVICII MEDICALE
A EXAMINATORILOR MEDICALI AUTORIZAȚI (AME)**

AUDIT / INSPECȚIE			
AUTORIZARE AME		REAUTORIZARE AME	SUPRAVEGHERE AME

NUMELE EXAMINATORULUI MEDICAL (AME) :
AUTORIZATIE Nr. din ; LOCALITATEA :
PERIOADA DE DESFĂȘURARE A INSPECȚIEI (AUDITULUI):
ECHIPA DE INSPECTIE (AUDIT) :
.....

Nr. crt.	OBIECTIVELE / ACTIVITĂȚILE VERIFICATE	C	N	M C	N/ A
1.	Cerințe generale în vederea reautorizării				
	Deține autorizație de liberă practică / certificat profesional curent *(la cerere) ?				
	Deține documente ce atestă absolvirea unui curs de medicină aeronautică ?				
	Pregătirea și experiența în practica medicală:				
	Pregătirea și experiența în practica medicinei aeronautice:				
	Specializări / grade profesionale:				
	Facilități privind păstrarea dosarelor, corespunzător cerințelor de confidențialitate				
2.	Pregătirea examinatorilor medicali				
	Care este pregătirea EM în vederea autorizării ca AME ?				
	- pregătirea de bază în medicină aeronautică (60 ore) :				
	- pregătirea avansată în medicină aeronautică (120 ore) :				
	- reînnoirea pregătirii în medicină aeronautică (min. 20 ore) :				
	Nr.total ex. inițiale/ revalidare / eliberări CM : Clasa 1: ; Clasa 2: CC: Clasa 3:				
	Nr.total de examinari, in vederea reautorizarii (min. 10 pe an) :				
3.	Echipament medical (vezi anexa*)				
	Utilități , aparatură tehnico-medicale și facilități pt.examinări aeromedicale extinse				
	Echipament disponibil : (DETALII IN ANEXA DE LA CERERE)				
	- ex. cardiovascular DA				
	- ex. oftalmologic DA				
	- ex, orl..... DA				
	- ex. neurologic DA				
	- teste de laborator..... DA				
4.	Respectarea / implementarea cerințelor				
	Cunoaște, respectă și aplică reglementările, procedurile , instrucțiunile și normele de aviație civilă emise și transmise de JAA/EASA, MT sau AACR ?				
	Implementează cerințele din Regulamentul UE 1178 / 2011 și din PIAC-MED ?				
	Implementează cerințele din Regulamentul UE 340 / 2015 al Comisiei și ale PIAC-MED?				
	Sunt folosite documentele standard în activitatea de examinare medicală ?				
	Transmiterea promptă la AACR - CMA a doc. standard si CM				
	Facilitate de comunicare a datelor medicale - scrisă sau electronică				

C = CORESPUNZATOR; N = NECORESPUNZATOR; M.C. = MASURI CORECTIVE N/A = NEAPLICABIL

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă


* GHID ÎN EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE

1.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE CLASA 1, CLASA 2, LAPL (se evalueaza fiecare art. din Reg UE 1178 / 2011)		C	N	M C	N/ A
	Aparat cardiovascular	MED.B.010				
	Aparat respirator	MED.B.015				
	Aparat digestiv	MED.B.020				
	Sistem endocrin si sistem metabolic	MED.B.025				
	Hematologie	MED.B.030				
	Aparat urinar	MED.B.035				
	Boli infectioase	MED.B.040				
	Ginecologie si obstretica	MED.B.045				
	Aparat muscular - scheletic	MED.B.050				
	Psihiatrie	MED.B.055				
	Psihologie	MED.B.060				
	Neurologie	MED.B.065				
	Oftalmologie	MED.B.070				
	Vedere cromatica	MED.B.075				
	ORL	MED.B.080				
	Dermatologie	MED.B.085				
	Oncologie	MED.B.090				
	Examinarea medicală a LAPL	MED.B.095				
2.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE ALE ECHIPAJULUI DE CABINĂ (se evalueaza fiecare art. din Reg. UE 1178 / 2011)		C	N	M C	N/ A
	Examinarea generală	MED.C.020				
	Conținutul evaluărilor aeromedicale	MED.C.025				
3.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE CLASA 3 (se evaluează fiecare paragraf din Regulamentul UE 340/2015)		C	N	M C	N/ A
	Aparat cardiovascular	AMC1 ATCO.MED.B.010				
	Aparat respirator	AMC1 ATCO.MED.B.015				
	Aparat digestiv	AMC1 ATCO.MED.B.020				
	Boli endocrine / nutriție/metabolice	AMC1 ATCO.MED.B.025				
	Hematologie	AMC1 ATCO.MED.B.030				
	Aparat urinar	AMC1 ATCO.MED.B.035				
	Boli infecțioase	AMC1 ATCO.MED.B.040				
	Ginecologie si obstretica	AMC1 ATCO.MED.B.045				
	Aparat osteo-muscular	AMC1 ATCO.MED.B.050				
	Psihiatrie	AMC1 ATCO.MED.B.055				
	Psihologie	AMC1 ATCO.MED.B.060				
	Neurologie	AMC1 ATCO.MED.B.065				
	Oftalmologie	AMC1 ATCO.MED.B.070				
	Vederea color	AMC1 ATCO.MED.B.075				
	ORL	AMC1 ATCO.MED.B.080				
	Dermatologie	AMC1 ATCO.MED.B.085				
	Oncologie	AMC1 ATCO.MED.B.090				

C = CORESPUNZATOR; N = NECORESPUNZATOR; M.C. = MASURI CORECTIVE N/A = NEAPLICABIL

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa L

<p>UNIUNEA EUROPEANĂ EUROPEAN UNION</p>	 <p>ROMANIAN CAA</p>	<p>ROMANIAN CIVIL AERONAUTICAL AUTHORITY</p>
<p>AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ</p>		
<p>CERTIFICAT DE EXAMINATOR AEROMEDICAL AERO-MEDICAL EXAMINER CERTIFICATE</p>		
<p>CERTIFICAT: [număr / referință certificat] CERTIFICATE:</p>		
<p>În temeiul Regulamentului (UE) nr. 1178 / 2011 al Comisiei și sub rezerva îndeplinirii condițiilor specificate mai jos, Autoritatea Aeronautică Civilă Română certifică prin prezenta că <i>Pursuant to Commission Regulation (EU) no 1178 / 2011 and subject to the conditions specified below, the Romanian Civil Aeronautical Authority hereby certifies</i></p>		
<p>[Numele Examinatorului Aeromedical] [UNITATEA MEDICALĂ] [Adresa Examinatorului Aeromedical] este examinator aeromedical <i>as aero-medical examiner</i></p>		
<p>CONDIȚII: CONDITIONS:</p>		
<p>1. Prezentul certificat este limitat la privilegiile prevăzute în anexa la prezentul certificate de AME; <i>This certificate is limited to the privileges specified in the attachment to this AME certificate.</i></p>		
<p>2. Prezentul certificat impune respectarea normelor de aplicare și a procedurilor specificate în partea MED. <i>This certificate requires compliance with the implementing rules and procedures specified in Part MED.</i></p>		
<p>3. Prezentul certificat rămâne valabil până la sub rezerva conformității cu cerințele din partea MED, cu excepția cazurilor în care a fost restituit, înlocuit, suspendat sau revocat; <i>This certificate shall remain valid untilsubject to compliance with the requirements of Part MED, as appropriate unless it has been surrendered, suspended or revoked.</i></p>		
<p>Data eliberării: <i>Date of issue:</i></p>		
<p>Director General AACR RCAA General Director</p>		
<p>Numele și Prenumele</p>		
<p>Semnătura: <i>Signature:</i></p>		
<p>L.S</p>		
<p>Formularul AESA 148 – Versiunea 1, Pagina 1/2 <i>EASA Form 148 – Issue 1, Page 2/2</i></p>		

CERTIFICAT PENTRU EXAMINATORII AEROMEDICAL (AME)
CERTIFICATE FOR AERO-MEDICAL EXAMINERS (AMEs)

Anexă la certificatul de AME numărul: [număr / referință certificat]
Attachment to AME certificate number:

PRIVILEGIILE ȘI SFERĂ DE ACTIVITATE
PRIVILEGES AND SCOPE

[Numele și Titlul Examinatorului Aeromedical] a obținut privilegiul (privilegiile) de a realiza examinări și evaluări aeromedicale în vederea eliberării de certificate medicale în conformitate cu tabelul de mai jos și de a elibera aceste certificate medicale pentru:

[Name and Title of Aeromedical Examiner] has obtained the privilege(s) to undertake aero-medical examinations and assessments for the issuance of medical certificates as stated in the table below and to issue these medical certificates for:

clasa de examinări și privilegiul acordat <i>examination class and privilege granted</i>		valabilitatea <i>validity</i>
Clasa 1 <i>Class 1</i>	revalidare / reînnoire <i>revalidation / renewal</i>	da / nu yes / no
Clasa 2 <i>Class 2</i>	inițial / revalidare / reînnoire <i>initial / revalidation / renewal</i>	da / nu yes / no
LAPL <i>LAPL</i>	inițial / revalidare / reînnoire <i>initial / revalidation / renewal</i>	da / nu yes / no
Echipaj cabină <i>Cabin crew</i>	inițial / revalidare / reînnoire <i>initial / revalidation / renewal</i>	da / nu yes / no

Data eliberării:
Date of issue:

Director General AACR
RCAA General Director

Numele și Prenumele

Semnătura:
Signature:

L.S

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa N

UNIUNEA EUROPEANĂ
EUROPEAN UNION

AUTORITATEA
AERONAUTICĂ CIVILĂ
ROMÂNĂ



ROMANIAN CIVIL
AERONAUTICAL
AUTHORITY

CERTIFICAT DE EXAMINATOR AEROMEDICAL
AERO-MEDICAL EXAMINER CERTIFICATE

CERTIFICAT: [număr / referință certificat]
CERTIFICATE:

În temeiul Regulamentului (UE) nr. 340 / 2015 al Comisiei Europene și sub rezerva îndeplinirii condițiilor specificate mai jos, Autoritatea Aeronautică Civilă Română certifică prin prezenta că Pursuant to Commission Regulation (EU) no 340 / 2015 2015 and subject to the conditions specified below, the Romanian Civil Aeronautical Authority hereby certifies

[Numele Examinatorului Aeromedical]

[UNITATEA MEDICALĂ]
[Adresa Examinatorului Aeromedical]
este examinator aeromedical
as aero-medical examiner

CONDIȚII:

CONDITIONS:

1. Prezentul certificat este limitat la privilegiile prevăzute în anexa la prezentul certificate de AME;
This certificate is limited to the privileges specified in the attachment to this AME certificate.
2. Prezentul certificat impune respectarea normelor de aplicare și a procedurilor specificate în partea MED și/sau ATCO.MED, după caz;
This certificate requires compliance with the implementing rules and procedures specified in Part MED and/or ATCO.MED, as appropriate.
3. Prezentul certificat rămâne valabil până la sub rezerva conformității cu cerințele din partea MED și/sau ATCO.MED, după caz, cu excepția cazurilor în care a fost restituit, înlocuit, suspendat sau revocat;
This certificate shall remain valid until subject to compliance with the requirements of Part MED and/or ATCO.MED, as appropriate unless it has been surrendered, suspended or revoked.

