

## POKYNY PRO VYPLNĚNÍ FORMULÁŘE ŽÁDOSTI O OSVĚDČENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Formulář této žádosti a všechny příložené formuláře zpráv budou zaslány úřadu vydávajícímu průkazy způsobilosti. Za všech okolností musí být respektováno lékařské tajemství.

Žadatel by měl osobně a v úplnosti vyplnit všechny otázky (části) formuláře žádosti. Zápis musí být proveden velkými tiskacími písmeny pomocí kuličkového pera. Přípustné je rovněž vyplnění tohoto formuláře psacím strojem/tiskem. Potřebujete-li k odpovědi na nějakou otázku více místa, měl by být k podání informace použit volný list papíru, opatřený jménem a podpisem žadatele a datem podpisu. Níže uvedené číslované pokyny se vztahují k číselným záhlavím formuláře žádosti o osvědčení zdravotní způsobilosti.

Neúplné nebo nečitelné vyplnění žádosti může mít za následek její nepřijetí. Nepravdivé nebo zavádějící údaje nebo zamlčení důležité informace vztahující se k této žádosti mohou mít za následek trestní postih, odmítnutí této žádosti a/nebo odvolání kteréhokoli již vydaného osvědčení zdravotní způsobilosti.

<b>1. ÚŘAD VYDÁVAJÍCÍ PRŮKAZY ZPŮSOBILOSTI:</b> Uvedte jméno země, k níž je tato žádost určena.	<b>17. POSLEDNÍ ŽÁDOST O OSVĚDČENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI:</b> Uvedte datum (den, měsíc, rok) a místo (město, země). U vstupní žádosti uveďte 'ŽÁDNÁ'.
<b>2. POŽADOVÁNO OSVĚDČENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI:</b> Zaškrtněte příslušné políčko. 1. třída: Profesionální pilot 2. třída: Soukromý pilot LAPL	<b>18. VLASTNĚNÉ PRŮKAZY ZPŮSOBILOSTI (TYP):</b> Uvedte typ průkazů, kterých jste držitelem. Uvedte číslo a zemi vydání. Nejste-li držitelem žádného průkazu způsobilosti, uveďte 'ŽÁDNÝ'.
<b>3. PŘÍJMENÍ:</b> Uvedte příjmení/rodné jméno	<b>19. OMEZENÍ PRŮKAZU ZPŮSOBILOSTI/OSVĚDČENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI:</b> Zaškrtněte příslušné políčko a uveďte podrobnosti o jakémkoliv omezení ve vašem průkazu způsobilosti/osvědčeních zdravotní způsobilosti, např. vidění, barvocit, bezpečnostní pilot atd.
<b>4. DŘÍVĚJŠÍ PŘÍJMENÍ:</b> Pokud se vaše příjmení nebo rodné jméno z nějakého důvodu změnilo, uveďte dřívější příjmení.	<b>20. ODMÍTNUTÍ, POZASTAVENÍ NEBO ZRUŠENÍ OSVĚDČENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI:</b> Zaškrtněte políčko „ANO“, pokud vám bylo někdy osvědčení zdravotní způsobilosti odmítnuto, pozastaveno nebo zrušeno, i když jen dočasně. V případě odpovědi 'ANO' uveďte datum (dd/mm/rrrr) a zemi, ve které se tak stalo.
<b>5. KŘESTNÍ JMÉNA:</b> Uvedte první a prostřední jméno (maximálně tři).	<b>21. CELKOVÝ POČET LETOVÝCH HODIN:</b> Uvedte celkový počet nalétaných hodin.
<b>6. DATUM NAROZENÍ:</b> Uvedte v pořadí dd/mm/rrrr.	<b>22. POČET LETOVÝCH HODIN OD POSLEDNÍ LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY:</b> Uvedte počet nalétaných hodin od poslední lékařské prohlídky.
<b>7. POHLAVÍ:</b> Zaškrtněte příslušné políčko.	<b>23. V SOUČASNOSTI LÉTÁM NA LETADLECH TŘÍDY/TYPU:</b> Uvedte název hlavního letadla, na kterém v současnosti létáte, např. Boeing 737, Cessna 150 atd.
