



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL
DREJTORI EKZEKUTIV

Prot. nr. 1947
dt 04.11.2019

VENDIM

Nr. 12 Datë 11.11.2019

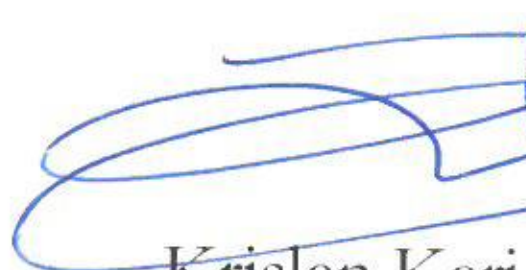
Për miratimin e Manualit Udhëzues për certifikimin e AME-ve dhe certifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Në mbështetje të nenit 13, pika g, të Ligjit Nr. 10 233, datë 11.2.2010 “Për
Autoritetin e Aviacionit Civil”, i ndryshuar, Urdhrin e Ministrit Nr. 262, datë
28.06.2019, “ Për miratimin e rregullores për kërkesat teknike dhe procedurat
administrative në lidhje me ekuipazhin ajror të aviacionit civil ”,

VENDOSA:

1. Miratimin e Manualit Udhëzues për certifikimin e AME-ve dhe certifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror- O3-3.MU/PT.001 së bashku me format
e tij bashkëlidhur.
2. Ngarkohet Sektori i Liçencimit dhe Mbikqyrjes së Personelit Ajror në
DMSOVA për zbatimin e këtij Manuali Udhëzues.

Ky vendim hyn në fuqi menjëherë.


Krislen Keri





REPUBLIKA E SHQIPËRISË

Autoriteti i Aviacionit Civil i Shqipërisë



MANUAL UDHËZUES

Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

TETOR 2019

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

Hyrje

Ky dokument është pronë e:

Autoritetit të Aviacionit Civil të Shqipërisë

Rr. Sulejman Delvina, Nr. 1
Pranë Parkut të Delegacioneve
Tiranë / Shqipëri
Po Box 205

Ndalohet çdo riprodhim ose ndryshim i këtij materiali, pa pëlqim me shkrim.

Shpërndarja e paautorizuar e këtij manuali ose pjesëve të tij, jashtë shpërndarjes zyrtare, sipas përkufizimit të këtij dokumenti, do të cilësohet si shkelje e procedurave të AAC-së dhe do të trajtohet përkatësisht me punonjësin përgjegjës.

Ky individ mund t'i nënshtrohet procedimit ligjor nga institucionet përkatëse ligjore.

Për Autoritetin e Aviacionit Civil Shqiptar

Krislen Keri,
Drejtor Ekzekutiv

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

PARATHËNIE

Ky manual udhëzues është hartuar bazuar në ligjin Nr.10040 datë 22.12.2008, “Kodi Ajror i Republikës së Shqipërisë”, i ndryshuar, Urdhrin e Ministrit Nr. 262 datë 28.06.2019, “Për miratimin e rregullores për kërkesat teknike dhe procedurat administrative në lidhje me ekuipazhin ajror të aviacionit civil”, Pjesa-Mjekësore, si dhe mjetet e pranueshme të pajtueshmërisë (AMC) të EASA-s.

Manuali ka për qëllim të informojë aplikantët dhe ekzaminuesit aero-mjekësorë (AME) për kërkesat, procedurat dhe detyrimet në lidhje me çertifikimin e AME-ve, si dhe kryerjen e ekzaminimeve aero-mjekësore dhe vlerësimin e përshtatshmërisë mjekësore të ekuipazhit ajror.

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

LISTA E FAQEVE EKZISTUESE

Pjesa	Faqe	Rishikimi	Datë		Pjesa	Faqe	Rishikimi	Datë
<u>1</u>	<u>11</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>6</u>	<u>37</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>2</u>	<u>12</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>6</u>	<u>38</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>2</u>	<u>13</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>6</u>	<u>39</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>2</u>	<u>14</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>6</u>	<u>40</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>2</u>	<u>15</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>6</u>	<u>41</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>2</u>	<u>16</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7</u>	<u>42</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>2</u>	<u>17</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>43</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>3</u>	<u>18</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>44</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>4</u>	<u>19</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>45</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>19</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>46</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>20</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>47</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>21</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>48</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>22</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>49</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>23</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>50</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>24</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>51</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>25</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>52</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>26</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>53</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>27</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>54</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>28</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>55</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>29</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>56</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>30</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>57</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>31</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>58</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>32</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>59</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>33</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>60</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>34</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>61</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>35</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>62</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>
<u>5</u>	<u>36</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>		<u>7.1</u>	<u>63</u>	<u>00</u>	<u>24.10.19</u>

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 4 nga 158
-----------------------------	------------------	-----------------

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror		
	Zotëruesi		AAC
	Dokumenti		O3-3.MU/PT.001

7.1	64	00	24.10.19		7.1	100	00	24.10.19
7.1	65	00	24.10.19		7.1	101	00	24.10.19
7.1	66	00	24.10.19		7.1	102	00	24.10.19
7.1	67	00	24.10.19		7.1	103	00	24.10.19
7.1	68	00	24.10.19		7.1	104	00	24.10.19
7.1	69	00	24.10.19		7.1	105	00	24.10.19
7.1	70	00	24.10.19		7.1	106	00	24.10.19
7.1	71	00	24.10.19		7.1	107	00	24.10.19
7.1	72	00	24.10.19		7.1	108	00	24.10.19
7.1	73	00	24.10.19		7.1	109	00	24.10.19
7.1	74	00	24.10.19		7.1	110	00	24.10.19
7.1	75	00	24.10.19		7.1	111	00	24.10.19
7.1	76	00	24.10.19		7.1	112	00	24.10.19
7.1	77	00	24.10.19		7.1	113	00	24.10.19
7.1	78	00	24.10.19		7.1	114	00	24.10.19
7.1	79	00	24.10.19		7.1	115	00	24.10.19
7.1	80	00	24.10.19		7.1	116	00	24.10.19
7.1	81	00	24.10.19		7.2	117	00	24.10.19
7.1	82	00	24.10.19		7.2	118	00	24.10.19
7.1	83	00	24.10.19		7.2	119	00	24.10.19
7.1	84	00	24.10.19		7.2	120	00	24.10.19
7.1	85	00	24.10.19		7.2	121	00	24.10.19
7.1	86	00	24.10.19		7.2	122	00	24.10.19
7.1	87	00	24.10.19		7.2	123	00	24.10.19
7.1	88	00	24.10.19		7.2	124	00	24.10.19
7.1	89	00	24.10.19		7.2	125	00	24.10.19
7.1	90	00	24.10.19		7.2	126	00	24.10.19
7.1	91	00	24.10.19		7.2	127	00	24.10.19
7.1	92	00	24.10.19		7.2	128	00	24.10.19
7.1	93	00	24.10.19		7.2	129	00	24.10.19
7.1	94	00	24.10.19		7.2	130	00	24.10.19
7.1	95	00	24.10.19		7.2	131	00	24.10.19
7.1	96	00	24.10.19		7.2	132	00	24.10.19
7.1	97	00	24.10.19		7.2	133	00	24.10.19

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror		
	Zotëruesi		AAC
	Dokumenti		O3-3.MU/PT.001

7.2	134	00	24.10.19		7.3	154	00	24.10.19
7.2	135	00	24.10.19		7.4	155	00	24.10.19
7.3	136	00	24.10.19		7.4	156	00	24.10.19
7.3	137	00	24.10.19		7.4	157	00	24.10.19
7.3	138	00	24.10.19		7.4	158	00	24.10.19
7.3	139	00	24.10.19		7.4	159	00	24.10.19
7.3	140	00	24.10.19					
7.3	141	00	24.10.19					
7.3	142	00	24.10.19					
7.3	143	00	24.10.19					
7.3	144	00	24.10.19					
7.3	145	00	24.10.19					
7.3	146	00	24.10.19					
7.3	147	00	24.10.19					
7.3	148	00	24.10.19					
7.3	149	00	24.10.19					
7.3	150	00	24.10.19					
7.3	151	00	24.10.19					
7.3	152	00	24.10.19					
7.3	153	00	24.10.19					

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

PËRKUFIZIME

Për qëllimin e këtij manuali, termat e mëposhtëm nënkuptojnë:

"Konkluzion mjekësor i akredituar" nënkupton konkluzionin e një ose më shumë ekspertëve mjekësorë tek organi kompetent liçencues, i bërë në bazë të kriterëve objektive dhe jodiskriminuese për qëllimet e rastit të shqyrtuar, në konsultim me ekspertë të operimeve të fluturimit ose ekspertë të tjerë sipas rastit.

"Vlerësim" nënkupton një përfundim mbi aftësinë mjekësore të një personi bazuar në një vlerësim të historisë mjekësore personale dhe / ose ekzaminimeve aero-mjekësore siç kërkohet në këtë seksion, si dhe ekzaminimet e mëtejshme, nëse është e nevojshme, dhe / ose ekzaminime mjekësore siç janë, por jo të kufizuar në, EKG, matjen e presionit të gjakut, testin e gjakut, rregjistrimin me rreze x.

"Siguri në ngjyra" do të thotë aftësia e aplikuesit për të dalluar lehtësisht ngjyrat e përdorura në navigacionin aeronautik dhe për të identifikuar me saktësi ngjyrat e ndriçimeve në aviacion.

"Specialist i shikimit" nënkupton një oftalmolog ose një specialist i shikimit i kualifikuar në optometri dhe i kualifikuar për të njohur kushtet patologjike.

"Ekzaminim" do të thotë inspektim, palpim, perkusion dhe auskultim ose mënyra të tjera shqyrtuese specifike për diagnostikimin e sëmundjes.

"Hetim" nënkupton vlerësimin e gjendjes patologjike të dyshuar të aplikantit përmes një ekzaminimi dhe me qëllim të konfirmimit të pranisë ose përjashtimit të një gjëndjeje shëndetësore.

"Autoriteti liçencues" nënkupton Autoritetin e Aviacionit Civil Shqiptar që ka lëshuar liçencën, ose tek i cili një person aplikon për lëshimin e një liçence, ose, kur një person nuk ka aplikuar ende për lëshimin e një liçence, në përputhje me këtë Pjesë.

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 7 nga 158
-----------------------------	------------------	-----------------

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

'Kufizimi' nënkupton një kusht të vendosur në çertifikatën mjekësore, në liçencë, ose në raportin mjekësor të ekuipazhit të kabinës, i cili duhet të respektohet ndërkohë që ushtrohen privilegjet e liçencës, (Dëshmisë).

“Gabime Përthyesë (refraktive)” nënkupton shmangien nga emetropia, e matur në dioptrë në meridianin më ametropik dhe me metodat standarde.