Data eliberării:
Date of issue:

Director General AACR
RCAA General Director

Numele și Prenumele
Semnătura:
Signature:

L.S

CERTIFICAT PENTRU EXAMINATORII AEROMEDICAL (AME)
CERTIFICATE FOR AERO-MEDICAL EXAMINERS (AMEs)

Anexă la certificatul de AME numărul: [număr / referință certificat]
 Attachment to AME certificate number:

PRIVILEGIII ȘI SFERĂ DE ACTIVITATE
 PRIVILEGES AND SCOPE

[Numele și Titlul Examinatorului Aeromedical] a obținut privilegiul (privilegiile) de a realiza examinări și evaluări aeromedicale în vederea eliberării de certificate medicale în conformitate cu tabelul de mai jos și de a elibera aceste certificate medicale pentru:

[Name and Title of Aeromedical Examiner] has obtained the privilege(s) to undertake aero-medical examinations and assessments for the issuance of medical certificates as stated in the table below and to issue these medical certificates for.

clasa de examinări și privilegiul acordat <i>examination class and privilege granted</i>	valabilitatea <i>validity</i>
Clasa 3 <i>Class 3</i>	revalidare / reînnoire <i>revalidation / renewal</i>
	da / nu <i>yes / no</i>

Data eliberării:
 Date of issue:

Director General AACR
RCAA General Director

Numele și Prenumele

Semnătura:
 Signature:

L.S

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa O

CERERE PENTRU UN CERTIFICAT MEDICAL AERONAUTIC

Completează acest formular în întregime și cu majuscule – Vezi pagina de instrucțiuni pentru detalii FIȘĂ MEDICALĂ CONFIDENȚIALĂ
Zonele cu fond gri nu vor fi completate de solicitanții de certificate medicale clasa 3

(1) Statul emitent al licenței	(2) Clasa certificatului medical solicitat 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Altele <input type="checkbox"/>	
(3) Nume	(4) Nume anterior:	(12) Cerere: Inițial <input type="checkbox"/> Revalidare/Reinoire <input type="checkbox"/>
(5) Prenume	(6) Data de naștere	(7) Sex M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
(8) Tara si locul nașterii :	(9) Naționalitatea:	(13) Numărul de referință:
(10) Adresa permanentă Țara: Telefon: Mobil: e-mail :	(11) Adresa poștală (dacă este diferită) Țara: Telefon:	(14) Tipul de licență dorită:
		(15) Ocupația (principală)
		(16) Angajator (17) Ultima examinare medicală Data Locul
(18) Licența (e) deținută (tip): Numărul licenței: Statul emitent:		(19) Orice limitări ale licenței / Certificatului medical Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Detalii:
(20) Ați avut vreodată un certificat medical refuzat, suspendat sau revocat de către o autoritate de licențiere? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Data: _____ Țara: _____ Detalii:		(21) Total ore de zbor
		(22) Ore de zbor de la ultimul examen medical:
		(23) Aeronava pe care zboară în prezent
(24) A avut un accident / incident aeronautic raportat de la ultimul examen medical? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Data: _____ Locul: _____ Detalii		(25) Tipul de zbor intenționat
		(26) Activitatea prezentă de zbor Single pilot <input type="checkbox"/> Multi pilot <input type="checkbox"/>
(27) Consumi alcool ? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> cantitatea : _____		(28) Utilizezi o medicație în mod curent? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ce medicamente, doza, data începerii și motivul:
(29) Fumezi ? Nu, niciodată <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> De cand ? : _____ Da <input type="checkbox"/> Ce tip și cantitatea :		

Antecedente medicale și generale: Ai avut sau ai vreuna din următoarele?(bifează) Dacă DA, detaliați la secțiunea „Remarci (30)”.

Da		Nu		Da		Nu		Antecedente în familie		Da		Nu	
101				112				123				170	
102				113				124				171	
				114				125				172	
103				115				126				173	
				116				127				174	
104				117				128				175	
105				118				129				176	
106				119				130				177	
107				120				131				178	
108				121				132				179	
109				122				133					
110								134					
111													

(30) Remarci: Se va consemna dacă este raportat anterior și dacă până acum nu există modificări

(31) **Declarație:** Prin aceasta declar că am acordat considerația corespunzătoare afirmațiilor făcute mai sus și că acestea au fost completate cât mai complet și corect posibil în funcție de cunoștințele mele, că nu am omis nici o informație relevantă și nu am făcut nici o consemnare eronată. Înțeleg că dacă am făcut orice declarație falsă sau eronată în legătură cu această solicitare, sau am împiedicat realizarea documentației de informare medicală, Autoritatea de Licențiere poate refuza să-mi emită certificatul medical sau să-mi revoce orice certificat medical acordat anterior, fără a prejudicia alte activități potrivit legii naționale în vigoare.

CONSIMȚIREA DE ELIBERARE A INFORMAȚIEI MEDICALE: Prin aceasta autorizez eliberarea tuturor informațiilor conținute în acest raport și a oricărei sau tuturor anexelor, către medicul AME și acolo unde este necesar, către examinatorul medical al Autorității de Licențiere, recunoscând că aceste documente sau date stocate electronic, sunt folosite pentru completarea evaluării medicale, și că acestea vor deveni și rămâne proprietatea Autorității de Licențiere, cu condiția că eu sau medicul meu poate avea acces la ele în acord cu legea națională. Se va păstra tot timpul Confidențialitatea Medicală.

.....
Data

.....
Semnătura solicitantului

.....
Semnătura AME /(medic examinator)

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

INSTRUCȚIUNI DE COMPLETARE A FORMULARULUI CERERE PENTRU UN CERTIFICAT MEDICAL AERONAUTIC

Acest formular împreună cu toate formularele de rapoarte necesare în funcție de caz, vor fi transmise către Autoritatea de Licențiere. Confidențialitatea datelor medicale trebuie respectată în orice moment.

Solicitantul va răspunde personal, în totalitate, la întrebările din Formularul Cerere. Completarea se va face cu pix/stilou, cu majuscule, iar scrisul va trebui să fie lizibil. Este acceptabilă și completarea în format tipărit al acestui formular. Dacă este necesar spațiu suplimentar pentru a răspunde la întrebări se va folosi o coală albă ce va purta numele și semnatura solicitantului împreună cu data completării. Următoarele instrucțiuni numerotate se aplică rubricilor numerotate corespunzător din Formularul Cerere.

Completarea parțială a formularului sau scrisul ilizibil pot conduce la refuzarea acceptării Formularului Cerere. Furnizarea de informații false, eronate sau incomplete relevante pentru completarea acestui formular poate conduce de la refuzul emiterii certificatului medical sau revocarea oricărui certificat medical emis până la urmărire penală.

1. Statul emitent al licenței Precizați statul căruii îi este adresată această cerere	17. Ultimul formular medical completat: Scrieți data (ziua, luna, anul) și locul (orasul, țara), sau "NICI UNUL" dacă acesta este inițial.
2. Clasa de certificat medical solicitat: Bifați căsuța corespunzătoare. Clasa 1: pilot comercial/de linie Clasa 2: pilot privat Clasa 3: CTA Altele: exemplu - parașutism	18. Tipul Licenței aeronautice deținute: Scrieți tipul licenței așa cum apare în răspunsul întrebării 14, inclusiv numărul și țara eliberării. Dacă nu aveți Licența de Zbor, scrieți: "NICI UNUL".
3. Nume: Precizați numele de familie	19. Orice limitări ale Licenței / Certificatului Medical: Bifați casuta corespunzătoare și dați detalii de orice limitări ale Licenței / Certificatului Medical. Ex.: vedere, vederea cromatică, pilot de siguranță, etc.
4. Nume anterioare: Dacă numele dvs. a fost schimbat din diferite motive, precizați numele de familie anterior.	20. Certificat Medical respins sau retras: Bifați răspunsul afirmativ chiar dacă respingerea sau retragerea au fost numai temporare. Includeți data și țara.
5. Prenume: Precizați prenumele dvs. (maxim 3 prenume)	21. Numarul de ore de zbor: Scrieți numărul total de ore de zbor.
6. Data nasterii: Ziua, luna și anul, în cifre.	22. Numarul de ore de zbor de la ultimul examen medical:
7. Sex: bifati casuta corespunzatoare	23. Tipul de avion pilotat în prezent: Scrieți numele principalului tip de avion pilotat. Ex. Boeing 737, Cessna150, etc
8. Locul nasterii: Localitatea și țara nasterii.	24. Accidente/Incidente de zbor: Dacă bifati răspunsul afirmativ, adaugați data și țara accidentului/ incidentului.
9. Nationalitatea: Scrieți numele țării de naționalitate.	25. Tipul de zbor anticipat: Transport pasageri ,charter, (single-pilot commercial air transport carrying pax.) agricultura , de placere etc.
10. Adresa permanenta: Scrieți adresa postală permanentă, inclusiv țara și numărul de telefon precedat de codul țării.	26. Tipul de zbor în prezent: Bifați casuta corespunzătoare pentru a indica dacă zburati ca pilot unic sau nu
11. Adresa postala: Dacă este diferită de adresa permanentă, scrieți-o în întregime, inclusiv numărul de telefon precedat de codul țării. Dacă nu, scrieți: "ACEEASI".	27. Consumi alcool ? Scrieți cantitatea de alcool consumată săptămânal. Ex. 2 l bere
12. Cerere: Bifați casuta corespunzătoare.	28. Utilizati medicatie în prezent: Dacă da, scrieți toate detaliile: numele, cantitatea, frecvența. Includeți și medicamentele care nu necesită rețetă medicală.
13. Numarul de referinta: Scrieți numărul de referință care va fost acordat de Autoritatea Aeronautică. Solicitanții inițiali vor scrie: "NICI UNUL".	29. Fumati tutun? Bifați casuta corespunzătoare. Fumătorii trebuie să scrie tipul de tutun (tigarete, trabucuri, pipa) și cantitatea (exemplu: 2 trabucuri/ zi ; pipa- 1oz. săptămânal).
14. Tipul licenței pentru care completați acest formular(sau intenționați): Scrieți tipul Licenței , așa cum apare în lista de mai jos: ATPL, MPL CPL / IR CPL PPL / IR PPL LAPL Avion, elicopter, ambele CTA Altele –rog specificați	Antecedente generale și medicale La toate întrebările 101-179, inclusiv, se răspunde prin da sau nu, bifând coloana corespunzătoare. Răspundeți afirmativ dacă ați suferit vreodată de condiția enumerată și scrieți o descriere sumară a stării, inclusiv data aproximativă, în cadrul secțiunii "30. REMARCI". Toate întrebările au o mare relevanță medicală, chiar dacă nu aveți această impresie. Elementele 170-179 se referă la antecedentele medicale familiale, iar întrebările 150-151 sunt adresate numai femeilor. Dacă informația a mai fost raportată în cadrul unui alt Formular-cerere pentru Atestare Medicală și nu s-a schimbat nimic de atunci, puteți scrie: "Raportat anterior/Nici o schimbare." Cu toate acestea, trebuie să bifati răspunsul afirmativ la condiția respectivă. Nu trebuie să raportați boli comune, ocazionale, cum ar fi racelile.
15. Ocupatia: Indicați ocupația principală.	31. Declaratie si consimtamant pentru obtinerea si eliberarea informatiei oferite de dvs.: Nu semnati sau scrieti data completarii formularului decat in prezenta unui AME care va semna ca martor.
16. Angajator: Dacă ocupația dvs. principală este cea de pilot, scrieți numele angajatorului pentru care lucrați sau "pe cont propriu", dacă se aplică în cazul dvs.	

Solicitantul are dreptul să refuze orice test și să ceară intervenția Autorității (AMS). Acest lucru poate însă determina respingerea temporară a certificării medicale.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa P

CERERE DE RAPORT MEDICAL PENTRU ECHIPAJUL DE CABINĂ

Completează acest formular în întregime și cu majuscule – Vezi pagina de instrucțiuni pentru detalii FIȘĂ MEDICALĂ CONFIDENȚIALĂ

(1) Statul emitent al licenței	(2) Cerere: Inițial <input type="checkbox"/> Revalidare/Reinoire <input type="checkbox"/>
(3) Nume	(4) Nume anterior: (12) Numărul de referință:
(5) Prenume	(6) Data de naștere (7) Sex M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
(8) Tara si locul nașterii :	(9) Naționalitatea:
(10) Adresa permanentă Țara: Telefon: Mobil: e-mail :	(11) Adresa poștală (dacă este diferită) Țara: Telefon:
(16) Numărul atestatului deținut: Statul emitent:	(17) Orice limitări ale atestatului / Raportului medical Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Detalii:
(18) Ați avut vreodată un certificat medical refuzat, suspendat sau revocat de către o autoritate de licențiere? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Data: Țara: Detalii:	(19) Total ore de zbor (20) Ore de zbor de la ultimul examen medical: (21) Aeronava pe care zboară în prezent
(22) A avut un accident / incident aeronautic raportat de la ultimul examen medical? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Data: Locul: Detalii	(23) Tipul de zbor intenționat (24) Utilizezi o medicație în mod curent? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ce medicamente, doza, data începerii și motivul:
(25) Consumi alcool ? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> cantitatea :	(27) Data ultimei menstruații :
(26) Fumezi ? Nu, niciodată <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> De cand ? Da <input type="checkbox"/> Ce tip și cantitatea :	

Antecedente medicale și generale: Ai avut sau ai vreuna din următoarele?(bifează) Dacă DA, detaliați la secțiunea „Remarci (28)”.

