

## POKYNY PRO VYPLNĚNÍ FORMULÁŘŮ ZPRÁVY O LÉKAŘSKÉ PROHLÍDCE

Určený letecký lékař (AME) provádějící prohlídku by měl ověřit totožnost žadatele.

Všechny otázky (oddíly) formuláře zprávy o lékařské prohlídce by měly být zcela vyplněny. Pokud je přiložen formulář zprávy o otorinolaryngologické prohlídce, pak mohou být otázky 209, 210, 211 a 234 vynechány. Pokud je přiložen formulář zprávy o oftalmologické prohlídce, pak je možné vynechat otázky 212, 213, 214, 229, 230, 231, 232 a 233.

Písmo by mělo být čitelné, psané velkými tiskacími písmeny pomocí kuličkového pera. Vyplnění tohoto formuláře psacím strojem/tiskem je také přijatelné. Pokud je k zodpovězení otázek potřeba více místa, měl by být použit čistý list papíru, kde bude uvedeno jméno žadatele, jméno a podpis AME a datum podpisu. Následující očíslované pokyny platí pro očíslované titulky ve formuláři zprávy o lékařské prohlídce.

Neúplné nebo nečitelné vyplnění formuláře zprávy o lékařské prohlídce může vést k nepřijetí žádosti jako celku a může vést k odnětí jakýchkoliv vydaných osvědčení zdravotní způsobilosti. Uvedení nepravdivých nebo zavádějících údajů nebo zatajení relevantních informací AME může mít za následek trestní postih, zamítnutí žádosti nebo odnětí jakéhokoli z již vystavených osvědčení zdravotní způsobilosti.

**Ve formuláři zprávy o lékařské prohlídce pro průkaz LAPL nemusí být vyplněna šedá pole.**

201 KATEGORIE VYŠETŘENÍ – Zaškrtněte příslušné políčko.

Vstupní – Vstupní vyšetření pro průkaz LAPL, 1. nebo 2. třídu; také vstupní vyšetření při postupu z LAPL na 2. třídu nebo z 2. třídy na 1. třídu (poznačte "postup" v položce 248).

Obnova/prodloužení platnosti – následuje RUTINNÍ vyšetření.

Rozšířené obnova/prodloužení platnosti – následuje RUTINNÍ vyšetření, zahrnující úplné oftalmologické a otorinolaryngologické vyšetření.

202 VÝŠKA – Změřte výšku naboso v centimetrech k nejbližšímu cm.

203 VÁHA – Zjistěte hmotnost v domácím oděvu v kilogramech k nejbližšímu kg.

204 BARVA OČÍ – Uvedte barvu očí žadatele podle následujícího seznamu: hnědá, modrá, zelená, oříškově hnědá, šedá, vícebarevná.

205 BARVA VLASŮ – Uvedte barvu vlasů žadatele podle následujícího seznamu: hnědá, černá, zrzavá, blond, pleš.

206 KREVNÍ TLAK – Hodnoty krevního tlaku by měly být odečteny v 1. fázi pro systolický tlak a v 5. fázi pro diastolický tlak. Žadatel by měl sedět a být v klidu. Údaje v mm Hg.

207 TEPOVÁ FREKVENCE (KLIDOVÁ) – Tepová frekvence by se měla uvádět v počtu tepů za minutu a rytmus se popisuje jako pravidelný nebo nepravidelný. Další poznámky, jsou-li nutné, mohou být zapsány u položek 228, 248 nebo samostatně.

POLOŽKY 208–227 včetně jsou součástí celkového klinického vyšetření a každá musí být označena jako normální nebo abnormální.

208 HLAVA, OBLIČEJ, KRK, VLASATÁ ČÁST – Zahrnuje vzhled, rozsah pohybů krku a obličeje, symetrii atd.

209 ÚSTA, HLTA, ZUBY – Zahrnuje vzhled ústní dutiny, pohyblivost patra, okolí mandlí, hltanu a také dásní, zubů a jazyka.

210 NOS, VEDLEJŠÍ NOSNÍ DUTINY – Zahrnuje vzhled a jakékoli známky obstrukce nosu nebo citlivost dutin na pohmat.

211 UŠI, BUBÍNKY, POHYBLIVOST BUBÍNKU – Zahrnuje otoskopii zevního ucha, zvukovodu, bubínku. Pohyblivost bubínku při Valsalvově manévru nebo Brüningsovou lupou.