SHKURTIME

Në këtë manual do të përdoren shkurtime të mëposhtme, të cilat do të nënkuptojnë:

AAC	Autoriteti i Aviacionit Civil i Shqipërisë
EASA	Agjencia Europiane e Sigurisë së Aviacionit
BE	Bashkimi Europian
RSH	Republika e Shqipërisë
MIE	Ministria e Infrastrukturës dhe Energjisë
DE	Drejtor Ekzekutiv
AME	Ekzaminues Aeromjekësor
AeMC	Qendër Aeromjekësore
DMSOVA	Drejtorja e Mbikëqyrjes së Sigurisë në Operim dhe Vlefshmërisë Ajrore
GMP	Mjekët e përgjithshëm
OHMP	Mjekët e përgjithshëm të punës
ZPAE	Zona e Përbashkët Ajrore Europiane
MED	Mjekësore

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

Tabela e Përmbajtjes

Hyrje.....	2
Parathënia	3
Lista e Faqeve Efektive dhe Tabela e aprovimit	4
Lista e Shpërndarjes.....	7
Tabela e rishikimeve.....	7
Termet dhe Përkufizimet / Shkurtime/ Shpjegimi i Simboleve	8
1. Qëllimi i dokumentit	11
2. Ekzaminuesi Aero-Mjekësor (AME)	11
3. Dispozitat e zbatueshme/ Udhëzimet.....	18
4. FORMAT	19
5. Çertifikimi Aero-Mjekësor	19
6.Rënia e aftësisë shëndetësore.....	37
7.Anekset	42
7.1.Aneksi I : Kërkesat mjekësore, ekzaminimet dhe vlerësimet - KLASA 1/ KLASA 2	43
7.2 Aneksi II: Kërkesat mjekësore, ekzaminimet dhe vlerësimet LAPL.....	117
7.3 Aneksi III: Kërkesat mjekësore, ekzaminimet dhe vlerësimet për ekuipazhin e kabinës.....	136
7.4 Aneksi IV: Mjekimi - Udhëzues për pilotët dhe ekuipazhin e kabinës	155

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 9 nga 158
-----------------------------	------------------	-----------------

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

Qëllimi i dokumentit

Ky manual udhëzues ka për qëllim të informojë aplikantët dhe ekzaminuesit aero-mjekësorë (AME) për kërkesat, procedurat dhe detyrimet në lidhje me çertifikimin AME-ve, si dhe kryerjen e ekzaminimeve mjekësore dhe vlerësimin e përshtatshmërisë mjekësore të ekuipazhit ajror.

2. Ekzaminuesi Aero-Mjekësor (AME)

2.1 Çertifikata e Ekzaminuesit Aero-Mjekësor

2.1.1 Privilegjet

AME mund të çertifikohet sipas Urdhërit të Ministrit Nr. 262 datë 28.06.2019, “Për miratimin e rregullores për kërkesat teknike dhe procedurat administrative në lidhje me ekuipazhin ajror të aviacionit civil”, i cili transpozon Rregulloren e Komisionit (BE) Nr. 1178/2011, e ndryshuar, për kryerjen e ekzaminimeve mjekësore të ekuipazhit ajror të avionëve.

(a) Privilegjet e AME-ve të çertifikuara sipas rregullores së mësipërme janë ato për lëshimin, rivalidimin dhe rinovimin e një çertifikate të kategorive mjekësore klasa 2 dhe çertifikatën mjekësore LAPL, kryerjen e vlerësimeve dhe ekzaminimeve përkatëse mjekësore.

(b) Mbajtësit e një çertifikate AME mund të aplikojnë për shtrirjen e privilegjeve të tyre, duke përfshirë ekzaminimet mjekësore për rivalidimin dhe rinovimin e çertifikatave mjekësore të klasës 1, nëse ato përputhen me kërkesat e përcaktuara në pikën MED.D.015.

(c) Privilegjet e mbajtësit të një çertifikate AME të përmendur në pikat (a) dhe (b) duhet të përfshijnë privilegjet për kryerjen e kontroleve dhe vlerësimeve aero-mjekësore të anëtarëve të ekuipazhit të kabinës dhe për sigurimin e raporteve mjekësore të anëtarëve të ekuipazhit të kabinës, sipas rastit, në përputhje me Pjesën-MED.

(d) Objekti i privilegjeve të mbajtësit të një çertifikate AME, dhe çdo kusht i saj, do të specifikohet në atë çertifikatë.

(e) Mbajtësi i një çertifikate AME nuk duhet të mbajë në asnjë rast më shumë se një çertifikatë AME të lëshuar në përputhje me këtë rregullore.

(f) Mbajtësit e një çertifikate AME nuk duhet t'i kryejnë ekzaminimet dhe vlerësimet aero-mjekësore në një Shtet Anëtar të ZPAE-së sipas përcaktimeve të Marrëveshjes Shumëpalëshe, kur AAC ka lëshuar çertifikatën e tyre AME, përveç në rastin kur ata kanë përmbyshur të gjitha hapat e mëposhtëm:

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 10 nga 158
-----------------------------	------------------	------------------

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

- (1) u është dhënë akses nga shtet tjetër anëtar i ZPAE-së sipas përcaktimeve të Marrëveshjes Shumëpalëshe për ushtrimin e aktiviteteve të tyre profesionale si mjekë të specializuar;
- (2) kanë njoftuar autoritetin kompetent të Shtetit tjetër Anëtar të ZPAE-së për synimin e tyre për të kryer ekzaminime dhe vlerësime aero-mjekësore dhe për të lëshuar çertifikata mjekësore brenda objektit të privilegjeve të tyre si AME;
- (3) kanë marrë një njoftim nga autoriteti kompetent i atij Shteti tjetër Anëtar të ZPAE-së.

2.1.2 Aplikimi

Aplikimi për çertifikimin AME duhet të dorëzohet në formën dhe mënyrën e përcaktuar nga Autoriteti i Aviacionit Civil (O3-3.FMU/PT.001.FRM.003) Aplikantët për çertifikatën AME duhet të dorëzojnë tek Autoriteti i Aviacionit Civil:

1. Detajet personale dhe adresën profesionale;
 2. Dokumentacionin që demonstroi se ata janë në përputhje me kërkesat e përcaktuara në MED.D.10, duke përfshirë çertifikatat e përfundimit të kursit të mjekësisë së aviacionit për privilegjet e duhura për të cilat bëhet aplikimi,
 3. Një deklaratë me shkrim që, sapo të jetë lëshuar çertifikata AME, AME do të lëshojë çertifikata mjekësore në bazë të kërkesave të kësaj rregulloreje.
- Kur AME-të kryejnë ekzaminime aero-mjekësore në më shumë se një vend, ata i japin autoritetit kompetent informacione përkatëse në lidhje me të gjitha vendodhjet e praktikës dhe facilitetet e praktikës.

Aplikantët për çertifikatën AME me privilegjin e lëshimit fillestar, rivleftësimit dhe rinovimit të çertifikatave të përshtatshmërisë mjekësore të klasës 2, LAPL, dhe raportin mjekësor të anëtarëve të ekuipazhit të kabinës duhet të:

- (a) Jenë plotësisht të kualifikuar dhe të kenë liçencat e duhura për ushtrimin e mjekësisë dhe të kenë dëshmi për përfundimin e trajnimeve mjekësore të specializuara (të jenë mjekë specialistë);
- (b) Të kryejnë një kurs bazë në mjekësinë e aviacionit;
- (c) Të vërtetojnë/dëshmojnë tek autoriteti kompetent që:

1. Kanë pajisje adekuate, procedura, dokumentacion dhe pajisje funksionale të përshtatshme për ekzaminime aero-mjekësore ; dhe

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 11 nga 158
-----------------------------	------------------	------------------

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

2. Kanë procedura dhe kushte të nevojshme për të siguruar konfidencialitetin mjekësor.

Aplikantët për zgjerimin e privilegjeve të çertifikatës AME për rivleftësimin dhe rinovimin e çertifikatave të përshtatshmërisë mjekësore të Klasit 1, duhet të kenë një çertifikatë të vlefshme AME dhe të kenë:

- (a) kryer të paktën 30 ekzaminime për lëshimin, rivalidimin ose rinovimin e çertifikatave mjekësore të klasës 2 ose çertifikatave ekuivalente për një periudhë jo më të gjatë se 3 vjet para aplikimit;
- (b) përfunduar me sukses një kurs trajnimi të avancuar në mjekësinë e aviacionit, duke përfshirë trajnimin praktik në metodat e ekzaminimit dhe vlerësimet aero-mjekësore;
- (c) përfunduar me sukses trajnimin praktik me kohëzgjatje prej të paktën 2 ditë, ose me një AeMC ose nën mbikëqyrjen e autoritetit kompetent.

2.1.3. Ndryshimet në çertifikatën AME

AME-të duhet të njoftojnë autoritetin kompetent për ndryshimet e mëposhtme që mund të ndikojnë në çertifikatën e tyre:

1. AME i është nënshtruar procedurave ose hetimeve disiplinore nga një organ rregullator mjekësor;
2. Ka ndryshime në kushtet në të cilat është marrë një çertifikatë, duke përfshirë edhe përmbajtjen e deklaratës së dorëzuar në kërkesë;
3. Nuk i plotëson më kërkesat për lëshim;
4. Ekzaminuesi aero-mjekësor ndryshon vendndodhjen e praktikës ose adresën e korrespondencës. Dështimi për të njoftuar autoritetin kompetent do të rezultojë në pezullimin ose heqjen e privilegjeve të çertifikatës, bazuar në vendimin e autoritetit kompetent që pezullon ose revokon çertifikatën.
5. Nëse autoritetet kompetente nuk njoftohen për sa më sipër, kjo mund të shkaktojë pezullimin ose revokimin e çertifikatës AME në përputhje me pikën ARA.MED.250 të Pjesës ARA).

2.1.4. Periudha e vlefshmërisë së çertifikatave AME

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 12 nga 158
-----------------------------	------------------	------------------

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

Çertifikata AME duhet të lëshohet për një periudhë që nuk i kalon 3 vjet, përveç nëse AAC-ja vendos t'a reduktojë këtë periudhë për arsye të justifikuara që lidhen me rastin individual.

(a) Rivalidimi

Me kërkesën e mbajtësit, çertifikata do të rivalidohet, në përputhje me Urdhrin e Ministrit Nr.262, datë 28.06.2019 që transponon Rregulloren e Komisionit (BE) Nr. 1178/2011 (Rregullorja e Ekuipazhit Ajror), e ndryshuar kur mbajtësi i çertifikatës AME:

- (1) të vazhdojë të përmbushë kushtet e përgjithshme të kërkuara për praktikën mjekësore dhe të mbajë liçencën e tij/saj për ushtrimin e mjekësisë;
- (2) ka marrë pjesë në trajnime për rifreskimin e mjekësisë së aviacionit brenda 3 viteve të fundit;
- (3) ka kryer të paktën 10 ekzaminime aero-mjekësore ose të barazvlefshme me to çdo vit;
- (4) mbetet në përputhje me kushtet e çertifikatës;
- (5) ushtron privilegjet në përputhje me kërkesat e këtij Aneksi (Pjesa-MED);
- (6) ka provuar se ai ose ajo gëzon kompetenca aero-mjekësore në përputhje me procedurën e përcaktuar nga autoriteti kompetent.