Da Nu		Da Nu		Da Nu		Antecedente în familie Da Nu	
101	Probleme oculare/operații pe ochi	112	Tulburări de nas, gât sau vorbire	123	Malaria sau alte boli tropicale	170	Boli de inimă
102	Ochelari si/sau lentile de contact purtate	113	Leziuni craniene / contuzii	124	Test HIV pozitiv	171	Hipertensiune
103	Ochelari si/sau lentile de contact prescrise de la ultima ex.medicala	114	Dureri frecvente sau severe de cap	125	Boli cu transmitere sexuală	172	Nivel ridicat al colesterolului
		115	Amețeli și senzație de leșin	126	Tulburări de somn/apnee în somn	173	Epilepsie
		116	Inconstiența din orice motiv	127	Afecțiuni/limitări musculoscheletale	174	Boli mentale
104	Febra fanului, alte alergii	117	Tulburări neurologice, epilepsie, apoplexie, paralizie, etc.	128	Orice alte afecțiuni sau leziuni	175	Diabet zaharat
105	Astm sau afecțiuni pulmonare	118	Tulburări psihiatrice sau psihologice de orice tip	129	Internări în spital	176	Tuberculoză
106	Afecțiuni cardiace sau vasculare			130	Consultații la medicul de familie de la ultima examinare medicală	177	Alergii / astm / eczeme
107	Hipo- sau hiper-tensiune	119	Abuz alcool,medicamente, substante interzise	131	Refuz de asigurare de viață	178	Boli ereditare
108	Pietre la rinichi sau sânge în urină	120	Încercare de sinucidere	132	Refuzuri pentru licența de zbor	179	Glaucom
109	Diabet,tulburari hormonale			133	Respingeri medicale sau decarat inapt pentru serviciul militar	Doar pentru femei	
110	Afecțiuni de stomac, intestine, ficat	121	Rau de miscare + medicatie			150	Probleme menstruale, ginecologice
111	Hipoacuzie sau tulburări auditive	122	Anemie / Boli de sange	134	Decizie de pensie sau compensații pentru răniți sau boală	151	Esti insarcinata ?

(28) Remarci: Se va consemna dacă este raportat anterior și dacă până acum nu există modificări

(29) **Declarație:** Prin aceasta declar că am acordat considerația corespunzătoare afirmațiilor făcute mai sus și că acestea au fost completate cât mai complet și corect posibil în funcție de cunoștințele mele, că nu am omis nici o informație relevantă și nu am făcut nici o consemnare eronată. Înțeleg că dacă am făcut orice declarație falsă sau eronată în legătură cu această solicitare , sau am împiedicat realizarea documentației de informare medicală, Autoritatea de Licențiere poate refuza să-mi emită certificatul medical sau să-mi revoce orice certificat medical acordat anterior, fără a prejudicia alte activități portivite legii naționale în vigoare.

CONSIMȚĂMÂNT DE ELIBERARE A INFORMAȚIEI MEDICALE: Prin aceasta autorizez eliberarea tuturor informațiilor conținute în acest raport și a oricărei sau tuturor anexelor, către medicul AME sau MSMM care a efectuat examinarea și acolo unde este necesar, către examinatorul medical al Autorității de Licențiere, recunoscând că aceste documente sau date stocate electronic, sunt folosite pentru completarea evaluării medicale, și că acestea vor deveni și rămâne proprietatea Autorității de Licențiere, cu condiția că eu sau medicul meu poate avea acces la ele în acord cu legea națională. Se va păstra tot timpul Confidențialitatea Medicală.

.....
Data

.....
Semnătura solicitantului

.....
Semnătura AME /MSMM(medic examinator)

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

INSTRUCȚIUNI PENTRU COMPLETAREA FORMULARULUI CERERE PENTRU UN RAPORT MEDICAL PENTRU ECHIPAJUL DE CABINĂ:

Acest formular împreună cu toate formularele de rapoarte necesare în funcție de caz, vor fi transmise către Autoritatea de Licențiere. Confidențialitatea datelor medicale trebuie respectată în orice moment.

Solicitantul va răspunde personal, în totalitate, la întrebările din Formularul Cerere. Completarea se va face cu pix/stilou, cu majuscule, iar scrisul va trebui să fie lizibil. Este acceptabilă și completarea în format tipărit al acestui formular. Dacă este necesar spațiu suplimentar pentru a răspunde la întrebări se va folosi o coală albă ce va purta numele și semnatura solicitantului împreună cu data completării. Următoarele instrucțiuni numerotate se aplică rubricilor numerotate corespunzător din Formularul Cerere.

Completarea parțială a formularului sau scrisul ilizibil pot conduce la refuzarea acceptării Formularului Cerere. Furnizarea de informații false, eronate sau incomplete relevante pentru completarea acestui formular poate conduce de la refuzul emiterii certificatului medical sau revocarea oricărui certificat medical emis până la urmărire penală.

1. Statul emitent al licenței Precizați statul căruia îi este adresată această cerere	16. Numărul atestatului de echipaj de cabină deținut: Scrieti tipul licenței așa cum apare el în atestat. Dacă nu aveți Licența de Zbor, scrieti: "NICI UNUL".
2. Cerere: Bifati casuta corespunzătoare	17. Orice limitari ale Atestatului / Raportului Medical: Bifati casuta corespunzătoare și dați detalii de orice limitari ale Atestatului/Raportului medical. Ex.: vedere, vederea cromatică, pilot de siguranță ,etc.
3. Nume: Precizați numele de familie	18. Raport Medical respins sau retras: Bifati raspunsul afirmativ chiar dacă respingerea sau retragerea au fost numai temporare. Includeti data și țara.
4. Nume anterioare: Dacă numele dvs. a fost schimbat din diferite motive, precizați numele de familie anterior.	19. Numarul de ore de zbor: Scrieti numărul total de ore de zbor.
5. Prenume: Precizați prenumele dvs. (maxim 3 prenume)	20. Numarul de ore de zbor de la ultimul examen medical:
6. Data nasterii: Ziua, luna și anul, în cifre.	21. Aeronava pentru care are deține atestat: Scrieti numele principalului tip de avion : Ex. Boeing 737, Cessna150,etc
7. Sex: bifati casuta corespunzătoare	22. Accidente/Incidente de zbor: Dacă bifati raspunsul afirmativ, adaugați data și țara accidentului/incidentului.
8. Locul nasterii: Localitatea și țara nasterii.	23 Tipul de zbor INTENȚIONAT: Transport pasageri ,charter, etc.
9. Nationalitatea: Scrieti numele țării de naționalitate.	24. Consumi alcool ? Scrieti cantitatea de alcool consumată săptămânal. Ex. 2 l bere
10. Adresa permanenta: Scrieti adresa postală permanentă, inclusiv țara și numărul de telefon precedat de codul țării.	25. Utilizati medicatie in prezent: Dacă da, scrieti toate detaliile: numele, cantitatea, frecvența. Includeti și medicamentele care nu necesită rețetă medicală
11. Adresa postala: Dacă este diferită de adresa permanentă, scrieti-o în întregime, inclusiv numărul de telefon precedat de codul țării. Dacă nu, scrieti: "ACEEASI".	26. Fumati tutun? Bifati casuta corespunzătoare. Fumătorii trebuie să scrie tipul de tutun (tigarete, trabucuri, pipa) și cantitatea (exemplu: 2 trabucuri/ zi ; pipa- 1oz. săptămânal).
12. Numarul de referinta: Scrieti numărul de referință care va fost acordat de Autoritatea Aeronautică. Solicitanții inițialii vor scrie: "NICI UNUL".	27. Data ultimei menstruații : Se va completa doar de către persoanele de sex feminin. Se menționează prima zi a a ultimei menstruații.
13. Ocupatia: Indicați ocupația principală.	Antecedente generale și medicale La toate întrebările 101-179, inclusiv, se răspunde prin da sau nu, bifând coloana corespunzătoare. Răspundeți afirmativ dacă ați suferit vreodată de condiția enumerată și scrieti o descriere sumară a stării, inclusiv data aproximativă, în cadrul secțiunii " 28. REMARCI ". Toate întrebările au o mare relevanță medicală, chiar dacă nu aveți această impresie. Elementele 170-179 se referă la antecedentele medicale familiale, iar întrebările 150-151 sunt adresate numai femeilor. Dacă informația a mai fost raportată în cadrul unui alt Formular-cerere pentru Atestare Medicală și nu s-a schimbat nimic de atunci, puteți scrie: "Raportat anterior/Nici o schimbare." Cu toate acestea, trebuie să bifati raspunsul afirmativ la condiția respectivă. Nu trebuie să raportați boli comune, ocazionale, cum ar fi racelile.
14. Angajator: Dacă ocupația dvs. principală este cea de pilot, scrieti numele angajatorului pentru care lucrați sau "pe cont propriu", dacă se aplică în cazul dvs.	29. Declaratie si consimtamant pentru obtinerea si eliberarea informatiei oferite de dvs.: Nu semnati sau scrieti data completarii formularului decat in prezenta unui AME care va semna ca martor.
15. Ultimul formular medical completat: Scrieti data (ziua, luna, anul) și locul (orasul, țara), sau "NICI UNUL" dacă acesta este inițial.	

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa R

RAPORTUL DE EXAMINARE MEDICALĂ PENTRU CLASA 1 / 2 / 3

(201) Categoria examinării	(202) Înălțime (cm)	(203) Greutate (kg)	(204) Culoarea ochilor	(205) Culoarea părului	(206) Tensiunea arterială – așezat (mmHg)	(207) Pulsul – în repaus	
Inițial <input type="checkbox"/>					Sistolica	Diastolica	Ritm regulat <input type="checkbox"/>
Revalidare <input type="checkbox"/>							neregulat <input type="checkbox"/>
Reînnoire <input type="checkbox"/>							
Trimitere speciala <input type="checkbox"/>							

Examinare clinică: Marchează fiecare articol	Normal	Anormal		Normal	Anormal
(208) Capul, față, gâtul, scalp			(218) Abdomen, hernie, ficat, splină		
(209) Gură, faringe, dinți			(219) Anus, rect		
(210) Nas, sinusuri			(220) Sistem genito – urinar		
(211) Urechi, timpane, motilitatea timpanelor			(221) Sistemul endocrin		
(212) Ochi – orbitele +anexe; câmp vizual			(222) Membre superioare+ inferioare, articulații		
(213) Ochi – pupile și fund de ochi			(223) Col.vertebrală,alte comp.osteomusculare		
(214) Ochi – motilitate oculară; nistagmus			(224) Sistemul neurologic – reflexe, etc		
(215) Plămâni, piept, sâni			(225) Psihiatrie		
(216) Inimă			(226) Piele, semne distincte și sistemul limfatic		
(217) Sistem vascular			(227) Starea generală		
(228) Notă: Descrie orice este anormal. Înaintea fiecărui comentariu, indică numărul de ordine a articolului					

