

SUOMI

Hakijan tiedot

LUOTTAMUKSELLINEN

(1) Valtio, jolta todistusta haetaan:		(2) Haettavan kelpoisuustodistuksen luokka	Luokka 1 <input type="checkbox"/>	Luokka 3 <input type="checkbox"/>
			Luokka 2 <input type="checkbox"/>	Muu <input type="checkbox"/>
(3) Sukunimi:	(4) Entiset sukunimet:	(12) Ensimmäinen hakemus <input type="checkbox"/>		
		Uusinta / voimassaolon jatkaminen <input type="checkbox"/>		
(5) Etunimet:	(6) Henkilötunnus:	(7) Sukupuoli mies <input type="checkbox"/> nainen <input type="checkbox"/>	(13) Lääketiet. kelpoisuustodistuksen numero:	
<p>(301) Suostumus lääketieteellisten tietojen luovuttamiseen: Hyväksyn kaikkien tässä hakemuksessa ja sen mahdollisissa liitteissä olevien tietojen luovuttamisen ilmailulääkärille, kansalliselle ilmailuviranomaiselle ja tarvittaessa toisen valtion ilmailulääketieteen yksikölle (AMS). Suostun siihen, että näitä asiakirjoja tai elektronisesti tallennettuja tietoja käytetään lääketieteellisen kelpoisuuden arviointiin ja ne siirtyvät viranomaisen haltuun ja pysyvät sen hallussa edellyttäen kuitenkin, että minulla tai lääkäriilläni on kansallisen lainsäädännön mukainen oikeus päästä tutkimaan niitä. Lääketieteellisten tietojen luottamuksellisuus säilyy koko ajan.</p>				
Päiväys:		Hakijan allekirjoitus:		Tarkastavan lääkärin allekirjoitus (todistaja)

(302) Tarkastuksen tyyppi Ensimmäinen <input type="checkbox"/> Uusinta / jatko <input type="checkbox"/> Erytytutk. läheteellä <input type="checkbox"/>	(303) Esitiedot (aiemmat silmätaudit yms.):
---	---

Kliiniset tutkimukset

Rasti asianmukaiseen kohtaan	Normaali	Ei normaali
(304) Silmien ulkoinen tutk.		
(305) Silmät (valolamppu, oftalmoskoopi)		
(306) Silmien asento ja liikkeet		
(307) Näkökentät (sormiperimetria)		
(308) Pupillirefleksit		
(309) Silmänpohjat (oftalmoskopia)		
(310) Konvergenssi	cm	
(311) Akkomodaatio	D	

(312) Silmälihasten tasapainoisuus (prismadioptriina)

Kauas (5/6 metriä)	Lähelle (30-50 cm)
Orto	Orto
Eso	Eso
Ekso	Ekso
Hyper	Hyper
Cyclo	Cyclo
-tropia Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>	-foria Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
Yhteisnäkökoe Ei suoritettu <input type="checkbox"/>	Normaali <input type="checkbox"/> Ei norm. <input type="checkbox"/>

(313) Värinäkö

Pseudo-isokromaattiset taulut	Tyyppi:
Taulujen määrä:	Virheiden määrä:
Lisätutkimukset tarpeen: Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>	
Menetelmä:	
Värinäkö riittävä <input type="checkbox"/>	Värinäkö riittämätön <input type="checkbox"/>

(321) Huomautukset ja suositus:

(322) Tarkastaneen lääkärin vakuutus:

Vakuutan, että olen henkilökohtaisesti tutkinut/ilmailulääkäriryhmämme on tutkinut tässä lausuntolomakkeessa nimetyn hakijan, ja tämä lausunto mahdollisine liitteineen vastaa tarkastuksessa tekemiäni havaintoja täysin ja totuudenmukaisesti.

(323) Paikka ja päiväys:	Tarkastaneen lääkärin nimi ja osoite:	Valtuutetun ilmailulääkärin tai erikoislääkärin leima ja numero:
Tarkastaneen lääkärin allekirjoitus:	Puhelin: Sähköposti:	

Näöntarkkuus

(314) <i>Kaukonäkö 5m/6m</i>	Korjaamaton	Silmälaseilla	Piilolinssillä
Oikea silmä			
Vasen silmä			
Molemmat silmät			

(315) <i>Välialueen näkö 1m</i>	Korjaamaton	Silmälaseilla	Piilolinssillä
Oikea silmä			
Vasen silmä			
Molemmat silmät			