(b) Rinovimi

Me kërkesën e mbajtësit, çertifikata do të rinovohet, në përputhje me Urdhrin e Ministrit nr.262, datë 28.06.2019 që transponon Rregulloren e Komisionit (BE) Nr. 1178/2011 (Rregullorja e Ekuipazhit Ajror), e ndryshuar kur mbajtësi i çertifikatës AME të jetë në përputhje me kërkesat për rivalidim të përcaktuara në pikën (a) ose me të gjitha kërkesat e mëposhtme:

- (1) të vazhdojë të përmbushë kushtet e përgjithshme të kërkuara për praktikën mjekësore dhe të mbajë liçencën e tij/saj për ushtrimin e mjekësisë;
- (2) ka marrë pjesë në trajnime për rifreskimin e mjekësisë së aviacionit brenda vitit të fundit;
- (3) ka përfunduar me sukses trajnimet praktike brenda vitit të fundit, ose në një AeMC ose nën mbikëqyrjen e autoritetit kompetent.
- (4) mbetet në përputhje me kërkesat e pikës MED.D.010;
- (5) ka provuar/vërtetuar se ai ose ajo gëzon kompetenca aero-mjekësore në përputhje me procedurën e përcaktuar nga autoriteti kompetent.

2.2 DETYRIMET E AME-së

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 13 nga 158
-----------------------------	------------------	------------------

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

2.2.1. Konfidencialiteti Mjekësor

Të gjithë personat e përfshirë në ekzaminimet mjekësore duhet të sigurojnë respektimin e konfidencialitetit mjekësor në çdo rast.

Të gjithë bashkëpunëtorët AME duhet të nënshkruajnë një Deklaratë të Konfidencialitetit.

Për qëllime të vlerësimit dhe standardizimit aero- mjekësor, rekordet aero -mjekësore duhet t'i vihen në dispozicion vetëm pas pëlqimit të aplikantit / mbajtësit të liçencës:

1. AeMC, AME ose GMP-ve për përfundimin e vlerësimit aero mjekësor;
2. Një komiteti të auditimit mjekësor që mund të krijohet nga autoriteti kompetent për auditimin e shkallës së dytë për rastet e kufitare;
3. Një vlerësuesi mjekësor të autoritetit kompetent të AAC-së me qëllim të mbikëqyrjes së përbashkët;
4. Aplikantit / mbajtësit të liçencës me kërkesë të tij me shkrim;dhe
5. Pas zbulimit të identitetit të aplikantit / mbajtësit të liçencës sipas Pjesës-FCL për qëllim të standartizimit.

2.2.2. Kryerja e ekzaminimeve dhe / ose vlerësimeve mjekësore

Gjatë kryerjes së ekzaminimeve mjekësore dhe / ose vlerësimeve, AME duhet të:

- (a) sigurohen që komunikimi me aplikantin të ndodhi pa pengesa gjuhësore;
- (b) vënë në dijeni aplikantin për pasojat e dhënies së deklaratave të paplota, të pasakta ose të rreme për historikun e tyre mjekësor;
- (c) njoftojnë autoritetin liçencues ose, në rastin e mbajtësve të vërtetimeve të ekuipazhit të kabinës, njoftojnë autoritetin kompetent nëse aplikanti jep deklarata të paplota, të pasakta ose të rreme për historikun e tij mjekësor;
- (d) njoftojnë autoritetin liçencues nëse një aplikant tërheq aplikimin për një çertifikatë mjekësore në çdo fazë të procesit.

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

Pas përfundimit të ekzaminimeve dhe vlerësimeve aero-mjekësore, AeMC, AME, GMP dhe OHMP-të do të:

(a) njoftojnë aplikantin nëse ai ose ajo është ose jo i papërshtashëm, ose do t'i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues, AeMC-së ose AME-së, sipas rastit;

(b) njoftojnë aplikantin për çdo kufizim që mund të kufizojë trajnimin e fluturimit ose privilegjet e liçencës së tij ose të saj ose vërtetimit të ekuipazhit të kabinës, sipas rastit;

(c) nëse aplikanti është vlerësuar si i paaftë, e njoftojnë atë për të drejtën e tij ose të saj për të shqyrtuar vendimin në përputhje me procedurat e autoritetit kompetent;

(d) në rastin e aplikantëve për një çertifikatë mjekësore, dorëzojnë pa vonesë tek vlerësuesi mjekësor i autoritetit liçencues një raport të nënshkruar ose të çertifikuar në mënyrë elektronike, që përmban rezultatet e hollësishme të ekzaminimeve dhe vlerësimeve aero-mjekësore siç kërkohet për klasën e çertifikatës mjekësore, si dhe një kopje të formularit të aplikimit, formularin e ekzaminimit dhe çertifikatën mjekësore;

(e) njoftojnë aplikantin për përgjegjësitë e tij ose të saj në rast të përkeqësimit të përshtatshmërisë mjekësore, siç përcaktohet në pikën MED.A.020.

(f) Kur kërkohet konsultimi me vlerësuesin mjekësor të autoritetit liçencues në përputhje me Pjesën MED), AeMC dhe AME duhet të ndjekin procedurën e përcaktuar nga autoriteti kompetent.

(g) AeMC-të, AME-të, GMP-të dhe OHMP-të duhet të mbajnë të dhëna të detajuara të ekzaminimeve dhe vlerësimeve aero-mjekësore të kryera në përputhje me Pjesën-MED dhe rezultatet e tyre për një periudhë të paktën prej 10 vitesh ose për një periudhë më të gjatë nëse përcaktohet kështu nga legjislacioni kombëtar.

(h) AeMC-të, AME-të, GMP-të dhe OHMP-të dorëzojnë tek vlerësuesi mjekësor i autoritetit kompetent, sipas kërkesës, të gjitha të dhënat dhe raportet aero-mjekësore, si dhe çdo informacion tjetër përkatës, kur kërkohet për:

(1) çertifikim mjekësor;

(2) funksionet e mbikëqyrjes.

(AeMC-të dhe AME-të regjistrojnë ose përditësojnë të dhënat e përfshira në Bazën e të Dhënave Aero-Mjekësore)

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

2.2.3. Të dhënat e ekzaminimeve të kryera mjekësore, çertifikatat e përshtatshmërisë mjekësore dhe ruajtja e dokumentacionit mjekësor

AME-të duhet të mbajnë rekorde të detajeve të ekzaminimeve dhe vlerësimeve mjekësore, si dhe rezultatet e tyre, në përputhje me legjislacionin kombëtar. Kur kërkohet për çertifikim mjekësor dhe / ose funksione mbikëqyrëse, AME duhet të dorëzojë të gjitha dokumentat dhe raportet aero-mjekësore, si dhe çdo informacion tjetër përkatës, në bazë të kërkesës së mjekut përkatës të autoritetit kompetent.

AME-të duhet të mbajnë rekorde për ekzaminimet mjekësore dhe çertifikatat mjekësore të lëshuara.

AME-të duhet të mbajnë në vend të sigurt të gjitha raportet gojore dhe me shkrim, dokumentacionin mjekësor, informacionet në formë elektronike, si dhe dokumentat e tjerë që lidhen me aplikantin / mbajtësin e çertifikatës mjekësore, për sa i përket gjendjes së tij mjekësore, për qëllime të vlerësimit të mëtejshëm.

Të gjitha dokumentat mjekësore mund të bëhen të disponueshme vetëm për personat e autorizuar. Konfidencialiteti i të dhënave mjekësore duhet të respektohet gjithmonë.

Autoriteti, aplikanti / mbajtësi i një çertifikate mjekësore ose mjeku i tij personal dhe AME-të kanë qasje në këto dokumenta në përputhje me rregullat që rregullojnë mbrojtjen e të dhënave personale.

Dokumenti mjekësor në bazë të të cilit është lëshuar çertifikata mjekësore duhet mbajtur 10 vite nga skadimi i një çertifikate për përshtatshmërinë mjekësore.

Dokumentacioni mjekësor në bazë të të cilit kandidati vlerësohet se nuk është i përshtatshëm duhet të mbahet 10 vjet nga data e vlerësimit mjekësor.

2.2.4. Detyrimet e AME ndaj Autoritetit të Aviacionit Civil Shqiptar

1. Të sigurojë një kopje të të gjithë dokumentacionit të plotë mjekësor për klasat 1, 2, LAPL, pa vonesë (jo më vonë se 5 ditë pune pas ekzaminimit mjekësor) në rastin e aplikantëve për një çertifikatë mjekësore, një raport të nënshkruar ose të çertifikuar në mënyrë elektronike, që përmban rezultatet e hollësishme të ekzaminimeve dhe vlerësimeve aero-mjekësore siç kërkohet për klasën e çertifikatës mjekësore, si dhe një kopje të formularit të aplikimit, formularin e ekzaminimit dhe çertifikatën mjekësore.

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 16 nga 158
-----------------------------	------------------	------------------

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

2. Të sigurojë raporte mujore mbi ekzaminimet mjekësore të kryera për personelin e aviacionit, deri në 15 në muaj për muajin paraprak.

3. Të informojë Aviacionin Civil Shqiptar për ndryshimet në vijim:

- Nëse AME i është nënshtruar procedurave ose hetimeve disiplinore nga organi rregullator mjekësor;
- Ka ndryshime në kushtet në të cilat është marrë një çertifikatë AME, duke përfshirë përmbajtjen e dokumentave të dorëzuara;
- Nëse AME nuk i plotëson kërkesat për lëshimin, ose
- Ka një ndryshim të vendndodhjes së praktikës ose adresës së korrespondencës.

3. DISPOZITAT E ZBATUESHME/ UDHËZIME

Rregulloret Shqiptare dhe Ndërkombëtare të EU

- Udhëzimi i Ministrit Nr. 3, datë 7.2.2011, “Për rregullat e përbashkëta në fushën e aviacionit civil”, që transpozon Rregulloren e Komisionit (BE) Nr. 216/2008.

- Urdhri i Ministrit Nr. 262 datë 28.06.2019, “Për miratimin e rregullores për kërkesat teknike dhe procedurat administrative në lidhje me ekuipazhin ajror të aviacionit civil”, që transpozon Rregulloren e Komisionit (BE) Nr. 1178/2011 dhe ndryshimet e saj (Part-MED (AMC & GM) dhe Part-ARA (AMC & GM) në versionin aktual)

- Manuali i Mjekësisë së Aviacionit Civil ICAO Doc. 8984 versioni aktual.