Acuitatea vizuală					
(229) Vederea la distanță de 5m / 6m					
	Necorectat		Ochelari	Lentile contact	
Ochiul drept		Corectat cu			
Ochiul stâng		Corectat cu			
Ambii ochi		Corectat cu			
(230) Vedere intermediară N14 la 100 cm					
	Necorectat		Corectat		
	Da	Nu	Da	Nu	
Ochiul drept					
Ochiul stâng					
Amândoi ochii					
(231) Vedere de aproape N5 la 30 – 50 cm					
	Necorectat		Corectat		
	Da	Nu	Da	Nu	
Ochiul drept					
Ochiul stâng					
Amândoi ochii					
(232) Ochelari			(233) Lentile de contact		
Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>		Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	
Tip:			Tip:		
Refractie	Sferice	Cilindrice	Axis	Add	
Ochiul drept					
Ochiul stang					
(313) Percepția culorilor Normal <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/>					
Planse pseudo-izocromatice			Tip:Ishihara(24planse)		
Nr. de planse:			Nr. de erori:		
(234) Auzul (când 241 este neefectuat)					
	Urechea dreaptă		Urechea stângă		
Test - voce de conversație la 2 m	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	
Întors cu spatele la examinator	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	
Audiometrie					
Hz	500	1000	2000	3000	
Dreapta					
Stanga					

(236) Funcție pulmonara		(237) Hemoglobină	
FEV1 / FVC _____ %		_____ (unitati)	
Normal <input type="checkbox"/>	Anormal <input type="checkbox"/>	Normal <input type="checkbox"/>	Anormal <input type="checkbox"/>
(235) Analiza urinei Normal <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/>			
Glucoză	Proteine	Sânge	Alte
Rapoarte insotitoare			
	Normal	Anormal / Comentarii	
(238) EKG			
(239) Audiogramă			
(240) Oftalmologie			
(241) ORL (ENT)			
(242) Lipide în sânge			
(243) Funcție pulmonara			
(244) Altele (ce ?)			
(247) Recomandările examinatorilor aeromedicali			
Numele solicitantului:		Data nașterii	
<input type="checkbox"/> APT Clasa _____			
<input type="checkbox"/> Raport medical eliberat de subsemnatul (copie atasata)			
<input type="checkbox"/> INAPT Clasa _____			
<input type="checkbox"/> Amânat pentru o examinare viitoare. Dacă da, de ce și la ce?			
(248) Comentarii , restrictii , limitari			

(249) Declarația medicului examinator

Prin aceasta certific că eu / grupul meu AME am examinat solicitantul nominalizat în această raport medical de examinare și că acest raport împreună cu toate anexele conținute este complet și corect.		
(250) Locul și data:	Numele și adresa examinatorului : (cu majuscule)	Ștampila AME cu Numărul AME :
Semnătura examinatorului medical autorizat	Telefon: Fax: E-mail :	

RAPORT DE EXAMINARE MEDICALĂ PENTRU LAPL

(201) Categoria examinării Inițial <input type="checkbox"/> Revalidare <input type="checkbox"/> Reînnoire <input type="checkbox"/> Trimitere specială <input type="checkbox"/>	(202) Înălțime (cm)	(203) Greutate (kg)	(204) Culoarea ochilor	(205) Culoarea părului	(206) Tensiunea arterială – așezat (mmHg) Sistolica Diastolica	(207) Pulsul – în repaus Rată (bpm) Ritm regulat <input type="checkbox"/> neregulat <input type="checkbox"/>
Examinare clinică: Marchează fiecare articol		Normal	Anormal			
(208) Capul, fața, gâtul, scalp				(218) Abdomen, hernie, ficat, splină		
(209) Gură, faringe, dinți				(219) Anus, rect		
(210) Nas, sinusuri				(220) Sistem genito – urinar		
(211) Urechi, timpane, motilitatea timpanelor				(221) Sistemul endocrin		
(212) Ochi – orbitele +anexe; câmp vizual				(222) Membre superioare+ inferioare, articulații		
(213) Ochi – pupile și fund de ochi				(223) Col.vertebrală,alte comp.osteomusculare		
(214) Ochi – motilitate oculară; nistagmus				(224) Sistemul neurologic – reflexe, etc		
(215) Plămâni, piept, sâni				(225) Psihiatrie		
(216) Inimă				(226) Piele, semne distincte și sistemul limfatic		
(217) Sistem vascular				(227) Starea generală		
(228) Notă: Descrie orice este anormal. Înaintea fiecărui comentariu, indică numărul de ordine a articolului						

Acuitatea vizuală

(229) Vederea la distanță de 5m / 6m

	Necorectat		Ochelari	Lentile contact
Ochiul drept		Corectat cu		
Ochiul stâng		Corectat cu		
Ambii ochi		Corectat cu		
(230) Vedere intermediară N14 la 100 cm	Necorectat		Corectat	
	Da	Nu	Da	Nu
Ochiul drept				
Ochiul stâng				
Amândoi ochii (231) Vedere de aproape N5 la 30 – 50 cm	Necorectat		Corectat	
	Da	Nu	Da	Nu
Ochiul drept				
Ochiul stâng				
Amândoi ochii				

(232) Ochelari		(233) Lentile de contact		
Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	
Tip:		Tip:		
Refracție	Sferice	Cilindrice	Axis	Add
Ochiul drept				
Ochiul stang				

(313) Percepția culorilor	Normal <input type="checkbox"/>	Anormal <input type="checkbox"/>
Planse pseudo-izocromatice	Tip: Ishihara(24planse)	
Nr. de planse:	Nr. de erori:	

(234) Auzul (când 241 este neefectuat)	Urechea dreaptă	Urechea stângă
Test - voce de conversație la 2 m	Da <input type="checkbox"/>	Da <input type="checkbox"/>
Întors cu spatele la examinator	Nu <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>
Audiometrie		
Hz	500	1000
Dreapta		
Stanga		

(249) Declarația medicului examinator

Prin aceasta certific că eu / grupul meu AME am examinat solicitantul nominalizat în acest raport medical de examinare și că acest raport împreună cu toate anexele conținute este complet și corect.

(250) Locul și data: Semnătura examinatorului medical autorizat	Numele și adresa examinatorului : (cu majuscule) Telefon: Fax: E-mail :	Ștampila AME cu Numărul AME :
--	--	-------------------------------

(236) Funcție pulmonara	(237) Hemoglobină
FEV1 / FVC _____ %	_____ (unitati)
Normal <input type="checkbox"/>	Anormal <input type="checkbox"/>

(235) Analiza urinei	Normal <input type="checkbox"/>	Anormal <input type="checkbox"/>
Glucoză	Proteine	Sânge
		Altele

Rapoarte insotitoare		
	Normal	Anormal / Comentarii
(238) EKG		
(239) Audiogramă		
(240) Oftalmologie		
(241) ORL (ENT)		
(242) Lipide în sânge		
(243) Funcție pulmonara		
(244) Altele (ce ?)		

(247) Recomandările examinatorilor aeromedicali	
Numele solicitantului:	Data nașterii
<input type="checkbox"/> APT LAPL	
<input type="checkbox"/> Certificat medical eliberat de subsemnatul (copie atasata) LAPL	
<input type="checkbox"/> INAPT Clasa _____	
<input type="checkbox"/> Amânat pentru o examinare viitoare. Dacă da, de ce și la ce?	
(248) Comentarii , restrictii , limitari	

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

INSTRUCȚIUNILE AME PENTRU COMPLETAREA RAPORTULUI DE EXAMINARE MEDICALĂ

Medicul AME care efectuează examinarea trebuie să verifice identitatea solicitantului.

Toate întrebările (rubricile) Raportului de Examinare Medicală trebuie să completezi. Dacă este atașat un Raport de Examinare ORL, întrebările 209, 210, 211 și 234 pot fi omise. Dacă este atașat un Raport de Examinare Oftalmologică, întrebările 212, 213, 214, 229, 230, 231, 232 și 233 pot fi omise.

Trebuie să scrieți clar, cu LITERE DE TIPAR și folosind un pix. Completați formularul la mașina de scris sau computer este de asemenea acceptată. Dacă este necesar spațiu suplimentar pentru a răspunde la o anumită întrebare, adăugați o foaie de hartie cu numele solicitantului, numele și semnatura AME și data completării. Instrucțiunile următoare se aplică la întrebările cu numărul corespunzător din Raportul de Examinare Medicală.

NOTA: Completarea raportului de examinare parțial sau ilizibil poate duce la neacceptarea cererii în totalitate și poate conduce la retragerea oricărui certificat medical emis. Declarațiile false, exprimările interpretabile sau refuzul de a furniza informații relevante de către AME pot avea drept rezultat urmărirea în justiție, respingerea formularului sau retragerea oricărui certificat medical acordat.

Zonele hașurate nu vor fi completate în cazul formularului de Raport de Examinare Medicală pentru LAPL

201. CATEGORIA EXAMINĂRII – Marcați căsuța corespunzătoare.

Inițial – Examinare inițială pentru fiecare dintre Clasa 1 sau 2; de asemenea pentru examinarea inițială de trecere din Clasa 2 în 1 sau de la LAPL la Clasa 2 (Se va nota „trecere” în Secțiunea 248)

Reînnoire/Revalidare – examinări de rutină.

Reînnoire/Revalidare extinsă – examinări de rutină care includ ex. ORL și Oftalmologice complete.

202. ÎNĂLȚIME – examinatul trebuie să fie desculț și cifra obținută trebuie rotunjită la cel mai apropiat cm.

203. GREUTATE – examinatul trebuie să fie îmbrăcat subțire și greutatea trebuie rotunjită la cel mai apropiat kg.

204. CULOAREA OCHILOR – alegeți una din următoarele culori: căprui, albaștri, verzi, gri, căprui închis, multicolor.

205. CULOAREA PĂRULUI – alegeți una din următoarele: castaniu, negru, roșcat, blond, chel.

206. TENSIUNEA ARTERIALĂ – tensiunea arterială va trebui înregistrată ca Faza 1 pentru presiunea sistolică și Faza 5 pentru presiunea diastolică. Examinatul trebuie să stea jos și să fie odihnit. Rezultatele vor trebui să fie înregistrate în mmHg.

207. PULS (în repaus) – se va înregistra rata pulsului în bătăi pe minut și ritmul cardiac: regulat/neregulat. Comentariile adiționale pot fi incluse în Secțiunile 228 și 248 sau separat.

SECȚIUNILE 208-227 inclusiv, constituie ex. generală clinică și fiecare din ele trebuie marcate Normal sau Anormal.

208. CAPUL, FAȚA, GITUL, SCALPUL – include aspectul fizic, motilitatea gâtului și a feței, simetria etc.

209. GURA, CAVITATEA BUCALĂ, DINȚII – aspectul cavității bucale, amigdalelor, a faringelui, gingiilor, dinților, limbii precum și motilitatea palatină.

210. NASUL, SINUSURILE – aspectul, evidențele ale unei obstrucții nazale sau sensibilitatea sinusurilor la palparea.

211. URECHILE, TIMPANELE, MOTILITATEA TIMPANELOR – include examenul clinic al urechii externe, otoscopia canalului auditiv extern și a membranei timpanice. inclusiv investigarea motilității timpanului prin manevra Valsalva și otoscopie pneumatică.

212. OCHII – ORBITELE, ANEXELE OCULARE, CÎMPUL VIZUAL – examenul trebuie să includă aspectul, poziția și mișcarea ochilor, a anexelor oculare, inclusiv a pleoapelor și a conjunctivelor. Verificarea câmpului vizual se va face prin campimetrie, perimetrie sau confruntare.

213. OCHII – PUPILELE ȘI FUNDUL DE OCHI – trebuie să includă aspectul, mărimea, reflexele, reflexul la roșu și examenul de fund de ochi. Acordați atenție specială cicatricilor de pe cornee.

214. OCHII – MOBILITATEA OCULARĂ, NYSTAGMUS – trebuie să includă intervalul de mișcare a ochilor în toate direcțiile; simetria mișcării ambilor ochi; echilibrul mușchilor oculari; convergența; acomodarea; semne de nistagmus.

215. PLĂMÎNII, PIEPTUL, SÂNII – inspectarea pieptului pentru detectarea unor posibile deformări, cicatrici rezultate în urma unor intervenții chirurgicale, anormalitatea mișcărilor respiratorii, ascultarea pulmonară. Examinarea sânilor la persoanele de sex feminin se va efectua după obținerea consimțământului informat.