212 OČI – OČNICE A ADNEXA, ZORNÁ POLE – Zahrnuje vzhled, postavení a pohyby očí a okolních struktur vcelku, včetně očních víček a spojivek. Zorná pole zjišťujeme kampimetří, perimetrem nebo porovnáním.

213 OČI – ZORNICE A OČNÍ POZADÍ – Zahrnuje vzhled, velikost, reflexy, červený reflex a fundoskopii. Zvláštní pozornost jizvám na rohovce.

214 OČI – POHYBLIVOST OČÍ, NYSTAGMUS – Zahrnuje rozsah pohybů očí ve všech směrech; symetrický pohyb obou očí; rovnováhu okohybných svalů; konvergenci; akomodaci; známky nystagmu.

215 PLÍCE, HRUDNÍK, PRSY – Zahrnuje inspekci deformit hrudníku, pooperačních jizev, nepravidelnosti dýchacích pohybů, auskultaci dýchání. Vyšetření prsů u žadatele by mělo být provedeno jen s jejím souhlasem.

216 SRDCE – Zahrnuje úder srdečního hrotu, polohu, poslech šelestů, šelestů karotid, palpaci virů.

217 CÉVNÍ SOUSTAVA – Zahrnuje vyšetření varikózních žil, charakteru a kvality pulzace, periferní pulzace, projevů onemocnění periferních cév.

218 BŘICHO, KÝLA, JÁTRA, SLEZINA – Zahrnuje inspekci břicha; palpaci vnitřních orgánů; zvláštní pozornost věnovat tříselným kýlám.

219 ŘÍŤ, KONEČNÍK – Vyšetření jen se svolením žadatele.

220 MOČOVÁ A POHLAVNÍ SOUSTAVA – Zahrnuje palpaci ledvin; inspekce mužských/ženských reprodukčních orgánů jen se svolením žadatele.

221 ENDOKRINNÍ SOUSTAVA – Zahrnuje inspekci, palpaci ke zjištění hormonálních abnormit/dysbalancí; štítnou žlázu.

222 HORNÍ A DOLNÍ KONČETINY, KLOUBY – Zahrnuje úplný rozsah pohybů kloubů a končetin, zjištění deformit, obrn nebo amputací. Projevy artritidy.

223 PÁTEŘ, OSTATNÍ ČÁSTI SVALOVÉ A KOSTERNÍ SOUSTAVY – Zahrnuje rozsah pohybů, abnormit kloubů.

224 NEUROLOGICKY – REFLEXY ATD. – Zahrnuje vyšetření reflexů, cití, svalové síly, vestibulárního systému – rovnováhy, Rombergova testu atd.

225 PSYCHIATRICKY – Zahrnuje vzhled, přiměřenou náladu/myšlení, neobvyklé chování.

226 KŮŽE, IDENTIFIKAČNÍ ZNAKY A UZLINY – Zahrnuje inspekci kůže; inspekci a palpaci zvětšených uzlin atd. Stručně popište jizvy, tetování, mateřská znaménka atd., která by mohla posloužit při identifikaci.