Ekzaminuesi Aeromjekësor (AME) ka për detyrim të njihet me rregulloret dhe të njohë kushtet e kërkuara për marrjen, rivalidimin, rinovimin e çertifikatës së tij, si dhe kërkesat lidhur me çertifikimin mjekësor (dhënien, rivalidimin dhe rinovimin e çertifikatës mjekësore) të ekuipazhit ajror.

Në faqen e internetit të AAC-së, www.aac.gov.al, botohet një listë e ekzaminuesve të çertifikuar aero-mjekësorë (AMEs) dhe qendrave të çertifikuara aero-mjekësore (AeMCs) me adresa dhe kontakte.

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 17 nga 158
-----------------------------	------------------	------------------

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

Për sqarime të mëtejshme kontaktoni Autoritetin e Aviacionit Civil në kontaktet e mëposhtme:

Telefon: +355 42 251 220

E-mail: info@acaa.gov.al

4. FORMAT

Bashkëlidhur këtij dokumenti do të gjeni të gjitha format, për t'u përdorur nga aplikantë/AME të çertifikuar dhe pilotë aplikantë për ekzaminime mjekësore.

1-O3-3.FMU/PT.001.FRM.001	6- O3-3.FMU/PT.001.FRM.006
2- O3-3.FMU/PT.001.FRM.002	7- O3-3.FMU/PT.001.FRM.007
3- O3-3.FMU/PT.001.FRM.003	8- O3-3.FMU/PT.001.FRM.008
4- O3-3.FMU/PT.001.FRM.004	9- O3-3.FMU/PT.001.FRM.009
5- O3-3.FMU/PT.001.FRM.005	10- O3-3.FMU/PT.001.FRM.010

5. ÇERTIFIKIMI AERO-MJEKËSOR

5.1 VLEFSHMËRIA E ÇERTIFIKATËS PËR PËRSHTATSHMËRINË MJEKËSORE SIPAS KLASAVE DHE PLOTËSIMI I FORMËS

TABELA E VLEFSHMËRISË SË ÇERTIFIKATAVE DHE EKZAMINIMEVE E TESTEVE TË PËRSHTATSHMËRISË AERO-MJEKËSORE				
	klasa 1	klasa 2	LAPL	klasa 3
LICENCA	CPL/MPL/ATPL	PPL/SPL/BPL	LAPL	ATCO / SATCO
KONTROLLI FILLESTAR	AeMC	AeMC/AME	AeMC/AME	AeMC

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 18 nga 158
-----------------------------	------------------	------------------

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

RIVALIDIMI (45 ditë përpara skadimit)	AeMC/AME		AeMC/AME	AeMC/AME	AeMC/AME
RINOVIMI	- Më pak se 5 vjet: AeMC/AME - Më shumë se 5 vjet: AeMC		AeMC/AME	AeMC/AME	- Më pak se 5 vjet: AeMC/AME - Më shumë se 5 vjet: AeMC
VLEFSHMËRIA E ÇERTIFIKATËS MJEKËSORE	<i>Operimet për Pilot të Vetëm të Transportit të Pasagjerëve</i> - deri në 40: 12 muaj - 40 plus: 6 muaj	<i>Operacione të tjera komerciale</i> - deri 60: 12 muaj - 60 plus: 6 muaj	- deri 40: 60 muaj (deri 42 vjeç) - 40-49: 24 muaj (deri 51 vjeç) - 50 plus: 12 muaj	- deri 40: 60 muaj, deri 42 vjeç - 40 plus: 24 muaj	- deri 40: 24 vjeç, deri 41 vjeç - 40 plus: 12 muaj
ELEKTROKARDIOGRAM (EKG)	- fillestar, më vonë - deri 30: 60 muaj - deri 40: 24 muaj - deri 50: 12 muaj - 50 plus: në çdo kontroll		- Kontrolli i parë pas moshës 40 - 50 plus: 24 muaj	Përmbajtja e kontrollit fillestar dhe çdo kontrolli pas 50 plus përfshin: (1) Shqyrtimin klinik; (2) Presionin e gjakut; (3) Urinë; (4) Kontrollin oftamologjik rutinë	- fillestar, më vonë - deri 30: 48 vjeç - më vonë në çdo kontroll
AUDIOGRAM	- fillestar, më vonë - deri 40: 60 muaj - 40 plus: 24 muaj		- Nëse PPL-së i shtohet autorizimi instrumental, fillimisht kur lëshon autorizimin, më tej: - deri në 40: 60 muaj - 40 plus: 24 muaj		- Fillestar, më vonë - deri 40: 48 muaj - 40 plus: 24 muaj

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

DËGJIMI	Rutinë në çdo kontroll	Rutinë në çdo kontroll	(shikimin); (5) Dëgjimin Përmbajtja e ekzaminimit deri në 50 përfshin: (1) Vlerësimin e historikut mjekësor	Rutinë në cdo kontroll
KONTROLL OFTAMOLOGJIK	Kontroll rutine i syrit: në çdo kontroll Ekzaminimi gjithëpërfshirës i syve: - Fillestar, Më tej: Analiza + 3D deri + 5D ose -3D deri në -6D: 60 muaj analiza tejkalon -6D: 24 muaj anisometropias ose astigmatizmi tejkalon 3D: 24 muaj	Kontroll rutine i syrit: në çdo kontroll Ekzaminimi gjithëpërfshirës i syve: - Në indikacion klinik - Nëse PPL i shtohet leja e fluturimit gjatë natës, zotëruesi duhet të jetë i sigurt për dallimin e ngjyrave!	(2) Ekzaminimin / ose vlerësimin aero- mjekësor, sipas nevojës. Nëse LAPL i shtohet leja e fluturimit gjatë natës, zotëruesi duhet të jetë i sigurt për dallimin e ngjyrave!	Kontroll rutine i syrit: në çdo kontroll Ekzaminimi gjithëpërfshirës i syve: - fillestar, më pas: +3.0/-3.0 dioptri: 48 muaj -6 dioptri; anizotropi & astigmatizmi kalon 3D: 24 muaj - Tonometri :fillestar dhe kontrolli i parë për shtyrjen e afatit pasi të mbushi 40 vjeç
HEMOGLOBINA	- në çdo kontroll	- në çdo kontroll		- fillestar - deri 40: 48 muaj - 40 plus: 24 muaj
LIPIDET	- fillestar, - Më pas në moshën 40	- Në indikacion klinik		- Në indikacion klinik

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

URINA	- në çdo kontroll	- në çdo kontroll		- në çdo kontroll
FUNKSIONET RESPIRATORE	- fillestar (FEV1/FVC), më pas në indikacion klinik	- Në indikacion klinik		- fillestar (FEV1/FVC), më pas në indikacion klinik

Forma e çertifikatës mjekësore

Formati i çertifikatës mjekësore tregohet në formën O3-3.FMU/PT.001.FRM.008.
Duhet të plotësohet në të gjitha fushat përkatëse:

- Në fushën I të shënohet autoriteti kompetent i shtetit lëshues së liçencës së pilotit (është shkruar në liçencë, të verifikohet)
- Në fushën III të shënohet numri i çertifikatës, i cili, nëse mbajtësi nuk e ka, duhet t'i kërkohet AAC-së, por vetëm për ata që mbajnë klasat 1/2/LAPL të lëshuar nga AAC, por vetëm për mbajtësit të cilëve ky Autoritet i ka lëshuar Liçencë. Mbajtësve të cilëve liçencën ua ka lëshuar një autoritet kompetent i huaj u shënohet numri i liçencës.
- Në fushën IX të shënohen të gjitha datat relevante:
- Mbajtësi i liçencës i cili ka mbushur 60 vjeç, nuk duhet të përdorë privilegjin e transportit komercial të pasagjerëve në operimet me një pilot, si rrjedhojë vlefshmëria e çertifikatës mjekësore nuk duhet të jetë shënuar si e vlefshme në fushën Klasa 1 për operate të transportit komercial me një pilot, në bazë të dispozitave FCL.065 (a) të Urdhrit të Ministrit Nr. 262 datë 28.06.2019, "Për miratimin e rregullores për kërkesat teknike dhe procedurat administrative në lidhje me ekuipazhin ajror të aviacionit civil", që transponon Rregulloren e Komisionit (BE) Nr. 1178/2011 dhe ndryshimet e saj,
- Fushat bosh të plotësohen me një vijë, në mënyrë që të evitohet shënim tjetër.

Shënim: Nëse një person humbet çertifikatën e përshtatshmërisë mjekësore dhe kërkon rilëshimin e saj, AME/AeMC mund të lëshojë një çertifikatë tjetër me një shtesë në formë "Duplikati", dhe të ndryshojë datën e lëshimit me datën aktuale. Një kopje të çertifikatës së rilëshuar duhet t'i dërgohet edhe AAC-së.

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 21 nga 158
-----------------------------	------------------	------------------

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

5.2. Kryerja e kontrolleve mjekësore për klasat 1/2/LAPL

Çertifikata aero-mjekësore për klasën 1 lëshohet për liçencat e mëposhtme:

- Licenca e pilotit të transportit ajror - ATPL,
- Pilotët profesionalë të aeroplanit dhe helikopterëve – CPL,
- Liçencë Multi - Pilot - MPL.

Çertifikat aero-mjekësore për klasën 2 lëshohen për liçencat e mëposhtme:

- Pilot privat për avion dhe helikopterë - PPL,
- Pilot për planerë – SPL, (me Pax)
- Pilot balonash - BPL. (me Pax)

Çertifikata për aftësinë shëndetësore për klasën 2 lëshohet gjithashtu për liçencat e mëposhtme:

- Pilot të avionëve ultra-të lehtë.

Çertifikata LAPL për aftësinë shëndetësore lëshohet për liçenca LAPL, dhe sipas rregulloreve kombëtare për mbajtësit e liçencave kombëtare si më poshtë:

1. Pilotë paraglajdi, me dhe pa motorr.
2. Pilotë deltaplani, me dhe pa motorr.
3. Pilotët me mjete ajrore me peshë boshe 80/100 kg.

Nëse në PPL ose LAPL shtohet kategorizimi për fluturim gjatë natës, mbajtësi i liçencës duhet të sigurohet në pamjen me ngjyra. Nëse në PPL shtohet leja për fluturim instrumental, mbajtësi i liçencës i nënshtrohet ekzaminimeve të audiometrit me ton të pastër në përputhje me periodicitetin dhe standardin e kërkuar për mbajtësit e çertifikatave mjekësore të klasës 1.