216. INIMA – examenul include palparea șocului apexian, poziția, auscultarea zgomotelor cardiace, decelarea unor sufluri sau zgomote supraadaugate cardiace, auscultarea carotidei, palparea de triluri.

217. SISTEMUL VASCULAR – examinarea pentru a decela prezența varicelor, caracterul și intensitatea pulsului, pulsul periferic, semne ale unor boli vasculare periferice

218. ABDOMENUL, HERNIA, FICATUL, SPLINA – inspectarea abdomenului, palparea organelor interne; verificarea herniilor inghinale, în special.

219. ANUS, RECT – examinarea se va face numai cu consimțământul celui examinat.

220. SISTEMUL GENITO-URINAR – palparea renală; inspectarea organelor reproductive se va face numai cu aprobarea candidaților.

221. SISTEMUL ENDOCRIN – inspectarea, palparea pentru determinarea prezenței unor anomalii/dezechilibre hormonale; glanda tiroidă.

222. MEMBRELE SUPERIOARE ȘI INFERIOARE, ARTICULAȚIILE – mobilitatea membrelor și a articulațiilor, anomalii (malformații), reducerea parțială sau totală a mobilității acestora; semne de artrită.

223. COLOANA VERTEBRALĂ, ALTE COMPONENTE ALE SISTEMULUI OSTEOMUSCULAR ȘI OSOS – mobilitatea articulațiilor, anomalii.

224. SISTEMUL NEUROLOGIC – REFLEXE, ETC. include reflexele, sensibilitatea, forța musculară, sistemul vestibular – echilibru, testul Romberg etc.

225. PSIHIATRIE – aspect, stare psihică, tulburări de gândire/afectivitate sau de comportament.

226. PIELE, SISTEMUL LIMFATIC, IDENTIFICAREA UNOR EVENTUALE CICATRICI inspectarea pielii; inspectia, palparea ganglionilor periferici, etc. Descrieți sumar orice semne particulare, cicatrici, tatuaje etc. care ar putea fi folosite pentru identificare.

227. STAREA GENERALĂ – toate celelalte domenii sau sisteme, inclusiv starea de nutriție.

228. NOTA – orice comentarii sau observații, descrierea celor constatate ca anormale. Puteți adăuga pagini adiționale care trebuie semnate și datate.

229. VEDEREA LA DISTANȚĂ – 5/6 METRI – examinarea separată a fiecărui ochi precum și binoculară; mai întâi fără corecție, apoi cu ochelari (dacă sunt folosiți) și în cele din urmă cu lentile de contact (dacă sunt folosite). Înregistrați acuitatea vizuală în căsuța corespunzătoare. Acuitatea vizuală va trebui testată de la 5 sau 6 metri față de tabelul corespunzător vederii la distanță.

230. VEDEREA INTERMEDIARĂ LA 1 METRU – examinarea separată a fiecărui ochi precum și binoculară; mai întâi fără corecție, apoi cu ochelari (dacă sunt folosiți) și în cele din urmă cu lentile de contact (dacă sunt folosite). Înregistrați acuitatea vizuală prin abilitatea de a citi N14 la distanța de 100 cm

231. VEDEREA DE APROAPE LA 30-50 CM – examinarea separată a fiecărui ochi precum și împreună; mai întâi fără corecție, apoi cu ochelari (dacă sunt folosiți) și în cele din urmă cu lentile de contact (dacă sînt folosite). Înregistrați acuitatea vizuală în căsuța corespunzătoare (DA/NU) prin abilitatea de a citi tabelă N5 la distanța de 30-50 cm.

Notă: Lentilele de contact bifocale cit și cele pentru corectarea vederii de aproape nu sînt acceptabile.

232. OCHELARI – marcați dacă sunt unifocali, bifocali, multifocali sau numai pentru citit.

233. LENTILE DE CONTACT – marcați căsuța corespunzătoare indicând dacă lentilele de contact sunt purtate sau nu. Dacă da, menționați tipul lor: dure, moi, care permit oxigenarea ochilor sau dacă sînt dispozabile.

313. PERCEPȚIA CULORILOR - marcați căsuța dacă percepția culorilor este normală sau nu. Dacă percepția este anormală, notați numărul de planșe dintre primele 15 planșe pseudo-izocromatice (24 planșe Ishihara) care nu au fost corect citite.

234. AUZUL – marcați nivelul auzului așa cum a fost determinat la distanța de 2m.

235. ANALIZA URINEI – menționați dacă rezultatul analizei este normal sau nu, marcînd căsuța corespunzătoare. Dacă nu au fost detectați constituenți anormali, scrieți "nici unul" în spațiul corespunzător.

236. FUNCȚIE PULMONARĂ – dacă este cerută sau indicată, scrieți valoarea FEV1 / FVC obținută în % și dacă este normală sau nu pentru înălțimea, vârsta, sexul și rasa candidatului.

237. HEMOGLOBINA – indicați rezultatul testului de hemoglobină actual, în unitățile folosite. Notați dacă acesta este normal sau nu, marcînd căsuța corespunzătoare.

238-244. RAPOARTELE INȘOȚITOARE – marcați una dintre căsuțele din dreptul fiecărei secțiuni. Dacă testul nu este necesar și nu a fost executat, indicați acest lucru în căsuța corespunzătoare. Dacă testul a fost executat (indiferent dacă a fost necesar sau numai recomandat) marcați căsuța pentru "normal" sau "anormal", în funcție de rezultat. În cazul întrebării 244, trebuie menționat numărul de rapoarte atașate.

247. RECOMANDAREA EXAMINATORULUI MEDICAL – scrieți numele solicitantului cu litere de tipar și marcați căsuța corespunzătoare cu clasa Certificatului Medical. În cazul în care este recomandată aptitudinea medicală, trebuie să indicați dacă Certificatul Medical a fost eliberat sau nu. Un solicitant poate fi recomandat a fi apt pentru Clasa 2 și în același timp, inapt pentru Clasa 1. Dacă se face recomandarea de "inapt", atunci trebuie menționate paragrafele și capitolele Part-MED care au dus la această concluzie. Dacă un solicitant este redirecționat pentru o altă evaluare, indicați motivele dvs. cât și numele medicului/Autorității de Licențiere către care solicitantul este trimis.

248. COMENTARIILE, RESTRICȚIILE, LIMITĂRI ETC. – scrieți observațiile dvs. și evaluarea anomaliei descoperite în urma examinării sau detectată în antecedentele solicitantului. Menționați de asemenea orice limitare care este necesară.

249. DETALII DESPRE EXAMINATORUL MEDICAL – în această secțiune trebuie să semnati declarația, să completați numele și adresa dvs. cu litere de tipar, numărul de tel/fax. Aplicați ștampila și parafa în căsuța corespunzătoare.

250. LOCUL ȘI DATA – completați numele localității și data efectuării ex. generale, nu data finalizării raportului. Dacă aceste date diferă, scrieți data finalizării în Secțiunea 248: "Raportul a fost finalizat la data de....."

Anexa S

RAPORTUL DE EXAMINARE MEDICALĂ PENTRU ECHIPAJUL DE CABINĂ

(201) Categoria examinării Inițial <input type="checkbox"/> Revalidare <input type="checkbox"/> Reînnoire <input type="checkbox"/> Trimitere speciala <input type="checkbox"/>	(202) Înălțime (cm)	(203) Greutate (kg)	(204) Culoarea ochilor	(205) Culoarea părului	(206) Tensiunea arterială – așezat (mmHg) Sistolica Diastolica	(207) Pulsul – în repaus Rată (bpm) Ritm regulat <input type="checkbox"/> neregulat <input type="checkbox"/>	
Examinare clinică: Marchează fiecare articol			Normal	Anormal		Normal	Anormal
(208) Capul, față, gâtul, scalp				(218) Abdomen, hernie, ficat, splină			
(209) Gură, faringe, dinți				(219) Anus, rect			
(210) Nas, sinusuri				(220) Sistem genito – urinar			
(211) Urechi, timpane, motilitatea timpanelor				(221) Sistemul endocrin			
(212) Ochi – orbitele +anexe; câmp vizual				(222) Membre superioare+ inferioare, articulații			
(213) Ochi – pupile și fund de ochi				(223) Col.vertebrală,alte comp.osteomusculare			
(214) Ochi – motilitate oculară; nistagmus				(224) Sistemul neurologic – reflexe, etc			
(215) Plămâni, piept, sâni				(225) Psihiatrie			
(216) Inimă				(226) Piele, semne distincte și sistemul limfatic			
(217) Sistem vascular				(227) Starea generală			
(228) Notă: Descrie orice este anormal. Înaintea fiecărui comentariu, indică numărul de ordine a articolului							

Acuitatea vizuală

(229) Vederea la distanță de 5m / 6m

	Necorectat		Ochelari	Lentile contact
Ochiul drept		Corectat cu		
Ochiul stâng		Corectat cu		
Ambii ochi		Corectat cu		
(230) Vedere intermediară N14 la 100 cm	Necorectat Da Nu	Corectat Da Nu		
Ochiul drept				
Ochiul stâng				
Amândoi ochii (231) Vedere de aproape N5 la 30 – 50 cm	Necorectat Da Nu	Corectat Da Nu		
Ochiul drept				
Ochiul stâng				
Amândoi ochii				
(232) Ochelari	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>	(233) Lentile de contact	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>	
Tip:		Tip:		
Refractie	Sferice	Cilindrice	Axis	Add
Ochiul drept				
Ochiul stang				
(313) Percepția culorilor	Normal <input type="checkbox"/>	Anormal <input type="checkbox"/>		
Planse pseudo-izocromatice	Tip: Ishihara(24planse)			
Nr. de planse:	Nr. de erori:			

(234) Auzul (când 241 este neefectuat)	Urechea dreaptă	Urechea stângă
Test - voce de conversație la 2 m întors cu spatele la examinador	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
Audiometrie		
Hz	500	1000
Dreapta		2000
Stanga		3000

(249) Declarația medicului examinador

Prin aceasta certific că eu / grupul meu AME am examinat solicitantul nominalizat în această raport medical de examinare și că acest raport împreună cu toate anexele conținute este complet și corect.

(250) Locul și data:	Numele și adresa examinadorului : (cu majuscule)	Ștampila AME cu Numărul AME :
Semnătura examinadorului medical autorizat	Telefon: Fax: E-mail :	

(236) Funcție pulmonara FEV1 / FVC _____ %	(237) Hemoglobină _____ (unitati)
Normal <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/>	Normal <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/>

(235) Analiza urinei	Normal <input type="checkbox"/>	Anormal <input type="checkbox"/>
Glucoză	Proteine	Sânge
		Altele

Rapoarte insotitoare	Normal	Anormal / Comentarii
(238) EKG		
(239) Audiogramă		
(240) Oftalmologie		
(241) ORL (ENT)		
(242) Lipide în sânge		
(243) Funcție pulmonara		
(244) Altele (ce ?)		