(316) <i>Lähinäkö 30-50 cm</i>	Korjaamaton	Silmälaseilla	Piilolinssillä
Oikea silmä			
Vasen silmä			
Molemmat silmät			

(317) <i>Taittovirhe</i>	Sf.	Cyl.	Ax.	Lähi (add)
Oikea silmä				
Vasen silmä				
Todellinen taittovirhe mitattu <input type="checkbox"/>		Perustuu silmälasimääräykseen <input type="checkbox"/>		

(318) <i>Silmälasit</i>	(319) <i>Piilolinssit</i>
Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>	Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
Tyyppi:	Tyyppi:

(320) <i>Silmänpaine</i>	
Oikea (mmHg)	Vasen (mmHg)
Mittausmenetelmä:	Normaali <input type="checkbox"/> Ei normaali <input type="checkbox"/>

SILMÄTAUTIEN LAUSUNTOLOMAKKEEN TÄYTTÖOHJEET

Vastaukset on kirjoitettava kuulakärkikynällä tekstaten, ja niiden on oltava helposti luettavia.

Lomakkeen täyttäminen kirjoitus- tai tietokoneella on kuitenkin sallittua ja suositeltavaa. Jos tila ei riitä johonkin kysymykseen, vastaamiseen, on käytettävä erillistä tyhjää paperia, jolle merkitään tarvittava tieto, hakijan allekirjoitus ja päivämäärä. Seuraavat numeroituid ohjeet viittaavat vastaavasti numeroituihin hakemuslomakkeen kohtiin.

HUOM: Jos lausuntolomaketta ei ole täytetty kokonaan ja vaatimusten mukaisesti tai jos kirjoitus ei ole helposti luettavaa, koko hakemus voidaan hylätä ja jo myönnetty lääketieteellinen kelpoisuustodistus peruuttaa. Jos valtuutettu ilmailulääkäri on antanut vääriä tai harhaanjohtavia tietoja tai jättänyt asiankuuluvia tietoja mainitsematta, tämä voi johtaa rikossyytteen, hakemuksen hylkäämiseen tai jo myönnetyn lääketieteellisen kelpoisuustodistuksen peruuttamiseen.

YLEISTÄ: Tarkastavan valtuutetun ilmailulääkärin tai silmälääkärin olisi varmistettava hakijan henkilöllisyys. Sen jälkeen hakijaa olisi pyydyttävä täyttämään lomakkeen kohdat 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 12 ja 13 sekä allekirjoittamaan ja päiväämään **suostumus lääketieteellisten tietojen luovuttamiseen** (kohta 301). Tarkastava lääkäri varmentaa tämän osan nimikirjoituksellaan.

302 LÄÄKÄRINTARKASTUKSEN TYYPPI: Rasti asianmukaiseen kohtaan.

Ensimmäinen: Tarkoittaa ensimmäistä lääkärintarkastusta luokkaa 1 tai 2 varten sekä ensimmäistä tarkastusta silloin, kun 2 kelpoisuustodistus muutetaan luokan 1 todistukseksi (tällöin kohtaan 303 on merkittävä 'luokan muutos').

Uusinta/jatko: Tarkoittaa myöhempiä välitarkastuksia, joihin sisältyvät perusteelliset silmälääkärin tutkimukset.

Erityistutkimus läheteellä: Tarkoittaa muita kuin rutiininomaisia tutkimuksia, jotka tehdään silmiin liittyvän oireen tai löydöksen arvioimiseksi.

303 ESITIEDOT: Mahdolliset esitiedot, joilla on merkitystä kelpoisuuden arvioinnin kannalta, tai lähetteen antamisen syy.

KLIINISET TUTKIMUKSET, KOHDAT 304-309: Nämä kohdat kuuluvat kliiniseen yleistutkimukseen. Jokaisessa kohdassa on merkittävä rasti sarakkeeseen "Normaali" tai "Ei normaali". Poikkeavat löydökset ja niitä koskevat huomautukset merkitään kohtaan 321.

310 KONVERGENSSI: Ilmoitetaan konvergenssin likipiste senttimetreinä. Lisäksi merkitään rasti ruutuun "Normaali" tai "Ei normaali". Poikkeavat löydökset ja niitä koskevat huomautukset merkitään kohtaan 321.

311 AKKOMODAATIO: Ilmoitetaan saatu mittaustulos dioptrioina. Lisäksi merkitään rasti ruutuun "Normaali" tai "Ei normaali". Poikkeavat löydökset ja niitä koskevat huomautukset merkitään kohtaan 321.