227 SYSTÉM CELKOVĚ – Všechny další oblasti, systémy a stav výživy.

- 228 POZNÁMKY – Všechny poznámky, vysvětlivky nebo abnormality je třeba popsat – je-li třeba, pokračovat na zvláštním listu, podepsaném a datovaném.
- 229 VIDĚNÍ DO DÁLKY NA 5/6 METRŮ – Každé oko vyšetřit zvlášť, a potom obě současně. Nejprve bez korekce, potom s brýlemi (jsou-li používány) a nakonec s kontaktními čočkami, jsou-li používány. Zrakovou ostrost zaznamenejte do příslušných políček. Zraková ostrost se zjišťuje na vzdálenost 5 nebo 6 metrů s optotypy pro příslušnou vzdálenost.
- 230 VIDĚNÍ NA STŘEDNÍ VZDÁLENOST 100 CM – Každé oko se vyšetřuje zvlášť, a potom obě dohromady. Nejprve bez korekce, potom s brýlemi, pokud jsou používány a nakonec s kontaktními čočkami, pokud jsou používány. Zrakovou ostrost zaznamenejte v příslušných políčkách jako schopnost číst tabulku N 14 na 100 cm (Ano/Ne).
- 231 VIDĚNÍ DO BLÍZKA NA VZDÁLENOST 30–50 CM – Každé oko se vyšetřuje zvlášť, a potom obě dohromady. Nejprve bez korekce, potom s brýlemi, pokud jsou používány a nakonec s kontaktními čočkami, pokud jsou používány. Zrakovou ostrost zaznamenejte do příslušných políček jako schopnost číst tabulku N5 na 30–50 cm (Ano/Ne).
- Poznámka: Bifokální kontaktní čočky a kontaktní čočky korigující pouze vidění do blízka nejsou přípustné.
- 232 BRÝLE – Zaškrtněte příslušné políčko, a tím vyznačte, zda žadatel nosí nebo nenosí brýle. Pokud nosí, uveďte zda jsou unifokální, bifokální, multifokální nebo dělené.
- 233 KONTAKTNÍ ČOČKY – Zaškrtněte příslušné políčko, a tím vyznačte, zda žadatel nosí nebo nenosí kontaktní čočky. Pokud nosí, uveďte typ podle následujícího seznamu: tvrdé, měkké, propustné pro plyny nebo na jedno použití.
- 313 BARVOCIT – Zaškrtněte příslušné políčko, a tím vyznačte, zda je barevné vidění normální nebo ne. U nenormálního stavu uveďte čísla tabulek z prvních 15 pseudoizochromatických tabulek (Ishihara 24 tabulek), které nebyly správně přečteny.
- 234 SLUCH – Zaškrtněte příslušné políčko, vymezující úroveň sluchové schopnosti, zjišťované pro každé ucho zvlášť na vzdálenost 2 m.
- 235 ROZBOR MOČI – Uveďte, zda je výsledek rozboru moči normální nebo ne zaškrtnutím příslušného políčka. Nejistí-li se abnormální složky, uveďte NIC v každém jednotlivém políčku.
- 236 PLICNÍ FUNKCE – Je-li požadováno nebo indikováno, запиšte aktuálně zjištěnou hodnotu FEV<sub>1</sub>/FVC v % a uveďte, je-li normální vzhledem k výšce, věku, pohlaví a rase.
- 237 HEMOGLOBIN – Zapište výsledek aktuálního zjištění hemoglobinu a příslušné jednotky. Potom zaškrtnutím příslušného políčka uveďte, zda se jedná nebo nejedná o normální hodnotu.
- POLOŽKY 238–244 včetně: DOPROVODNÉ ZPRÁVY – Všechna políčka tohoto oddílu musí být zaškrtnuta. Pokud test není požadován a nebyl proveden, zaškrtněte políčko NEPROVEDENO. Pokud byl test proveden (buď proto, že se požaduje nebo jako indikovaný) vyplňte příslušné políčko (normální/abnormální). U položky číslo 244 musí být uvedeno číslo dalších doprovodných zpráv.
- 247 DOPORUČENÍ AME – Tiskacími písmeny byste měli uvést jméno, datum narození a registrační číslo žadatele. Zaškrtnutím příslušného políčka by měla být stanovena odpovídající třída osvědčení zdravotní způsobilosti. Zní-li posudkový závěr „způsobilý“ a bylo-li osvědčení zdravotní způsobilosti vydáno, mělo by toto být uvedeno zaškrtnutím příslušného políčka. Žadateli může být přiznána zdravotní způsobilost nižší třídy (např. 2. třídy), ale současně odložena nebo nepřiznána zdravotní způsobilost pro vyšší třídu (např. 1. třídu). Pokud není zdravotní způsobilost přiznána, mělo by být uvedeno, podle jakého odstavce Části-MED se tak stalo. Pokud je žadatel odeslán k dalšímu posouzení, měl by být uveden důvod a lékař nebo úřad vydávající průkazy způsobilosti, k němuž je žadatel odeslán.
- 248 POZNÁMKY, OMEZENÍ ATD. – Zde by měly být uvedeny nálezy a hodnocení AME všech abnormalit v anamnéze nebo při vyšetření. AME by měl rovněž uvést všechna nutná omezení.
- 249 PODROBNOSTI TÝKAJÍCÍ SE AME – V této části by měl AME podepsat prohlášení, v úplnosti vypsát své jméno a adresu velkými tiskacími písmeny, uvést kontaktní údaje a nakonec orazítkovat příslušné políčko razítkem AME, obsahujícím jeho číslo.
- 250 MÍSTO A DATUM – Zde by mělo být uvedeno místo (město nebo obec) a datum vyšetření. Datum vyšetření je datem celkového vyšetření a nikoli datem dokončení formuláře. Pokud je zpráva o lékařské prohlídce ukončena k jinému datu, uveďte toto datum dohotovení v políčku 248 takto: „Zpráva uzavřena dne .....“.