Kur të kryejë kontrollet/vlerësimet mjekësore, AME duhet të:

- 1.Sigurojë që komunikimi me personin mund të vendoset pa pengesa gjuhësore;
- 2.Ndërgjegjësojë personin për pasojat e një deklarate jo të plotë, të pasaktë ose të rreme në lidhje me historikun e tij mjekësor.

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

Aplikimi për një çertifikatë mjekësore në AeMC, AME,ose GMP duhet të kryhet nëpërmjet formularëve, në varësi të klasës së çertifikatës.

Kërkesa për lëshimin e çertifikatës mjekësore të klasës 1, 2 kryhet nëpërmjet plotësimit të formularit O3-3.FMU/PT.001FRM.001

Kërkesa për lëshimin e çertifikatës mjekësore LAPL, kryhet nëpërmjet plotësimit të formularit të aplikimit O3-3.FMU/PT.001.FRM.002.

Kërkesa për lëshimin e Raportit Mjekësor për Ekuipazhin e Kabinës, kryhet nëpërmjet plotësimit të formularit të aplikimit O3-3.FMU/PT.001.FRM.009

Aplikantët për një çertifikatë mjekësore duhet të sigurojnë:

1. Letërnyoftim;
 2. Një deklaratë të nënshkruar në lidhje me historikun mjekësor, nëse janë ekzaminuar më parë për një çertifikatë mjekësore dhe, nëse po, me kë dhe me çfarë rezultati, dhe nëse ata ndonjëherë janë vlerësuar si të paaftë ose kanë një çertifikatë mjekësore të pezulluar ose revokuar (deklaratë është në formë); dhe
 3. Dorëzimin e formularit përkatës të aplikimit
- Nëse kanë aplikuar më parë për një çertifikatë mjekësore ose kanë kryer një ekzaminim aero-mjekësor për një çertifikatë mjekësore dhe, nëse po, nga kush dhe cilat kanë qënë rezultatet;
 - Nëse janë klasifikuar ndonjëherë si të papërshtashëm ose u është pezulluar ose revokuar ndonjëherë ndonjë çertifikatë mjekësore.

Kur aplikojnë për rivalidim ose rinovimin të një çertifikate mjekësore, aplikantët duhet të tregojnë tek AeMC-ja, AME-ja ose GMP-ja, një çertifikatë më të fundit mjekësore përpara ekzaminimit përkatës (një kopje të dorëzohet me dokumentacionin mjekësor).

Kërkesat që duhet të përmbushen nga aplikantët për çertifikatat mjekësore të pilotëve përcaktohen në Pjesën e MED të Urdhrit të Ministrit Nr. 262 datë 28.06.2019, “Për miratimin e rregullores për kërkesat teknike dhe procedurat administrative në lidhje me ekuipazhin ajror të aviacionit civil”, që transponon Rregulloren e Komisionit (BE) Nr. 1178/2011 dhe ndryshimet e saj, Part-MED (AMC & GM) dhe Part-ARA (AMC & GM) në versionin aktual (shiko Shtojcën 1).

Një çertifikatë mjekësore lëshohet, rivlerësohet ose rinovohet vetëm pasi të jenë kryer ekzaminimet dhe vlerësimet e nevojshme aero-mjekësore, sipas rastit, dhe aplikanti të jetë vlerësuar si i përshtashëm.

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 23 nga 158
-----------------------------	------------------	------------------

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

Lëshimi fillestar

- Një çertifikatë mjekësore e klasës 1 duhet të kryhet nga një AeMC.
- Çertifikatat mjekësore të klasës 2 lëshohen nga një AeMC ose nga një AME.
- Çertifikatat mjekësore të LAPL lëshohen nga një AeMC ose nga një AME. Gjithashtu, ato mund të lëshohen edhe nga një GMP, nëse lejohet nga ligjet kombëtare të shtetit të autoritetit liçencues ku është bërë kërkesa për çertifikatën mjekësore.

Rivlerësimi dhe rinovimi

- Çertifikatat mjekësore të klasës 1 dhe 2 rivlerësohen dhe rinovohen nga një AeMC ose nga një AME.
- Çertifikatat mjekësore të LALP rivlerësohen dhe rinovohen nga një AeMC ose nga një AME. Ato gjithashtu mund të rivlerësohen dhe rinovohen edhe nga një GMP, nëse lejohet nga ligjet kombëtare të shtetit të autoritetit liçencues ku është bërë kërkesa për çertifikatën mjekësore.

AeMC, AME ose GMP-të do të lëshojnë, rivalidojnë ose rinovojnë një çertifikatë mjekësore nëse plotësohen të dyja kushtet e mëposhtme:

- Aplikanti ka vendosur në dispozicion një historik të plotë mjekësor dhe, nëse kërkohet nga AeMC, AME ose GMP, me rezultatet e ekzaminimeve mjekësore dhe analizave të kryera nga mjeku i aplikantit ose ndonjë specialist mjekësor;
- AeMC, AME ose GMP ka kryer vlerësimin aero-mjekësor në bazë të ekzaminimeve dhe analizave mjekësore siç kërkohet për çertifikatën përkatëse mjekësore për të verifikuar që aplikanti është në përputhje me të gjitha kërkesat përkatëse të Pjesës-MED.

AME-ja, AeMC-ja ose, në rastin e një rasti të referuar, vlerësuesi mjekësor i autoritetit të liçencimit mund të kërkojë nga aplikanti që t'i nënshtrohet ekzaminimeve dhe hetimeve mjekësore shtesë kur ka një tregues klinik ose epidemiologjik para lëshimit, rivalidimit ose rinovimit të çertifikatës mjekësore.

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

Vlefshmëria, rinovimi dhe rivalidimi i çertifikatave mjekësore.

Periudha e vlefshmërisë së një çertifikate mjekësore, përfshirë çdo ekzaminim shoqërues ose ekzaminim special, do të:

- përcaktohet nga mosha e aplikantit në ditën kur është bërë ekzaminimi mjekësor; dhe
- llogaritet nga data e ekzaminimit mjekësor në rast të lëshimit fillestar dhe rinovimit, dhe nga data e skadimit të çertifikatës së mëparshme të aftësisë mjekësore në rastin e zgjatjes së afatit. Një çertifikatë mjekësore e Klasës 1 do të jetë e vlefshme për një periudhë 12 muaj.

Periudha e vlefshmërisë së një çertifikate mjekësore të Klasës 1 do të zvogëlohet në 6 muaj nga mbajtësit e liçencave të cilët:

- janë të përfshirë në operimet komerciale të transportit ajror me një pilot, që transportojnë pasagjerë dhe që janë mbi 40 vjeç;
- kanë kaluar moshën 60 vjeç.

Një çertifikatë mjekësore e Klasës 2 do të jetë e vlefshme për periudhën nga:

- 60 muaj para se i liçencuari të mbushë moshën 40 vjeç. Një çertifikatë mjekësore e lëshuar mbajtësit të liçencës para moshës 40 vjeç do të pushojë së qënuri e vlefshme pasi mbajtësi i liçencës të mbushë moshën 42 vjeç;
- 24 muaj midis 40 dhe 50 vjeç. Çertifikata Mjekësore e lëshuar para moshës 50 vjeç do të pushojë së qënuri e vlefshme kur mbajtësi i liçencës të ketë mbushur moshën 51 vjeç; dhe
- 12 muaj pas moshës 50 vjeç.

Çertifikata e shëndetit LAPL do të jetë e vlefshme për periudhën nga:

- 60 muaj derisa i liçencuari të mbushë moshën 40 vjeç. Një çertifikatë mjekësore e lëshuar mbajtësit të liçencës para moshës 40 vjeç do të pushojë së qënuri e vlefshme kur mbajtësi i liçencës të ketë mbushur moshën 42 vjeç;
- 24 muaj pas moshës 40 vjeç.

Periudha e vlefshmërisë së një çertifikate mjekësore, duke përfshirë çdo ekzaminim në lidhje me të ose hetim të veçantë, llogaritet nga data e ekzaminimit aero-mjekësor në rastin e lëshimit për herë të parë dhe rinovimit dhe nga data e skadimit të çertifikatës së mëparshme mjekësore në rastin e rivlerësimit.

Rivalidimi

Ekzaminimet dhe vlerësimet aero-mjekësore, sipas rastit, për rivalidimin e çertifikatës mjekësore mund të ndërmerren deri në 45 ditë përpara datës së skadimit të çertifikatës mjekësore

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 25 nga 158
-----------------------------	------------------	------------------

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

Rinovimi

Nëse mbajtësi i një çertifikate mjekësore nuk është në përputhje me kërkesat e rivalidimit të lartpërmëndur, kërkohet ekzaminimi dhe vlerësimi i rinovuar, sipas rastit.

Në rastin e çertifikatave mjekësore të klasës 1 dhe 2:

- nëse çertifikata e shëndetit ka skaduar për më pak se 2 vjet, AeMC ose AME duhet vetëm të kryejë një ekzaminim aero-mjekësor rutinë të rivalidimit;
- nëse çertifikata mjekësore ka skaduar më shumë se 2 vjet, por më pak se 5 vjet, AeMC ose AME do të zhvillojë kërkesat e rinovimit për ekzaminimet aero-mjekësore, pas vlerësimit të dosjes mjekësore të aplikantit;
- nëse çertifikata mjekësore ka skaduar për më shumë se 5 vite, do të aplikohen kërkesat për ekzaminime aero-mjekësore të lëshimit fillestar dhe vlerësimet do të kryhen duke u bazuar në kërkesat e rivalidimit.

Në rastin e një Çertifikate të Shëndetit LAPL, AeMC, AME ose GMP-të duhet të vlerësojnë historikun mjekësor të aplikantit dhe të kryejnë një ekzaminim dhe / ose vlerësim aero-mjekësor në përputhje me MED.B.005 dhe MED.B.095.