312 SILMÄLIHASTEN TASAPAINOISUUS: Silmälihasten tasapainoisuus tutkitaan kauas (5 tai 6 metriä) ja lähelle (30-50 cm) katsottaessa. Tulokset merkitään oikeisiin sarakkeisiin karsastuksen tai piilokarsastuksen tyyppiin mukaan. Lisäksi ilmoitetaan, mikäli yhteisnäkökoetta ei suoritettu, tai jos se suoritettiin, oliko tulos normaali vai ei.

313 VÄRINÄKÖ: Ilmoitetaan kokeessa käytettyjen pseudo-isokromaattisten taulujen (Ishihara) tyyppi, hakijalle näytettyjen taulujen määrä ja hakijan tekemien virheiden määrä. Lisäksi merkitään, katsottiinko lisätutkimukset tarpeelliseksi ja mitä menetelmiä niissä käytettiin (väriaistilyhtyjen tai anomaloskopian tyyppi). Lopuksi ilmoitetaan, arvioidaanko hakijan värinäkö turvallisuuden kannalta riittäväksi vai riittämättömäksi. Värinäön lisätutkimuksia vaaditaan yleensä vain ensimmäisessä lääkärintarkastuksessa, elleivät ne ole tarpeen hakijan värinäössä tapahtuneiden muutosten vuoksi.

314-316 NÄÖNTARKKUUDEN MITTAUS 5/6 METRIN, 1 METRIN JA 30-50 CM:N ETÄISYDELTÄ: Mittauksessa saadut näöntarkkuudet merkitään asianmukaisiin ruutuihin. Jos hakija ei käytä eikä tarvitse silmälasia, vedetään viiva lasailla korjatun näön sarakkeiden poikki. Näöntarkkuus kauas mitataan joko 5 tai 6 metrin etäisyydeltä käyttäen kyseiselle etäisyydelle tarkoitettua taulua.

317 TAITTOVIRHE: Näihin sarakkeisiin merkitään taittovirheen mittauksen tulokset. Luokan 2 kelpoisuustodistuksen hakijoilla merkitään myös, onko taittovirheluvut saatu silmälasimääräyksestä.

318 SILMÄLASIT: Merkitkää rasti asianmukaiseen ruutuun sen mukaan, käyttäkö hakija silmälasia. Jos hän käyttää, ilmoittakaa ovatko kyseessä yksiteho-, kaksiteho-, moniteho- vai "puolikkaat" linssit.

319 PIILOLINSSIT: Merkitkää rasti asianmukaiseen ruutuun sen mukaan, käyttäkö hakija piilolinsejä. Jos hän käyttää, ilmoittakaa linssien tyyppi seuraavan luettelon mukaisesti: kovat, pehmeät, happealäpäisevät tai kertakäyttöiset.

320 SILMÄNPAIN: Ilmoittakaa oikean ja vasemman silmän mitattu silmänpaine ja merkitkää, onko paine normaali vai ei. Lisäksi on ilmoitettava käytetty mittausten menetelmä: applanaatio, ilma tms.

321 HUOMAUTUKSET JA SUOSITUKSET: Tähän kohtaan merkitään kaikki huomautukset, poikkeavat löydökset ja arvioinnin tulokset. Jos lääkäri suosittelee lupakirjaan rajoituksia, ne ilmoitetaan tässä kohdassa. Mikäli tarkastava lääkäri on epävarma jonkin löydöksen merkityksestä tai suosituksen tarpeesta, hän voi kysyä neuvoa ilmailulääketieteen yksiköltä (AMS) ennen lopullisen lausunnon antamista.

322 TARKASTANEEN LÄÄKÄRIN TIEDOT: Tässä osassa lääkäri allekirjoittaa vakuutuksen, ilmoittaa nimensä ja osoitteensa tekstaten, antaa puhelin- ja mahdollisen telekopionumeronsa ja lopuksi leimaa lausunnon lääkärinleimallaan, jossa on oltava myös valtuutetun ilmailulääkärin tai erikoislääkärin numero.

323 PAIKKA JA PÄIVÄYS: Tutkimuksen suorituspaikka (kaupunki tai paikkakunta) ja päivämäärä. Tutkimuksen päivämäärällä tarkoitetaan klinisen tarkastuksen suorituspäivää eikä sitä päivää, jolloin lausuntolomake on täytetty. Jos lausunto valmistuu eri päivänä, ilmoittakaa lomakkeen täyttöpäivä merkitsemällä kohtaan 321 "Lausunto valmistunut... (pvm)".