(247) Recomandările examinadorilor aeromedicali	
Numele solicitantului:	Data nașterii
<input type="checkbox"/> APT Echipaj de cabină	
<input type="checkbox"/> Certificat medical eliberat de subsemnatul(copie atasata)	
<input type="checkbox"/> INAPT Echipaj de cabină	
<input type="checkbox"/> Amânat pentru o examinare viitoare. Dacă da, de ce și la ce?	
(248) Comentarii , restrictii , limitari	

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa T

RAPORT DE EXAMINARE OFTALMOLOGICĂ

Se completează această pagină în întregime și cu majuscule – Vezi pagina cu instrucțiuni pentru detalii
 Detaliile solicitantului: FISA MEDICALA CONFIDENȚIALĂ

(1) Statul emitent:	(2) Clasa certificatului medical solicitat : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
(3) Nume	(4) Nume anterior: (12) Cerere: Inițial <input type="checkbox"/> Revalidare /Reînnoire <input type="checkbox"/>
(5) Prenume	(6) Data de naștere (7) Sex Masculin <input type="checkbox"/> Feminin <input type="checkbox"/> (13) Numărul de referință:

(301) **Consimțire de eliberare a informației medicale:** Prin aceasta autorizez eliberarea tuturor informațiilor conținute în acest raport și a oricărei sau tuturor anexelor, către Examinatorul Aeromedical, Autoritate și acolo unde este necesar, către Secțiunea Aeromedicală a altui Stat, recunoscând că aceste documente sau date stocate electronic, sunt folosite pentru completarea evaluării medicale, și că acestea vor deveni și rămâne proprietatea Autorității, cu condiția că eu sau medicul meu poate avea acces la ele în acord cu legea națională. Se va păstra tot timpul Confidențialitatea Medicală

.....
 Data Semnătura solicitantului Semnătura AME

(302) Categoria Examinării Initial <input type="checkbox"/> Revalidare <input type="checkbox"/> Reînnoire <input type="checkbox"/> Trimitere specială <input type="checkbox"/>	(303) Antecedente oftalmologice :
--	-----------------------------------

Examinare clinică

Marchează fiecare articol	Normal	Anormal
(304) Ochii, exterior și pleoape		
(305) Ochii, Exterior (biomicroscop, oft.)		
(306) Poziția și mișcarea ochilor		
(307) Câmp vizual (confruntare)		
(308) Reflexele pupilei		
(309) Fund de ochi (oftalmoscopie)		
(310) Convergență	cm	
(311) Acomodare	D	

Acuitate vizuală

(314) Vedere la distanță la 5m / 6m

Necorectat	Ochelari	Lentile contact
Ochiul drept	Corectat cu	
Ochiul stâng	Corectat cu	
Ambii ochi	Corectat cu	

(315) Vedere intermediară la 1m

Necorectat	Ochelari	Lentile contact
Ochiul drept	Corectat cu	
Ochiul stâng	Corectat cu	
Ambii ochi	Corectat cu	

(316) Vederea de aproape la 30cm-50cm

Necorectat	Ochelari	Lentile contact
Ochiul drept	Corectat cu	
Ochiul stâng	Corectat cu	
Ambii ochi	Corectat cu	

(312) Balansul mușchilor oculari (din prisma dioptriilor)

Distanță la 5/6 m	Aproape la 30 - 50 cm
Ortho	Ortho
Eso	Eso
Exo	Exo
Hyper	Hyper
Cyclo	Cyclo
Tropia Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>	Phoria Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
Test rezerva fuziune vizuala	Neefectuat <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/>

(317) Refracție

Sferic	Cilindric	Ax	Aproape
Ochiul drept			
Ochiul stâng			

Examinare refracției actuale Prescripție ochelari

(313) Percepția culorilor

Plânse pseudo-isocromatică	Tip: Ishihara (24 plânse)
Nr. de plânse:	Nr. de erori:
Indicație pt. testări avansate de percepție a culorilor	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
Metodă:	
Siguranta colourilor <input type="checkbox"/>	Nesiguranta colourilor <input type="checkbox"/>

(318) Ochelari (319) Lentile de contact

Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
Tip:	Tip:

(320) Tensiunea intraoculară

Dreptul (mmHg)	Stângul (mmHg)
Metoda:	Normal <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/>

(321) Remarci și recomandări oftalmologice

(322) **Declarația examinatorului:**

Prin aceasta certific că eu / grupul meu AME am examinat solicitantul nominalizat în acest raport medical de examinare și că acest raport împreună cu toate anexele conținute este complet și corect.

(323) Locul și data	Numele și adresa examinatorului oftalmolog (cu majuscule)	Ștampila cu număr a AME sau a specialistului:
Semnătura AME:	E-mail: Nr. telefon: Nr. telefax.	

INSTRUCȚIUNI DE COMPLETARE A FORMULARULUI DE EXAMINARE OFTALMOLOGICĂ

Trebuie completat lizibil, cu majuscule folosind un pix. Completarea acestui formular la mașina de scris sau la imprimantă este acceptată. Dacă este necesar spațiu suplimentar pentru completare și răspunsul la întrebări, se va folosi o foaie de hârtie pe care se vor menționa: numele solicitantului, numele și semnătura AME sau a medicului oftalmolog care a efectuat examinarea și data la care s-a semnat. Următoarele instrucțiuni se vor aplica la numărul corespunzător din Formularul raport de examinare oftalmologică.

Completarea formularului de examinare oftalmologică parțial sau ilizibil poate duce la neacceptarea cererii în totalitate și poate conduce la retragerea oricărui certificat medical emis. Declarațiile false, exprimările interpretabile sau refuzul de a furniza informații relevante de către AME pot avea drept rezultat urmărirea în justiție, respingerea formularului sau retragerea oricărui certificat medical acordat.

AME-ul sau specialistul oftalmolog va verifica identitatea solicitantului. Solicitantul trebuie să completeze apoi secțiunile 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 12 și 13 din formular și apoi să semneze și să dateze eliberarea **consimțământului de informație medicală** (Secțiunea 301) cu contrasemnătura examinatorului ca martor.

302 CATEGORIA DE EXAMINARE - marchează căsuța corespunzătoare

Inițial - Examinare inițială pentru fiecare dintre Clasa 1 sau 2; de asemenea pentru examinarea inițială de trecere din Clasa 2 în 1 (Se va nota „trecere” în Secțiunea 303)

Reînnoire / revalidare - examinări oftalmologice complete ulterioare pentru erorile de refracție.

Trimiteri speciale - examinări speciale pentru evaluarea simptoamelor oftalmologice sau descoperirea lor. (în afara ex. de rutina)

303 ANTECEDENTE OFTALMOLOGICE - Detaliați aici toate antecedentele sau motivele pentru o examinare specială

304 - 309 EXAMINAREA CLINICĂ - Aceste secțiuni vor acoperi împreună examinarea clinică generală și fiecare din aceste secțiuni vor fi marcate ca Normal sau Anormal. Toate descoperirile anormale sau comentariile la acestea se vor consemna în Secțiunea 321

310 CONVERGENȚĂ - Consemnați punctul apropiat de convergență în cm măsurat folosind RAF Near Point Rule sau echivalent. Marcați cu Normal sau Anormal și consemnați în Secțiunea 321 descoperirile anormale și comentariile.

311 ACOMODAREA - Consemnați înregistrările în dioptrii măsurate folosind RAF Near Point Rule sau echivalent. Marcați cu Normal sau Anormal și consemnați în Secțiunea 321 descoperirile anormale și comentariile.

312 BALANSUL MUSCULAR OCULAR - Balansul muscular ocular este testat la distanță la 5 sau 6 m, iar aproape la 30-50 cm, iar înregistrările consemnate. Se va consemna corespunzător prezența Tropiei sau Phoriei și de asemenea, dacă Fusional Reserve Test nu a fost făcut și, dacă a fost făcut, dacă este normal sau nu.

313 PERCEPȚIA CULORILOR - Consemnați tipul de planșe pseudo-isocromatice (Ishihara) precum și numărul de planșe prezentate împreună cu numărul de erori făcute de persoana examinată. Specificați dacă este indicat Testul de Percepție Avansată a Culoarelor și ce metodă s-a folosit (lanternă colorată sau anomaloscopia) și final s-a decis că este Color Safe sau Unsafe. Testul de Percepție Avansată a Culoarelor este cerut în mod normal doar dacă este indicat la testul inițial sau dacă solicitantului i s-a schimbat percepția culorilor

314-316 TESTUL DE ACUITATE VIZUALĂ LA 5/6 m, 1m și 30-50 cm - Înregistrați acuitatea vizuală actuală obținută în căsuțele corespunzătoare. Dacă nu s-au solicitat corecții de vedere pune o linie în căsuța de corectare a vederii. Distanța acuității vizuale să fie testată la fiecare din distanțele de 5 sau 6 m cu planșa corespunzătoare pentru fiecare distanță.

317 REFRAȚIA - Înregistrați rezultatele refracției. Indică de asemenea dacă pentru solicitanții pentru Clasa 2, detaliile de refracție sunt bazate pe prescripții de ochelari.

318 OCHELARI - Marcați dacă solicitantul poartă ochelari sau nu. Dacă poartă precizați, dacă sunt unifocali, bifocali, multifocali sau examinează.

319 LENTILE DE CONTACT - Marcați dacă solicitantul poartă lentile de contact sau nu. Dacă poartă precizați tipul din următoarea listă: solid, moale, permeabil la gaz, de unică folosință.

320 TENSIUNEA INTRAOCULARĂ - Înregistrați presiunea intraoculară pentru ochiul drept și stâng și indicați dacă este normală sau nu. Indicați metoda folosită - (jet de aer, etc.)

321 REMARCI ȘI RECOMANDĂRI OFTALMOLOGICE - Notați aici toate remarcile, descoperirile anormale și rezultatele evaluării, precum și orice limitări recomandate. Dacă există orice incertitudine asupra descoperirilor sau recomandărilor, examinatorul trebuie să contacteze AMS pentru aviz înainte de finalizarea formularului.

322 DETALIILE EXAMINATORULUI - În această secțiune persoana care efectuează examinarea oftalmologică trebuie să semneze declarația, să completeze cu majuscule numele și adresa, telefonul la care poate fi contactat (și fax dacă este disponibil) și la sfârșit să ștampileze raportul cu ștampila care îl desemnează ce include numărul lui de AME sau de specialist.

323 LOCUL ȘI DATA - notează locul (localitatea sau orașul) și data examinării. Data examinării este data examinării clinice și nu data finalizării formularului. Dacă raportul de examinare oftalmologică este finalizat la o dată diferită, se notează data de finalizare în secțiunea 321 „Raport finalizat la ”.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa U

RAPORT DE EXAMINARE OTORINOLARINGOLOGICĂ

Se completează această pagină în **intregime și cu majuscule** – Vezi pagina cu instrucțiuni pentru detalii

Detaliile solicitantului: FISA MEDICALA CONFIDENTIALA

(1) Statul emitent	(2) Clasa certificatului medical solicitat : clasa 1 <input type="checkbox"/> clasa2 <input type="checkbox"/>
(3) Nume	(4) Nume anterioare: (12) Cerere Inițial <input type="checkbox"/> Revalidare /Reînnoire <input type="checkbox"/>
(5) Prenume	(6) Data de naștere (7) Sex Masculin <input type="checkbox"/> Feminin <input type="checkbox"/> (13) Numărul de referință:
<p>(401) Consimțire de eliberare a informației medicale: Prin aceasta autorizez eliberarea tuturor informațiilor conținute în acest raport și a oricărei sau tuturor anexelor, către AME și către Examinatorul Medical al Autorității de Licențiere, recunoscând că aceste documente sau date stocate electronic, sunt folosite pentru completarea evaluării medicale, și că acestea vor deveni și rămâne proprietatea Autorității de licențiere, cu condiția că eu sau medicul meu poate avea acces la ele în acord cu legea națională. Se va păstra tot timpul Confidențialitatea Medicală</p> <p>..... Data Semnătura solicitantului Semnătura AME</p>	

(402) Categoria Examinării Initiala <input type="checkbox"/> Trimitere specială <input type="checkbox"/>	(403) Antecedente otorinolaringologice
--	--

Examinare clinică

Marchează fiecare articol	Normal	Anormal
(404) Cap, față, gât, scalp		
(405) Cavitatea bucală, dinți		
(406) Faringe		
(407) Fose nazale și nasofaringe (Inclusiv rinoscopie anterioară)		
(408) Sistem vestibular inclusiv Test Romberg		
(409) Vorbire		
(410) Sinusuri		
(411) Meat auditiv ext., membrana timpanică		
(412) Otoscopie pneumatică		
(413) Timpanometrie impedanta, inclusiv manevra Valsalva (numai la initial)		

(419) Audiometrie ton pur

Hz	dB HL (nivel auditiv)	
	Urechea dreaptă	Urechea stângă
250		
500		
1000		
2000		
3000		
4000		
6000		
8000		

Test adițional (dacă este indicat)	Neefectuat	Normal	Anormal
(414) Audiometrie verbală			
(415) Rinoscopie posterioară			
(416) EOG; Nzstagmus spontan și pozițional			
(417) Test caloric diferențial sau test vestibular de autorotație			
(418) Laringoscopie cu oglindă sau fibră optică			

(420) Audiograma		dB HL							
dB HL	Hz	o = Dreapta				---- = Aer			
		x = Stânga			= os			
-10									
0									
10									
20									
30									
40									
50									
60									
70									
80									
90									
100									
110									
120									
	Hz	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000

(421) Remarci și recomandări otorinolaringologice

--

(422) Declarația examinatorului:

Prin aceasta certific că eu / grupul meu AME am examinat solicitantul nominalizat în acest raport medical de examinare și că acest raport împreună cu toate anexele conținute este complet și corect.