<b>8. MÍSTO NAROZENÍ:</b> Uvedte obec a zemi narození.	<b>24. NĚJAKÁ LETECKÁ NEHODA / INCIDENT OD POSLEDNÍHO LÉKAŘSKÉHO VYŠETŘENÍ:</b> Pokud je zaškrtnuto políčko „ANO“, uveďte datum (dd/mm/rrrr) a zemi, kde k nehodě/incidentu došlo.
<b>9. STÁTNÍ PŘÍSLUŠNOST:</b> Uvedte název země státní příslušnosti.	<b>25. POŽADOVANÝ DRUH LÉTÁNÍ:</b> Uvedte zda u aerolinií, v nepravidelné dopravě, jednopilotní, obchodní letecké dopravě, přepravě cestujících, zemědělství, rekreační atd.
<b>10. TRVALÉ BYDLIŠTĚ:</b> Uvedte adresu trvalého bydliště a zemi. Udejte oblastní telefonní kód a číslo.	<b>26. V SOUČASNOSTI LÉTÁM JAKO:</b> Zaškrtněte příslušné políčko k uvedení, zda létáte jako sólo pilot či nikoli.
<b>11. POŠTOVNÍ ADRESA:</b> Pokud se liší od trvalého bydliště, uveďte úplnou poštovní adresu, včetně telefonního čísla. Je-li stejná, uveďte „STEJNÁ“.	<b>27. PIJETE ALKOHOL?</b> Zaškrtněte příslušné políčko. Pokud ano, uveďte týdenní konzumaci, např. 2 litry piva.
<b>12. ŽÁDOST:</b> Zaškrtněte příslušné políčko.	<b>28. UŽÍVÁTE V SOUČASNOSTI NĚJAKÉ LÉKY?</b> Pokud „ANO“, uveďte podrobnosti – název, dávkování atd. Uveďte i medikaci, nepředepsanou lékařem.
<b>13. REGISTRAČNÍ ČÍSLO:</b> Uvedte registrační číslo, které Vám přidělil úřad vydávající průkazy způsobilosti. Ti, kdo žádají poprvé, uvedou „ŽÁDNÉ“.	<b>29. KOUŘÍTE?</b> Zaškrtněte příslušné políčko. Uveďte jaký druh kuřiva v současnosti kouříte (cigarety, doutníky, dýmku) a množství (např. 2 doutníky denně, dýmku – čtvrt kila denně).
<b>14. TYP POŽADOVANÉHO PRŮKAZU ZPŮSOBILOSTI:</b> Uvedte druh požadovaného průkazu podle následujícího seznamu:  Průkaz způsobilosti dopravního pilota Průkaz způsobilosti pilota ve vícečlenné posádce Průkaz způsobilosti obchodního pilota / přístrojová kvalifikace Průkaz způsobilosti obchodního pilota Průkaz způsobilosti soukromého pilota / přístrojová kvalifikace Průkaz způsobilosti soukromého pilota Průkaz způsobilosti pilota kluzáků Průkaz způsobilosti pilota balónů Průkaz způsobilosti pilota lehkých letadel A zda se jedná o letadlo s pevnými křídly / vrtulník / obojí Ostatní – prosíme specifikujte	<b>CELKOVÁ A LÉKAŘSKÁ ANAMNÉZA:</b>  Všechny položky pod touto hlavičkou od čísla 101 do 179 včetně by měly obsahovat odpověď „ANO“ nebo „NE“. Měl byste zaškrtnout „ANO“, jestliže jste kdy měl uvedené potíže a popsat je s uvedením přibližného data v políčku (30) poznámky. Všechny položené otázky jsou z lékařského hlediska významné, i když to nemusí být zřejmé.  Položky pod čísly 170–179 se týkají rodinné anamnézy a položky pod čísly 150–151 by měly být vyplněny pouze žadatelkami.  Pokud byly informace uvedeny v předchozí žádosti a váš stav se nezměnil, můžete uvést „Oznámeno dříve, poté žádné změny“. Přesto byste měli zaškrtnout „ANO“ u příslušné otázky.  Neuvádějte náhodná běžná onemocnění, jako je nachlazení.
<b>15. POVOLÁNÍ (HLAVNÍ):</b> Uvedte své hlavní zaměstnání.	<b>31. PROHLÁŠENÍ A SOUHLAS K ZÍSKÁNÍ A POSKYTNUTÍ INFORMACE:</b> Nepodepisujte ani nedatujte toto prohlášení dřív, než vás k tomu vyzve AME/GMP, který bude svědkem a současně se Vám podepíše.
<b>16. ZAMĚSTNAVATEL:</b> Je-li vaším hlavním povoláním pilot, uveďte zaměstnavatele; zaměstnáváte-li sám sebe, uveďte „SÁM“.	