

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ОДОБРЕНИЕ НА АМЕ

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ОДОБРЕНИЕ НА АВИО МЕДИЦИНСКИ ЕКСПЕРТ

Заявление за одобрение за клас 2

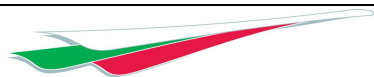
С подаването на настоящето заявление, декларирам че:

- Притежавам диплома за завършено медицинско образование и специалност издадена от
- Не съм обект на дисциплинарно производство или разследване от регулаторен медицински орган
- Запознат съм и ще следвам изискванията за АМЕ и изискванията за медицинско сертифициране на пилоти, С/С в Регламент ЕС 1178/2011
- / additional national requirements, if any /
- Наясно съм, че моята авиомедицинска дейност ще бъде под контрола на ГД „ГВА”

Лични данни

| | | | |
|--------------|--|----------------|--|
| Град | | Дата | |
| Име | | УИНЛ | |
| Адрес | | | |
| Пощенски код | | Пощенски адрес | |
| Телефон | | Мобилен | |
| E-mail | | | |

Подпис:



Главна Дирекция „Гражданска Въздухоплавателна
Администрация”

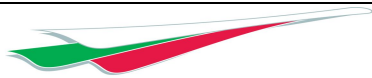
ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ОДОБРЕНИЕ НА АМЕ

ПРИЛОЖЕНИЕ I към Заявление за одобрение на АМЕ

Опит по авиационна медицина

Документи за компетентност и опит (копия)

| | | |
|--|--------------------------------|--------|
| Диплома за медицинско образование | | година |
| Диплома за специалност | | година |
| | | година |
| | | година |
| | | година |
| Основен курс по авиационна медицина | Организация провела обучението | година |
| Курс за напреднали по авиационна медицина | Организация провела обучението | година |
| Диплома за курс по авиационна медицина | Организация провела обучението | година |
| Диплома за магистърски курс по авиационна медицина | Организация провела обучението | година |
| Практическо обучение по авиационна медицина в АеМС | Организация провела обучението | година |
| Други обучения по авиационна медицина | Организация провела обучението | година |
| Друг опит по авиационна медицина | | година |



Главна Дирекция „Гражданска Въздухоплавателна
Администрация”

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ОДОБРЕНИЕ НА АМЕ

ПРИЛОЖЕНИ II към Заявление за одобрение на АМЕ

Медицинска практика

(Забележка! По едно приложение за всяка практика))

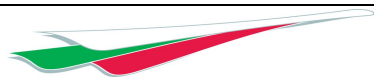
1. Контакти

| | |
|-------------------|----------------|
| Име на практиката | |
| Адрес | |
| Пощенски код | Пощенски адрес |
| Телефон | Факс |
| E-mail | |
| Интернет страница | |

2. Помещения

Дайте кратко описание на помещенията за авиомедицинска дейност:

| | |
|-----------------------|--|
| Рецепция | |
| Чакалня | |
| Кабинет | |
| Лабораторна апаратура | |
| АМЕ офис | |
| Архив | |
| Други | |
| | |



ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ОДОБРЕНИЕ НА АМЕ

3. Процедури

Дайте кратко описание на процедурите за изпълнение на следните изисквания на действащите ЕС Регламенти.

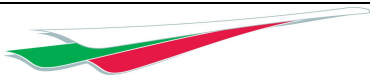
| | |
|-------------------|--|
| MED.A.020 c) и e) | |
| MED.A.025 a) 1. | |
| MED.A.025 a) 2. | |
| MED.A.025 b) 1. | |
| MED.A.025 b) 2. | |
| MED.A.025 b) 3. | |
| MED.A.025 b) 4. | |
| MED.A.025 c) | |
| MED.A.025 d) | |
| MED.A.035 b) 1. | |
| MED.A.035 c) | |



Главна Дирекция „Гражданска Въздухоплавателна
Администрация”

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ОДОБРЕНИЕ НА АМЕ

| | |
|-----------------|--|
| MED.A.040 d) | |
| MED.A.040 e) | |
| MED.A.050 | |
| MED.B.001 c) | |
| MED.C.025 b) 2. | |
| MED.C.025 c) | |
| MED.C.030 a) 2. | |
| MED.C.035 | |

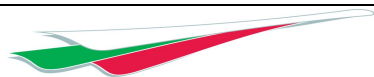


ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ОДОБРЕНИЕ НА АМЕ

4. Документи

Кратко описание за съхраняване на документите:

| | |
|---|--|
| Достъп до нормативните документи, АМСs, ръководства и указания | |
| Процедури за документация на електронен носител (<i>ако е приложима</i>) | |
| Процедури за документация на хартиен носител (<i>ако е приложима</i>) | |
| Процедури за водене на документация на кандидати от други страни членки на ЕС | |
| Процедури за попълване на документите, електронно и/или на хартия | |
| | |
| | |
| | |

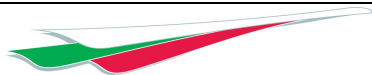


ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ОДОБРЕНИЕ НА АМЕ

5. Медицинско оборудване

Дайте кратко описание на оборудването, което използвате за обезпечаване на авиомедицинските прегледи.
При липса на такова, опишете алтернативните процедури за провеждане на преглед и оценка.

| | | |
|----------------------------|---------------------------|--|
| Основен медицински преглед | | |
| Кардиология | ЕКГ апарат | |
| | друго | |
| Зрение | Таблица | |
| | Рефрактометър или сходни | |
| | Фундоскоп | |
| | друго | |
| Цветно зрение | Ишихара (24 табл) | |
| | друго | |
| УНГ | Отоскоп | |
| | друго | |
| Слух | Чисто тонална аудиометрия | |
| Белодробна функция | ФЕО | |
| | Спирометрия | |
| | друго | |
| Лабораторни изследвания | | |
| | | |
| Друго | | |
| | | |
| | | |



Главна Дирекция „Гражданска Въздухоплавателна
Администрация”

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ОДОБРЕНИЕ НА АМЕ

6. Медицинска конфиденциалност

Дайте кратко описание на осигуряването на медицинска конфиденциалност

| | |
|--|--|
| Ограничен достъп до помещенията | |
| Ограничен достъп до компютърните системи | |
| Ограничен достъп до медицинските досиета (електронни или на хартиен носител) | |
| Процедури за съхранение на медицинските файлове | |
| Други | |
| | |



Главна Дирекция „Гражданска Въздухоплавателна
Администрация”

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ОДОБРЕНИЕ НА АМЕ

7. IT-оборудване

Дайте кратко описание на IT-оборудването необходимо за авиомедицинската дейност:

| | |
|-----------------|--|
| Интернет достъп | |
| Мобилен телефон | |
| Скенер | |
| Принтер | |
| Друго | |
| | |
| | |
| | |