(423) Locul și data	Numele și adresa examinatorului ORL (cu majuscule) E-mail: Nr. telefon: Nr. telefax.	Ștampila cu număr de AME sau Specialist:
---------------------	---	--

INSTRUCȚIUNI DE COMPLETARE A FORMULARULUI EXAMINARE OTORINOLARINGOLOGIC

Trebuie completat lizibil, cu majuscule folosind un pix. Completarea acestui formular la mașina de scris sau la imprimantă este acceptată. Dacă este necesar spațiu suplimentar pentru completare și răspunsul la întrebări, se va folosi o foaie de hârtie pe care se vor menționa: numele solicitantului, numele și semnătura AME sau a medicului oftalmolog care a efectuat examinarea și data la care s-a semnat. Următoarele instrucțiuni se vor aplica la numărul corespunzător din Formularul raport de examinare otorinolarinologică.

Completarea formularului de examinare otorinolarinologică parțial sau ilizibil poate duce la neacceptarea cererii în totalitate și poate conduce la retragerea oricărui certificat medical emis. Declarațiile false, exprimările interpretabile sau refuzul de a furniza informații relevante de către AME pot avea drept rezultat urmărirea în justiție, respingerea formularului sau retragerea oricărui certificat medical acordat.

AME-ul sau specialistul otorinolarinolog va verifica identitatea solicitantului. Solicitantul trebuie să completeze apoi secțiunile 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 12 și 13 din formular și apoi să semneze și să dateze eliberarea consimțământului de informație medicală (Secțiunea 401) cu contrasemnătura examinatorului ca martor.

402 CATEGORIA DE EXAMINARE – marchează căsuța corespunzătoare

Inițial – Examinare inițială pentru fiecare din Clasa 1 sau 2; de asemenea pentru examinarea inițială de trecere din Clasa 2 în 1 (Se va nota „trecere” în Secțiunea 403)

Trimitere speciala – examinări speciale pentru evaluarea simptoamelor otorinolarinologice sau descoperirea lor (în afara ex. de rutina).

403 ANTECEDENTE OTORINOLARINGOLOGICE – Detaliați aici toate antecedentele sau motivele pentru o examinare specială

404 – 413 inclusiv: EXAMINAREA CLINICĂ – Aceste secțiuni vor acoperi împreună examinarea clinică generală și fiecare din aceste secțiuni va fi marcată ca Normal sau Anormal. Toate descoperirile anormale sau comentariile la acestea se vor consemna în Secțiunea 421

414 - 418 inclusiv: TESTĂRI SUPPLEMENTARE– Aceste teste sunt cerute doar a fi făcute dacă sunt indicate de antecedente sau descoperiri clinice și nu sunt cerute la examinările de rutină. Pentru fiecare test trebuie marcată una din căsuțe – dacă nu s-a făcut testul se marchează căsuța – dacă testul a fost făcut se marchează căsuța corespunzătoare pentru rezultat normal sau anormal. Toate remarcile și descoperirile anormale trebuiesc consemnate în secțiunea 421.

419 AUDIOMETRIA DE SUNET PUR – Completează figurile pentru dB HL (Nivelul Auzului) în fiecare ureche la toate frecvențele listate.

420 AUDIOGRAMĂ – Completează Audiograma așa cum este listată în Secțiunea 419.

421 REMARCI ȘI RECOMANDĂRI OTORINOLARINGOLOGICE - Notează aici toate remarcile, descoperirile anormale și rezultatele evaluării, precum și orice limitări recomandate. Dacă există orice incertitudine asupra descoperirilor sau recomandărilor examinatorul trebuie să contacteze AMS pentru aviz înainte de finalizarea formularului.

422 DETALIILE EXAMINĂRII OTORINOLARINGOLOGICE – În această secțiune examinatorul de otorinolarinologie trebuie să semneze declarația, să completeze și să parafeze raportul cu parafa proprie ce include numărul de AME sau de specialist.

423 LOCUL ȘI DATA - notează locul (localitatea sau orașul) și data examinării. Data examinării este data examinării clinice și nu data finalizării formularului. Dacă raportul de examinare otorinolarinologică este finalizat la o dată diferită, se notează data de finalizare în secțiunea 421 „Raport finalizat la ”.

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa V

IX Expiry date of this certificate Data expirării prezentului certificat	Class 1 single pilot commercial operations carrying passengers (dd/mm/yyyy) Clasa 1 operațiuni comerciale de transport călători cu un singur pilot	
	Class 1 (dd/mm/yyyy) Clasa 1 (zz/ll/aaaa)	
	Class 2 (dd/mm/yyyy) Clasa 2 (zz/ll/aaaa)	
	LAPL (dd/mm/yyyy) LAPL (zz/ll/aaaa)	
Examination date(dd/mm/yyyy) Data examinării (zz/ll/aaaa)		
	Last	Next
ECG		
Audiogram		
Ophthalmology		

MED.A.020 Decrease in medical fitness
 (a) Licence holders shall not exercise the privileges of their licence and related ratings or certificates at any time when they:
 (1) are aware of any decrease in their medical fitness which might render them unable to safely exercise those privileges;
 (2) take or use any prescribed or non-prescribed medication which is likely to interfere with the safe exercise of the privileges of the applicable licence;
 (3) receive any medical, surgical or other treatment that is likely to interfere with flight safety.
 (b) In addition, licence holders shall, without undue delay, seek aero-medical advice when they:
 (1) have undergone a surgical operation or invasive procedure;
 (2) have commenced the regular use of any medication;
 (3) have suffered any significant personal injury involving incapacity to function as a member of the flight crew;
 (4) have been suffering from any significant illness involving incapacity to function as a member of the flight crew;
 (5) are pregnant;
 (6) have been admitted to hospital or medical clinic;
 (7) first require correcting lenses.

Romanian Civil Aeronautical Authority
 Autoritatea Aeronautică Civilă Română



EUROPEAN UNION

CERTIFICAT MEDICAL
MEDICAL CERTIFICATE
CLASA 1 / 2 / LAPL
CLASS 1 / 2 / LAPL

Pertaining to a Part-FCL licence

Issued in accordance with Part-MED
This licence complies with ICAO standards, except for LAPL medical certificate
 Eliberată în conformitate cu partea MED
 Prezenta licență este conformă cu standardele OACI, cu excepția certificatelor medicale LAPL

EASA Form 141 Issue 1
 Formular AESA 141 Varianta 1

XIII	Limitations/ limitări: Code/ cod: Description/ descriere:
IX	Date of issue(dd/mm/yyyy): Data eliberării(zz/ll/aaaa): Signature of issuing AME/medical assessor: Semnătura AME/ examinătorului medical al autorității de licențiere:
XII	Stamp: Parafă:

I	Authority that issued or is to issue the pilot licence Autoritatea care a eliberat sau urmează să elibereze licența de pilot
III	Certificate number Numărul certificatului
IV	Last and first name of holder Numele și prenumele titularului
XIV	Date of birth Data nașterii
VI	Nationality Naționalitatea
VII	Signature of holder Semnătura titularului

Anexa W

<p style="text-align: center;">EUROPEAN UNION</p> <p style="text-align: center;">ROMANIAN CIVIL</p> <p style="text-align: center;">AERONAUTICAL AUTHORITY</p>  <p style="text-align: center;">Cabin Crew Medical Report for Cabin Crew Attestation applicant or holder</p>		Perioada de valabilitate a examinărilor:	
		Examinare generală	1 an
		ECG	La prima examinare după vârsta de 40 ani, apoi la fiecare 5 ani după vârsta de 50 ani. Dacă există factori de risc cardiovascular (hiperlipidemie, fumat, obezitate) intervalul între evaluările ECG scade la 2 ani.
		Sumar urină	La fiecare examinare
		Examinare oftalmologică	O examinare oftalmologică de rutina se efectuează la examinarea inițială și la fiecare examinare ulterioară. O examinare amănunțită efectuată de către un medic oftalmolog se va efectua doar la indicație clinică.
		Examinare ORL	O examinare ORL de rutină se efectuează la examinarea inițială și la fiecare examinare ulterioară
		Audiogramă	Se efectuează la examinarea inițială.
1	Statul în care are loc examinarea aeromedicală a solicitantului/ State where the aero-medical assessment of the CCA applicant/holder was conducted:	7	Rezultatul examinării/ Aero-medical assessment: (<i>FIT sau UNFIT</i>)
2	Numele solicitantului/ Name of CCA applicant/holder:	8	Limitări, dacă este cazul/ Limitation(s) if applicable:
3	Naționalitatea solicitantului /Nationality of CCA applicant/holder:	9	Data următoarei examinări aeromedicale/ Date of the next required aero-medical assessment: (<i>dd/mm/yyyy</i>)
4	Data și locul nașterii solicitantului /Date and place of birth of CCA applicant/holder (<i>dd/mm/yyyy</i>) :	10	Data emiterii și semnătura AME care a emis raportul / Date of issue and signature of the AME, who issued the cabin crew medical report:
5	Data expirării examinării aeromedicale anterioare/ Expiry date of the previous aero-medical assessment: (<i>dd/mm/yyyy</i>)	11	Parafa sau ștampila / Seal or stamp:
6	Data examinării / Date of the aero-medical assessment: (<i>dd/mm/yyyy</i>)	12	Semnătura deținătorului/ Signature of CCA applicant/holder:

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa X

IX Expiry date of this certificate Data expirării prezentului certificat	
Examination date(dd/mm/yyyy) Data examinării (zz/ll/aaaa)	
	Last Next
ECG	
Audiogram	
Ophtalmology	

MED.A.020 Decrease in medical fitness
 (a) Licence holders shall not exercise the privileges of their licence and related ratings or certificates at any time when they:
 (1) are aware of any decrease in their medical fitness which might render them unable to safely exercise those privileges;
 (2) take or use any prescribed or non-prescribed medication which is likely to interfere with the safe exercise of the privileges of the applicable licence;
 (3) receive any medical, surgical or other treatment that is likely to interfere with flight safety.
 (b) In addition, licence holders shall, without undue delay, seek aero-medical advice when they:
 (1) have undergone a surgical operation or invasive procedure;
 (2) have commenced the regular use of any medication;
 (3) have suffered any significant personal injury involving incapacity to function as a member of the flight crew;
 (4) have been suffering from any significant illness involving incapacity to function as a member of the flight crew;
 (5) are pregnant;
 (6) have been admitted to hospital or medical clinic;
 (7) first require correcting lenses.