Kufizimet për klasën 1/2/LAPL

Kufizimet për klasën 1/2/LAPL			
Kod	Kufizime	UNOS	Eliminim
TML	Kufizimi i periudhës së vlefshmërisë së çertifikatës mjekësore Restriction of the period of validity of the medical certificate	AME/AeMC	Për klasën 1, të gjitha kufizimet mund të hiqen vetëm nga AME!
VDL	Korrigjimi për shikimin në largësi të dëmtuar <i>Correction for defective distant vision</i>	AME/AeMC	Për klasën 2, të

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

VML	Korrigjimi për shikim të largët, të ndërmjetëm dhe të afërt <i>Correction for defective distant, intermediate and nearvision</i>	AME/AeMC	gjitha kufizimet mund të hiqen në konsultim me AME! Për çertifikimin LAPL, kufizimet mund të fshihen
VCL	E vlefshme vetëm gjatë ditës <i>Valid by day only</i>	AME/AeMC	
VNL	Korrigjimi i shikimit në afërsi <i>Correction for defective near vision</i>	AME/AeMC	
CCL	Korrigjim vetëm nëpërmjet lenteve <i>Correction by means of contact lenses only</i>	Klasa 1 - Vlerësuesi mjekësor i Autoritetit-referal Klasa 2 - AME/AeMC në konsultë me Vlerësuesin	
HAL	E vlefshme vetëm duke përdorur aparate dëgjimi <i>Valid only when hearing aids are worn</i>	Klasa 1 - Vlerësuesi mjekësor i Autoritetit-referal Klasa 2 - AME/AeMC në konsultë me Vlerësuesin	
APL	E vlefshme vetëm me proteza të aprovuara <i>Valid only with approved prosthesis</i>	Klasa 1 - Vlerësuesi mjekësor i Autoritetit-referal Klasa 2 - AME/AeMC në konsultë me Vlerësuesin	
OML	E vlefshme vetëm si ose me bashkëpilot të kualifikuar <i>Only as or with qualified co-pilot</i>	Klasa 1 - Vlerësuesi mjekësor i Autoritetit-referal Klasa 2 - AME/AeMC në konsultë me Vlerësuesin	
OCL	E vlefshme vetëm si kopilot <i>Valid only as co-pilot</i>	Klasa 1 - Vlerësuesi mjekësor i Autoritetit-referal Klasa 2 - AME/AeMC në konsultë me Vlerësuesin	

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

OPL	E vlefshme vetëm pa pasagjerë (vetëm për PPL dhe LAPL) <i>Valid only without passengers (PPL and LAPL only)</i>	Klasa 2 - Vlerësuesi mjekësor i Autoritetit-referal Klasa 2 - AME/AeMC në konsultë me Vlerësuesin	
SSL	Kufizim special siç përcaktohet <i>Special restriction as specified</i>	Klasa 1 - Vlerësuesi mjekësor i Autoritetit Klasa 2 - AME/AeMC në konsultë	
OAL	Kufizuar në llojin e demonstruar të avionit <i>Restricted to demonstrated aircraft type</i>	Klasa. 1 - Vlerësuesi mjekësor i Autoritetit-referal Klasa 2 - AME/AeMC në konsultë me Vlerësuesin	
AHL	E vlefshme vetëm me kontrollet manuale të aprovuara <i>Valid only with approved hand controls</i>	Klasa 1 - Vlerësuesi mjekësor i Autoritetit-referal Klasa 2 - AME/AeMC në konsultë me Vlerësuesin	
SIC	Ekzaminimet specifike mjekësore standarde - Kontaktoni me Autoritetet Kompetente <i>Specific regular medical examination(s) — contact licensing authority</i>	Klasa 1 - Vlerësuesi mjekësor i Autoritetit-referal Klasa 2 - AME/AeMC në konsultë me Vlerësuesin	
OSL	E vlefshme vetëm me një pilot sigurie në një avion me kontroll të dyfishtë <i>Valid only with a safety pilot in an Aircraft with dual control</i>	Klasa 2 - AME/AeMC në konsultë me Vlerësuesin/Vlerësuesi i Autoritetit	
ORL	E vlefshme vetëm me një pilot Safety në rast të bartjes së pasagjerëve <i>Valid only with a safety pilot in case of Pax Transport</i>	Klasa 2 - AME/AeMC në konsultë me Vlerësuesin/Vlerësuesi i Autoritetit	
RXO	Ekzaminime oftalmologjike të specialistit <i>Specialist Ophthalmologic Examination</i>	Klasa 1 - Vlerësuesi mjekësor i Autoritetit-referal Klasa 2 - AME/AeMC në konsultë me Vlerësuesin	

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

TML Kufizimi në kohë

Periodha e vlefshmërisë së çertifikatës mjekësore është e kufizuar në kohëzgjatjen siç tregohet në çertifikatën mjekësore. Kjo periudhë e vlefshmërisë fillon në datën e ekzaminimit mjekësor. Çdo periudhë e vlefshmërisë që mbetet në çertifikatën e mëparshme mjekësore nuk është më e vlefshme. Piloti duhet të paraqitet për rishikim kur këshillohet dhe duhet të ndjekë çdo rekomandim mjekësor.

VDL Vendosja e lenteve korigjuese dhe mbajtja e një pale syzesh rezerve

Korigjimi i shikimit larg të dëmtuar: gjatë ushtrimit të privilegjeve të liçencës, piloti duhet të mbajë syze ose lente kontakti që korigjojnë pamjen e largët të dëmtuar, siç shqyrtohen dhe aprovohen nga AME. Lentet e kontaktit nuk mund të vihen derisa të vendoset për ta bërë këtë nga AME. Nëse lentet e kontaktit janë të veshura, duhet të mbahet një palë syze rezerve, të miratuara nga AME. VML -vendos syze multifokale dhe mbaj një palë syze rezervë.

Korigjimi i shikimit të largët, të ndërmjetëm dhe të afërt: gjatë ushtrimit të privilegjeve të liçencës, piloti duhet të mbajë syze që korigjojnë pamjen e largët, të mesme dhe të afërt, siç shqyrtohen dhe aprovohen nga AME. Lentet e kontaktit ose syzet me skelet të plotë, kur perdoren për korigjimin e vetëm të pamjes nga afër, mund edhe të mos vihen.

VNL Të ketë në dispozicion syze korigjuese dhe një palë syze rezervë

Korigjimi i dëmtimit të pamjes afër: Gjatë ushtrimit të privilegjeve të liçencës, piloti duhet të ketë syze të gatshme që korigjojnë për pamjen e afërt të dëmtuar, siç shqyrtohet dhe aprovohet nga AME. Lentet e kontaktit ose syzet me skelet të plotë, kur perdoren për korigjimin e vetëm të pamjes nga afër mund edhe të mos vihen.

VCL E vlefshme vetëm për ditën

Kufizimi lejon pilotët privatë me shkallë të ndryshme të mungesës së ngjyrave për të ushtruar privilegjet e liçencës së tyre vetëm gjatë ditës. E aplikueshme vetëm për çertifikatat mjekësore të klasës 2.

OML E vlefshme vetëm si ose me bashkëpilot të kualifikuar

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 29 nga 158
-----------------------------	------------------	------------------

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

Kjo vlen për anëtarët e ekuipazhit që nuk plotësojnë kërkesat mjekësore për operimet e ekuipazhit të vetëm, por janë të përshtatshme për operime me shumë ekipe. E aplikueshme vetëm për çertifikatat mjekësore të klasës 1.

OCL E vlefshme vetëm si bashkëpilot

Ky kufizim është një zgjerim i mëtejshëm i kufizimit të OML dhe zbatohet kur, për disa arsye mjekësore të përcaktuara mirë, piloti vlerësohet i sigurt për të vepruar në një rol bashkëpiloti, por jo në komandë. E aplikueshme vetëm për çertifikatat mjekësore të klasës 1.

OPL E vlefshme vetëm pa pasagjerë

Ky kufizim mund të konsiderohet kur një pilot me probleme muskulo-skeletore ose ndonjë gjendje tjetër mjekësore mund të përfshijë një element të shtuar të rrezikut për sigurinë e fluturimit, i cili mund të jetë i pranueshëm për pilotin, por që nuk është i pranueshëm për transportin e udhëtarëve. I aplikueshëm vetëm për çertifikatat mjekësore të klasës 2 dhe LAPL.

OSL I vlefshëm vetëm me pilot sigurie dhe në avionë me kontrolle të dyfishta

Piloti i sigurisë është i kualifikuar si PIC në klasin / llojin e avionit dhe i vlerësuar për kushtet e fluturimit. Ai / ajo zë një vend kontrolli, është i vetëdijshëm për llojin (et) e paaftësisë së mundshme që piloti, çertifikata mjekësore e të cilit është lëshuar me këtë kufizim, mund të vuajë dhe është i përgatitur për të marrë kontrollet e avionëve gjatë fluturimit. I aplikueshëm vetëm për çertifikatat mjekësore të klasës 2 dhe LAPL.

OAL I kufizuar për llojin e testuar të avionit

Ky kufizim mund të zbatohet tek një pilot i cili ka mungesë të një gjymtyre ose një problem tjetër anatomik, i cili është treguar nga një test i fluturimit mjekësor ose testimi i simulatorit të fluturimit, për të qenë i pranueshëm, por që kërkon një kufizim për një lloj të caktuar të avionit.

SIC Ekzaminime specifike të rregullta mjekësore kontaktuar nga autoriteti liçencues

Kjo kufizim kërkon që AME të kontaktojë autoritetin liçencues përpara se të fillojë vlerësimin mjekësor të ripërsëritjes ose rinovimit. Ka të ngjarë që të ketë lidhje me një histori mjekësore për të cilën AME duhet të jetë i vetëdijshëm para se të kryejë vlerësimin.

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 30 nga 158
-----------------------------	------------------	------------------

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

RXO Ekzaminime oftalmologjike nga specialisti

Për arsye të ndryshme nevojiten ekzaminime oftalmologjike nga specialisti. Kufizimi mund të zbatohet nga një AME por duhet të hiqet vetëm nga autoriteti liçencues.

VML Mbjaj lente korrigjuese dhe mbaj një palë rezervë

Korrigjimi për shikimin e dëmtuar të largët, të ndërmjetëm dhe të afërt: ndërsa ushtron privilegjet e liçencës, mbajtësi i çertifikatës mjekësore duhet të ketë syze që korrektojnë shikimin e dëmtuar të largët, të ndërmjetëm dhe të afërt siç është shqyrtuar dhe aprovuar nga AeMC, AME ose PMP. Lentet e kontaktit ose syzet me korniza të plota, kur janë vetëm për korrigjim të shikimit nga afër, mund të mos jenë veshur. Një palë rezervë, e aprovuar nga AeMC, AME ose PMP, duhet të jetë e disponueshme.

APL E vlefshme vetëm me proteza të aprovuara

Ky kufizim vlen për mbajtësin e një çertifikate mjekësore me një kusht skeleto- muskolor kur një test fluturimi mjekësor ose një test simulator i fluturimit ka treguar që kërkohet përdorimi i një proteze për ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës. Proteza që do të përdoret duhet të miratohet.

ORL E vlefshme vetëm me një pilot safety në rast të bartjes së pasagjerëve

Ky kufizim vlen për mbajtësit e një çertifikate mjekësore të klasit 2 ose LAPL me një gjendje mjekësore që mund të çojë në një nivel të rritur të rrezikut për sigurinë e fluturimit kur ushtron privilegjet e liçencës. Piloti i sigurisë, nëse është, duhet të bëhet i vetëdijshëm për llojin (et) e paaftësisë së mundshme që piloti, çertifikata mjekësore e të cilit është lëshuar me këtë kufizim, mund të vuajë, si dhe duhet të jetë i përgatitur të marrë përsipër kontrollet e avionit gjatë fluturimit. Referojuni MED.B.B.001 (d) (4).