Romanian Civil Aeronautical Authority
 Autoritatea Aeronautică Civilă Română



ROMANIAN CAA

EUROPEAN UNION

CERTIFICAT MEDICAL
MEDICAL CERTIFICATE
CLASA 3
CLASS 3

*Eliberată în conformitate cu
 Regulamentul Comisiei (EU)340/2015
 Prezenta licență este conformă cu standardele OACI*

*Issued in accordance with Commission Regulation (EU) 340/2015
 This licence complies with ICAO standards
 medical certificate*

XIII	Limitations/ limitări: Code/ cod: Description/ descriere:
IX	Date of issue (dd/mm/yyyy): Data eliberării (zz/ll/aaaa): Signature of issuing AME/medical assessor: Semnătura AME/ examinatorului medical al autorității de licențiere:
XII	Stamp: Parafă:

I	Authority that issued or is to issue the pilot licence Autoritatea care a eliberat sau urmează să elibereze licența de pilot
III	Certificate number Numărul certificatului
IV	Last and first name of holder Numele și prenumele titularului
XIV	Date of birth Data nașterii
VI	Nationality Naționalitatea
VII	Signature of holder Semnătura titularului

Anexa Y

NOTIFICARE DE REFUZ A CERTIFICATULUI MEDICAL

NUME / PRENUME :		
Adresa:		
Data de naștere:		
Referința nr.:		
DATA EXAMINĂRII MEDICALE:		
CLASA DE CERTIFICAT MEDICAL RESPINS:		
PART MED (AIR CREW) paragraf nr. :		
CERTIFICAREA MEDICALĂ EUROPEANĂ CLASA 3 (CTA) paragraf nr. :		
ALTE REGLEMENTĂRI :		
CONDIȚII DESCALIFICATOARE:		
<p>Evaluarea cererii dumneavoastră și examinarea medicală a datelor de mai sus relevă că Dumneavoastră nu întruniți cerințele medicale pentru un certificat medical la care se face referință mai sus, (clasa de mai sus) din cauza condițiilor fixate. În acord cu acestea, cererea dumneavoastră pentru certificat medical (clasa de mai sus) este respinsă.</p> <p>Dumneavoastră puteți, dacă doriți, să solicitați revizuirea deciziei. Aceasta trebuie făcută în scris la Autoritatea Aeronautică Civilă Română (DIRECTIA CERTIFICARE PERSONAL – Compartimentul Medicina Aeronautică) în termen de 5 zile lucrătoare.</p> <p>Altfel, această evaluare ce decurge din reglementările medicale pentru certificatul medical (clasa de mai sus), vă exclude de la exercitarea privilegiilor licenței dumneavoastră sau calificării corespunzătoare cu efect imediat .</p>		
Data:	Semnătura AME:	Numar AME:

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

Anexa Z

**RAPORT DE AUDIT PRIVIND ASISTENȚĂ MEDICALĂ
PENTRU SIGURANȚA ZBORULUI ÎN AEROPORTURI**

EVALUARE AEROPORT	INSPECȚIE AEROPORT
-------------------	--------------------

NUMELE UNITĂȚII INSPECTATE:
UNITATE SERVICIUL MEDICAL (cabinet, alte forme)
LOCALITATEA:
PERIOADA DE DESFĂȘURARE A INSPECȚIEI / EVALUĂRII:
ECHIPA DE INSPECȚIE / EVALUARE:
PERSOANE CU FUNCȚII DE CONDUCERE CONTACTATE CU OCAZIA INSPECȚIEI / EVALUĂRII:

UNITATEA ADMINISTRATIVĂ / SERVICIUL MEDICAL

Conducerea unității administrative / serviciului medical		
Director General:	tel.	fax.
Director Adjunct / Director Operațional	tel.	fax.
Medic Coordonator / Asistent medical	tel.	fax.

Nr. crt.	OBIECTIVELE / ACTIVITĂȚILE VERIFICATE / CONSTATĂRI:	C	N	N/A
1.	Cabinet Medical / Servicii de Asistență Medicală de Urgență / Personal Medical Încadrat:			
	Este cuprinsă în Regulamentul de Organizare și Funcționare al a/p facilitatea de asistență medicală ?			
	Există spațiu medical amenajat separat în incinta aeroportului cu avize și certificări valabile?			
	Există Autorizație Sanitară de Funcționare pentru obiectivul medical desemnat ?			
	- medicină generală: medic specialist, asistent medical, alte categorii de personal auxiliar ?			
	- alte specialități medicale (dacă este cazul) ?			
	Există un protocol de colaborare / atașare / integrare în structura unui spital local (ex. Sp de Urgență) ?			
	Este implicat în activitățile de:			
	- asistență medicală de urgență a pasagerilor la solicitările din aeroport / bordul aeronavelor?			
	- asistență medicală de urgență în caz de accident aviatic pe a/p sau în zona de responsabilitate a/p ?			
	Există un medic coordonator desemnat / responsabil pentru activitatea desfășurată ?			
	Prestarea serviciilor medicale se realizează de personalul calificat ?			
	Personalul medico-sanitar are pregătirea / experiența în asistența medicală de urgență ?			
	Personalul medical este disponibil pe a/p permanent / la fiecare cursă / la program de 8 ore ?			

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

	Personalul operativ auxiliar este disponibil permanent echipei medicale de urgență - pompieri salvatori / șoferi ambulanță			
	- alte categorii de operatori:			
	Sarcinile personalului medical sunt stabilite în contextul asigurării medicale a zborurilor ?			
	Există grafic de lucru aprobat pentru personalul medical / monitorizarea prezenței / dispecerat integrat ?			
	Există înregistrări medicale specifice (registru de consultații / tratamente, fișe medicale de urgență ?			
	Există înregistrări statistice și raport de activitate pentru avizarea conducerii aeroportului ?			
	Este asigurată confidențialitatea și securitatea datelor pacienților pentru asistența medicală acordată ?			
2.	Dotare / Echipamente și Aparatură Medicală / Condiții specifice asistenței medicale de urgență:			
	Aeroportul dispune de ambulanță pentru transportul medical de urgență al cazurilor grave: (tip B / C)			
	Utilități, aparatură tehnico-medicală și facilități pt. examinări / asistenta medicala de urgenta în teren			
	<u>Echipament disponibil:</u> - truse medicale universale mobile de urgență:			
	- dotare cu materiale sanitare și medicamente:			
	- echipament portabil de oxigen terapeutic / butelii cu oxigen (întreținere, revizii periodice)			
	Se realizează formalitățile de aprovizionare materială pentru consumabilele medicale sepcifice?			
	Se verifică permanent trusele și se înlocuiesc consumabilele monitorizând termenul de valabilitate ?			
	Există contract pentru gestionarea deșeurilor periculoase rezultate în urma activității medicale ?			
	Există contracte pentru verificarea tehnică și întreținerea aparaturii și echipamentelor medicale ?			
	Există un plan propriu de măsuri în unitate pentru prevenirea transmiterii infecțiilor nozocomiale ?			
3.	Planul de Acțiune în caz de accidente :			
	- există procedură locală de intervenție în caz de urgență medicală / alte situații pe aeroport ?			
	- exista un plan scris de acțiune și salvare în caz de accidente cu victime multiple / calamități / dezastre?			
	- planul de acțiune cuprinde indicații medicale pt. determinarea priorităților: acordarea primului ajutor, triajul răniților, evacuarea persoanelor, asistarea victimelor pe timpul transportului la spital ?			
	- există echipamente medicale și de salvare: truse medicale de prim ajutor și de urgență, ventilator artificial (balon + mască) sau echipamente de oxigen, măști de fum, târgi, corturi de prim ajutor			
	- mijloace de comunicare, stații emisie-recepție, hărți de localizare a accidentului în afara a/p, a/c ?			
	- există planuri de colaborare cu alte autorități pentru operațiunile de salvare pe a/p si în afara a/p ?			
	- există stabilită lista personalul de rezervă suplimentar mobilizat pentru a interveni în caz de accident ?			
	- este stabilit cine răspunde / coordonează operațiunile de salvare ?			
	- se efectuează planificat și neanunțat exerciții de simulare parțiale sau în cooperare cu forțele statului ?			
	- există disponibil doc. ICAO (Anexa 9, doc 9137-AN/898, din Manualul de Servicii a/p ed. 4 / 2015) ?			
4.	Siguranța Transporturilor Aeriene:			
	Este informat permanent directorul a/p privind starea de sănătate a personalului operațional, constatată cu ocazia controlului medical periodic sau a expertizei medicopsihologice ?			
	Examinarea medicopsihologică a personalului aeronautic sau a altor categorii de personal cu responsabilități în siguranța transporturilor, se efectuează conf. OMT nr. 1256 / 2013 ?			
	Există «Avize medicale și Psihologice» de aptitudine pt. categoriile de personal menționate ?			
	Este monitorizată valabilitatea avizului medical al personalului cu responsabilitati în siguranța zborului?			
5.	Regulament Sanitar Internațional (RSI):			
	Are relații de colaborare cu DSP privind apariția transfrontalieră a unor situații epidemiologice deosebite?			
	Există colaborare cu DSP în astfel de cazuri pentru punerea în aplicare a RSI ?			
	Există un plan de măsuri de protecție antiepidemică pentru afecțiunile transmisibile similare ?			
	Există un izolator special destinat, la distanță de linia I de trecere a frontierei, disponibil autorit. publice ?			

C = CORESPUNZATOR; N = NECORESPUNZATOR; M.C. = MASURI CORECTIVE N/A = NEAPLICABIL

Proceduri și Instrucțiuni de Aeronautică Civilă

BAZA DE REFERINȚĂ ȘI NIVELUL DE REGLEMENTARE PRNTRU CERIȚELE APLICABILE:

Reglementări naționale:

- a) Parlamentul României - Legea nr. 95 / 2006 privind reforma în domeniul sănătății.
- b) Parlamentul României - Legea nr. 46 / 2003 privind drepturile pacienților.
- c) Parlamentul României - Legea nr. 487 / 2002 a sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice.
- d) Parlamentul României - Legea nr. 629 / 2001 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale.
- e) Parlamentul României - Legea nr. 319 / 2006 a securității și sănătății în muncă.
- f) Parlamentul României - Legea nr. 434 / 2004 privind dispozitivele medicale.
- g) Ordin Ministerul Sănătății nr. 1338 / 2007 pentru aprobarea Normelor privind structura funcțională a cabinetelor medicale.
- h) Ordin Ministerul Sănătății nr. 961/2016 norme tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare.
- i) Ordin Ministerul Sănătății nr. 967/2011 norme continuitatea asistenței medicale primare prin centrele de permanență.
- j) Ordin Ministerul Sănătății nr. 1168 / 2010 pentru aprobarea structurii cadru a Planului Roșu de intervenție.
- k) Ordin MSP / MI nr. 2021 / 691 din 2008 norme "Sistemul național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat"
- l) Ordin Ministerului Transporturilor nr. 1256 / 2013 pentru aprobarea funcțiilor din siguranța transporturilor.
- m) Hotărârea Guvernului nr. 758 / 2009 pentru punerea în aplicare a Regulamentului Sanitar Internațional 2005.
- n) Hotărârea Guvernului nr. 791/ 2009 condiții de certificare aeroporturi civile internaționale / deschise traficului aerian internațional.

Recomandări internaționale:

- o) Regulamentul nr. 139 / 2014 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la aerodromuri.
- p) Airport Services Manual, Doc ICAO 9137-AN/898 Part 7, Airport Emergency Planning.
- q) Manual of Civil Aviation Medicine, Doc ICAO 8984-AN/895 - 4 edition 2015.
- r) International Standards and Recommended Practices, Anex 9 Facilitation, ed.12/2005 - International Civil Aviation Organization.
- s) Medical Manual Interanational Air Transport Association, 9th ed 2017 – Montreal & Canada.
- t) IATA & Qantas Medical Travel Clearance Guidelines - Director of Medical Services - QMS 300 V2.2 November 2015.
- u) IATA Rezoluția 700 - Acceptarea și transportul pasagerilor cu incapacități Ed.32 / 2012.
- v) CAA - Safety Regulation Grup, Cap. 699 Framework for the competence of rescue and fire fighting service personnel 2017.
- w) CAA - Safety Regulation Grup, Cap. 745 Aircraft Emergencies Considerations for air trafic controllers 2005.
- x) Guide for Aviation Medical Examiners – Federal Aviation Administration – www.faa.gov.
- y) Airport preparedness guidelines for outbreaks of communicable disease issued by ACI and ICAO (Revised April 2009).
- z) World Health Organization – Guide to Hygiene and Sanitation in Aviation Cleaning and Disinfection of Facilities, Geneva 2009.

ref nr.	CONTINUTUL OBSERVAȚEI / NECONFORMITĂȚII SI MASURI CORECTIVE	Termen
	<p><u>CONSTATARI:</u></p> <p>Propuneri:</p>	

COMISIA DE AUDIT:	numele membrilor	Semnătura

PAGINĂ LĂSATĂ LIBER INTENȚIONAT