AHL E vlefshme vetëm me kontrollet manuale të aprovuara

Ky kufizim vlen për mbajtësin e një çertifikate mjekësore që ka mangësi të gjymtyrëve ose problem tjetër anatomik i cili ishte treguar nga një test fluturimi mjekësor ose fluturimi

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 31 nga 158
-----------------------------	------------------	------------------

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

testimi me simulator që të jetë i pranueshëm, por kërkon që avioni të pajiset me kontrollet manuale të përshtatshme të aprovuara.

SSL Kufizim special siç përcaktohet

Ky kufizim mund të merret në konsideratë kur një kufizim i specifikuar individualisht, i pa përcaktuar, është i përshtatshëm për të zbutur një nivel të rritur të rrezikut për sigurinë e fluturimit.

Përshkrimi i SSL duhet të futet në çertifikatën mjekësore ose në një dokument të veçantë që duhet të bartet me çertifikatën mjekësore.

OCL E vlefshme vetëm si ko-pilot

Ky kufizim është një shtrirje e OML-së dhe kufizohet në rolin e bashkë-pilotit.

CCL Korrigjim vetëm nëpërmjet lenteve për shikim difektoz të largët

Korrigjimi për shikimin e largët me defekt: ndërsa ushtron privilegjet e liçencës, mbajtësi i një çertifikate mjekësore duhet të mbajë lente kontakti që korrigjojnë defektin e shikimit në largësi, siç është ekzaminuar dhe aprovuar nga AeMC, AME ose GMP. Një palë syze korrigjuese të ngjashme rezervë, të aprovuara nga AeMC, AME ose PMP, duhet të jenë të disponueshme për përdorim të menjëhershëm, ndërsa ushtrohen privilegjet e liçencës.

HAL E vlefshme vetëm duke përdorur aparate dëgjimi

Ndërsa ushtron privilegjet e liçencës, mbajtësi i çertifikatës mjekësore duhet të përdorë aparate dëgjimi që kompensojnë dëgjimin e dëmtuar siç shqyrtohet dhe aprovohet nga AeMC ose AME. Një palë bateri rezervë duhet të jenë të disponueshme.

Pezullimi ose revokimi i çertifikatave mjekësore

- (a) Një çertifikatë mjekësore mund të pezullohet ose revokohet nga autoriteti liçencues.
- (b) Pas pezullimit të çertifikatës mjekësore, mbajtësi e kthen çertifikatën mjekësore tek autoriteti liçencues me kërkesë të këtij autoriteti liçencues.

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

(c) Pas revokimit të çertifikatës mjekësore, mbajtësi e kthen çertifikatën mjekësore menjëherë tek autoriteti liçencues.

5.3 Kryerja e ekzaminimeve aero-mjekësore për ekuipazhin e kabinës

Anëtarët e ekuipazhit të kabinës duhet t'i nënshtrohen vlerësimeve aero-mjekësore për të konfirmuar se ata janë të lirë nga çdo sëmundje fizike ose mendore që mund të çojë në paaftësi ose pamundësi për të kryer detyrat dhe përgjegjësitë e tyre të caktuara.

Çdo anëtar i ekuipazhit të kabinës duhet t'i nënshtrohet vlerësimit aero-mjekësor para fluturimit të tyre të parë dhe më pas në intervalet prej jo më shumë se 60 muaj.

Anëtarët e ekuipazhit të kabinës nuk duhet të kenë:

1. anomali, të trashëgueshme ose të fituara;
2. sëmundje ose paaftësi aktive, latente, akute ose kronike;
3. plagë, dëmtime ose pasoja operacioni; dhe
4. shfaqje ose efekte anësore të ndonjë ilaçi terapeutik, diagnostikues ose parandalues, i cili lëshohet me ose pa recetë, i cili mund të rezultojë në një fazë të paaftësisë funksionale e cila mund të çojë deri në paaftësinë ose pamundësinë e kryerjes së detyrave dhe përgjegjësi.

(a) Vlerësimi fillestar aero-mjekësor duhet të përfshijë të paktën:

1. Një vlerësim të historikut mjekësor të aplikantit si anëtar i ekuipazhit të kabinës; dhe
2. Ekzaminimin klinik si më poshtë:
 - i. sistemi kardiovaskular;
 - ii. sistemi i frymëmarrjes;
 - iii. sistemi muskular dhe skeletor;
 - iv. otorinolaringologji;
 - v. sistemi i shikimit; dhe

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 33 nga 158
-----------------------------	------------------	------------------

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

vi. njohja e ngjyrave.

(b) Secili prej vlerësimeve të mëposhtme aero-mjekësore duhet të përfshijë:

1. Një vlerësim të historikut mjekësor të anëtarit të ekuipazhit të kabinës; dhe
2. Ekzaminimin klinik nëse konsiderohet i detyrueshëm në përputhje me praktikën më të mirë aero-mjekësore.

Për nevojat e pikave (a) dhe (b), në rastin e ndonjë dyshimi ose nëse tregohet klinikisht, vlerësimi mjekësor i anëtarit të ekuipazhit të fluturimit duhet të përfshijë çdo kontroll shtesë mjekësor, testim ose hulumtim që vlerësohet i nevojshëm nga AME, AeMC ose OHMP.

Pas çdo vlerësimi aero-mjekësor, aplikantët ose mbajtësit e çertifikatës së ekuipazhit të kabinës:

1. Duhet të marrin një raport mjekësor të ekuipazhit të kabinës nga AME, AeMC-A ose OHMP; dhe
 2. Duhet t'i sigurojnë operatorit në të cilin janë punësuar informacionet përkatëse ose një kopje të raportit mjekësor të ekuipazhit të kabinës.
- Për marrjen e raportit mjekësor të ekuipazhit duhet të dorëzojnë në AME, AeMC/GMPH formularin e aplikimit O3-3.FMU/PT.001.FRM.009.

(c) Raporti mjekësor i ekuipazhit të kabinës sipas formës është ai i paraqitur në formën O3-3.FMU/PT.001.FRM.010

Raporti mjekësor i ekuipazhit të kabinës përfshin datën e vlerësimit aero-mjekësor, nëse anëtari i ekuipazhit të kabinës është vlerësuar si i aftë ose i paaftë, datën e vlerësimit të ardhshëm aero-mjekësor dhe, nëse është e aplikueshme, limitet. Elementë të tjerë i nënshtrohen konfidencialitetit mjekësor.

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

5.4 Kufizimet

- Nëse mbajtësit e çertifikatës së ekuipazhit të kabinës nuk i plotësojnë plotësisht kërkesat mjekësore të përcaktuara, AME, AeMC ose OHMP-të duhet të marrin parasysh nëse do të jenë në gjendje të kryejnë detyrat e tyre në mënyrë të sigurt nëse zbatojnë një ose më shumë kufizime.
- Çdo kufizim në përdorimin e privilegjeve të dhëna në çertifikatën e ekuipazhit të kabinës duhet të përcaktohet në raportin mjekësor të ekuipazhit të kabinës dhe mund të hiqet nga AME, AeMC ose OHMP në konsultim me AME.

Kur vlerësohet nëse mbajtësi i një vërtetimi të ekuipazhit të kabinës mund të jetë në gjendje të kryejë detyra të ekuipazhit të kabinës, nëse respekton një ose më shumë kufizime, duhet të merren parasysh kufizimet e mëposhtme të mundshme:

Kufizimet për ekuipazhin e kabinës	
Kod	Kufizime
MCL	një kufizim për të vepruar vetëm në operimet me shumë ekuipazh në kabinë
OAL	një kufizim në tipin (et) e avionit të specifikuar
OOL	një kufizim për një lloj të caktuar operacional
TML	një kërkesë për t'u nënshtruar ekzaminimit të ardhshëm aero-mjekësor dhe / ose vlerësimit në një datë më të hershme sesa kërkohet nga MED.C.005 (b)
SIC	një kërkesë për t'u nënshtruar ekzaminimeve të rregullta mjekësore
CVL	një kërkesë për korrigjimin e shikimit
CCL	vetëm lente korrigjuese
HAL	një kërkesë për përdorimin e aparateve të dëgjimit

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

SSL	kufizime të veçanta siç specifikohet
-----	--------------------------------------

6. Rënia e aftësisë shëndetësore

Mbajtësit e liçencës nuk mund të përdorin privilegjet e liçencës së tyre dhe autorizimeve ose çertifikatave të shoqëruara kur:

1. Janë të vetëdijshëm për rënien e shëndetit që mund të ndikojë në përdorimin e sigurt të privilegjeve;
2. Marrin ose përdorin mjekime me recetë ose pa recetë, të cilat ka gjasa të ndikojnë në ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës në fuqi;
3. Marrin trajtime mjekësore, kirurgjikale ose trajtime të tjera, të cilat ka gjasa të ndikojnë në ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës në fuqi.

Të liçencuarit duhet të kërkojnë, pa vonesë të panevojshme, këshilla mjekësore, përpara se ata të ushtrojnë privilegjet e liçencës së tyre, nëse :

- a. ata i janë nënshtruar një operacioni ose operacioni invaziv;
- b. atyre u është përshkruar përdorimi i rregullt i ndonjë ilaçi;
- c. kanë pësuar ndonjë dëmtim personal që përfshin pamundësinë për të funksionuar si anëtar i ekuipazhit të fluturimit;
- d. kanë vuajtur nga ndonjë sëmundje që përfshin pamundësinë për të funksionuar si anëtar i ekuipazhit të fluturimit;
- e. janë shtatëzanë;
- f. janë pranuar në spital ose klinikë;
- g. atyre u kërkohet për herë të parë mbajtja e lenteve korrigjuese.

Në këto raste:

- (1) mbajtësit e çertifikatave mjekësore të klasës 1 dhe 2 duhet të kërkojnë këshilla aero-mjekësore nga një AeMC ose AME. Në këtë rast, AeMC-ja ose AME-ja vlerësojnë aftësinë e tyre për punë dhe vendosin nëse janë të aftë për të rifilluar ushtrimin e privilegjeve të tyre;
- (2) mbajtësit e çertifikatave mjekësore të liçencës së avionëve të lehtë kërkojnë këshilla aero-mjekësore nga një AeMC, një AME ose GMP që ka nënshkruar çertifikatën mjekësore. Në këtë rast, AeMC-ja, AME-ja ose GMP-ja duhet të vlerësojnë aftësinë e tyre për punë dhe të vendosin nëse janë të përshtatshëm për të rifilluar ushtrimin e privilegjeve të tyre.
- (d) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës nuk duhet të kryejnë detyra në një avion dhe, kur është e zbatueshme, nuk duhet të ushtrojnë privilegjet e vërtetimit të ekuipazhit të tyre kur

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 36 nga 158
-----------------------------	------------------	------------------

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

ata janë në dijeni për ndonjë përkeqësim të aftësisë së tyre për punë, në masën që këto kushte mjekësore mund t'i bëjnë ata të paaftë për të realizuar detyrat dhe përgjegjësitë e tyre të sigurisë.

(e) Përveç kësaj, nëse zbatohen kushtet mjekësore të specifikuara në pikat (a) deri në (e) të pikës 3 më lart, anëtarët e ekuipazhit të kabinës, pa vonesa të panevojshme, kërkojnë këshilla nga një AME, AeMC ose OHMP, sipas rastit. Në këtë rast, AME-ja, AeMC-ja ose OHMP-ja vlerësojnë përshtatshmërinë mjekësore të anëtarëve të ekuipazhit të kabinës dhe vendosin nëse ata janë të përshtatshëm për të rimarrë detyrat e tyre të sigurisë.

Shtatëzania sipas klasave:

Një përmbledhje e shkurtër e dispozitave sipas klasës në lidhje me shtatëzaninë.

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

Klasa 1 / 2 / LAPL : PILOTËT	Një mbajtës i liçencës shtatëzanë mund të vlerësohet si i përshtatshëm me një kufizim me shumë pilot gjatë 26 javëve të para të shtatëzanisë, pas shqyrtimit të vlerësimit obstetrik nga AeMC ose AME i cili duhet të informojë autoritetin e liçencimit. AeMC ose AME duhet të japin këshilla me shkrim për aplikantin dhe mjekun mbikëqyrës lidhur me ndërlikimet potencialisht të rëndësishme të shtatëzanisë.	Një mbajtës i liçencës shtatëzanë mund të vlerësohet i përshtatshëm gjatë 26 javëve të para të shtatëzanisë pas vlerësimit të kënaqshëm obstetrik. Privilegjet e liçencës mund të rifillojnë me konfirmimin e kënaqshëm të rikuperimit të plotë pas mbylljes ose ndërprerjes së shtatëzanisë.
------------------------------	---	---

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

Ekuipazhi i kabinës	Një anëtar shtatëzanë i ekuipazhit të kabinës mund të vlerësohet si i përshtatshëm vetëm gjatë 16 javëve të para të shtatëzanisë pas shqyrtimit të vlerësimit obstetrik nga AME ose mjeku i punës. Një kufizim për të mos kryer detyra si anëtari i ekuipazhit të vetëm të kabinës duhet të merret në konsideratë	
	AME ose mjeku i punës duhet të japin këshilla me shkrim për anëtarin e ekuipazhit të kabinës dhe për mjekun mbikëqyrës lidhur me ndërlikimet potencialisht të rëndësishme të shtatëzanisë që rezultojnë nga detyrat e fluturimit.	

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

6.2 Përdorimi i ilaçeve, substancave toksike dhe substancave psikoaktive

Mbajtësi i një çertifikate mjekësore nuk duhet të përdorë privilegjet e një liçence nëse merr ndonjë ilaç pa recetë ose ilaçe me recetë, substanca toksike ose substanca psikoaktive, përfshirë ato që përdoren për të trajtuar sëmundje ose çrregullime, nëse ai është i vetëdijshëm për çdo efekt anësor i cili ndikon në përdorimin e sigurt të privilegjeve të liçencës.

Mbajtësi i një çertifikate mjekësore nuk duhet të marrë asnjë ilaç me recetë ose ilaçe pa recetë dhe nuk duhet të bëjë asnjë terapi, nëse nuk është i sigurt se përdorimi i tyre do të ndikojë në aftësinë e tij për përdorimin në mënyrë të sigurt të privilegjeve të liçencës, dhe nëse ka ndonjë dyshim, ai/ajo duhet të kërkojë mendimin paraprak nga AeMC ose AME.

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

7. Anekset

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

7.1. Aneksi I : Kërkesat mjekësore, ekzaminimet dhe vlerësimet- KLASA 1/ KLASA 2

Kërkesa - Urdhëri i Ministrit Nr. 262 datë 28.06.2019, “Për miratimin e rregullores për kërkesat teknike dhe procedurat administrative në lidhje me ekuipazhin ajror të aviacionit civil”, transpozim i Rregullores (EU) Nr. 1178/2011, e ndryshuar	AMC&GM – Part MED Mjetet e pranueshme të pajtueshmërisë dhe materialet udhëzuese të EASA-s.	
	Klasa 1	Klasa 2



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

MED.B.005 Kërkesat e përgjithshme
mjekësore

Aplikantët për çertifikatë mjekësore
vlerësohen në përputhje me kërkesat
mjekësore të detajuara të përcaktuara në
Seksionet 2 dhe 3.

Gjithashtu, ata klasifikohen si të
papërshtashëm kur ekziston ndonjë nga
kushtet e mëposhtme mjekësore që përfshin
një shkallë të paaftësisë funksionale që ka të
ngjarë të ndikojë në ushtrimin e sigurt të
privilegjeve të liçencës për të cilën është
aplikuar ose që mund të bëjë që aplikanti të
bëhet papritur i/e paaftë për të ushtruar këto
privilegje:

- (a) anormaliteti, qoftë i lindur ose i fituar;
- (b) sëmundje aktive, latente, akute ose
kronike ose paaftësi;
- (c) plagë, lëndim ose pasoja nga operacioni;
- (d) efekti ose efektet anësore të ndonjë
medikamenti terapeutik, diagnostikues ose
parandalues të dhënë me recetë ose pa
recetë.



Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

MED.B.010 Sistemi Kardiovaskular (a) Ekzaminimi (1) Duhet të kryhet një elektrokardiogramë me 12 fije në gjendje pushimi (ECG) dhe të plotësohet një raport në momentin që do të kërkohet nga ana klinike dhe në momentet si më poshtë vijon: (i) për një certifikatë mjekësore të klasës 1, në ekzaminimin fillestar, dhe më pas çdo 5 vite deri në moshën 30 vjeç, çdo 2 vite deri në moshën 40 vjeç, çdo vit deri në moshën 50 vjeç, dhe për çdo ekzaminim të rivalidimit dhe rinovimit të mëtejshëm; (ii) për një certifikatë mjekësore të klasës 2, në ekzaminimin fillestar, në ekzaminimin e parë pas moshës 40 vjeç dhe më pas në ekzaminimin e parë pas moshës 50 vjeç, dhe çdo dy vite më pas; (2) Duhet të kryhet një vlerësim i detajuar kardiovaskular kur të kërkohet klinikisht. (3) Për një certifikatë mjekësore të klasës 1, kryhet një vlerësim i detajuar kardiovaskular në ekzaminimin e parë për rivalidimin apo	AMC1 MED.B.010 Sistemi kardiovaskular (A) Ekzaminimet EKG ushtrimore kur kërkohet si pjesë e një vlerësimi kardiovaskular duhet të jetë i kufizuar dhe i përfunduar në një minimum të Bruce Stage IV ose ekuivalent. (B) E përgjithshme (1)Vlerësimi i faktorit të rrezikut kardiovaskular (i) Vlerësimi i lipideve në serum është gjetja e rastësishme dhe anomalitë e rëndësishme duhet të kërkojnë rishikimin, hetimin dhe mbikëqyrjen nga AeMC ose AME në konsultim me autoritetin e liçencimit. (ii) Një akumulim i faktorëve të rrezikut (pirja e duhanit, historiku familjar, anomalitë e lipideve, hipertensionit etj.) duhet të kërkojë vlerësim kardiovaskular nga AeMC ose AME në konsultim me autoritetin e liçencimit. (2) Vlerësimi kardiovaskular (i) Raportimi EKG gjatë pushimit dhe stërvitjes duhet të jetë nga AME ose një specialist i akredituar.	AMC2 MED.B.010 Sistemi kardiovaskular (A) Ekzaminimet Elektrokardiografia EKG ushtrimore kur kërkohet si pjesë e një vlerësimi kardiovaskular duhet të jetë i kufizuar dhe i përfunduar në një minimum të Bruce Stage IV ose ekuivalent. (B) E përgjithshme (1)Vlerësimi i faktorit të rrezikut kardiovaskular Një akumulim i faktorëve të rrezikut (pirja e duhanit, historiku familjar, anomalitë e lipideve, hipertensionit, etj.) kërkon vlerësim kardiovaskular. (2) Vlerësimi kardiovaskular Raportimi EKG gjatë pushimit dhe stërvitjes duhet të jetë nga AME ose një specialist i akredituar. (c) Sëmundjet arteriale periferike Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet për një aplikant me sëmundje arteriale periferike ose pas operacionit për sëmundje arteriale periferike, me kusht që të
--	---	---

Data e lëshimit: 24/10/2019

Rishikimi Nr: 00

Faqe: 44 nga 158



Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

rinovimin pas moshës 65 vjeç dhe çdo 4 vjet më pas.

(4) Për një çertifikatë mjekësore të klasës 1, vlerësimi i lipideve të serumit, duke përfshirë kolesterolin, kërkohet në ekzaminimin fillestar dhe në ekzaminimin e parë pasi të ketë arritur mosha 40 vjeç.

(b) Sistemi kardiovaskular – Të Përgjithshme

(1) Klasifikohen si të papërshtatshëm të gjithë aplikantët për çertifikatë mjekësore të klasës 1, të cilët vuajnë nga ndonjë prej kushteve të mëposhtme mjekësore:

(i) aneurizmi të aortës së krahërorit apo aortës abdominale mbi-veshko, para operacionit;

(ii) anomalitë e rënda funksionale të ndonjë prej valvulave të zemrës;

(iii) transplant të zemrës ose të zemrës/mushkërive.

(iv) kardiomiopati hipertrofike simptomatike.

(2) Para shqyrtimit të mëtejshëm të aplikimit të tyre, aplikantët për çertifikatë mjekësore të klasës 1 me një historik mjekësor të

(ii) Vlerësimi i zgjeruar kardiovaskular duhet të ndërmerret në një AeMC ose mund t'i delegohet një kardiologu.

(b) Sëmundje arteriale periferike
Nëse nuk ka dëmtime të rëndësishme funksionale, një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nga autoriteti licencues, me kusht që:

(1) aplikantët pa simptoma të sëmundjes së arteries koronare kanë zvogëluar ndonjë faktor të rrezikut të enëve të gjakut në një nivel të duhur;

(2) aplikantët duhet të jenë në trajtimin e pranueshëm të parandalimit dytësor;

(3) EKG ushtrimore është e kënaqshme. Mund të kërkohen teste të mëtejshme të cilat nuk duhet të tregojnë prova të ishemi së miokardiale ose stenoze të rëndësishme të arteries koronare.

(d) Aneurizmi i aortës

(1) Aplikantët me aneurizëm të aortës barkut

mos ketë dëmtim domethënës funksional, çdo faktor rreziku vaskular është zvogëluar në një nivel të përshtatshëm, aplikanti merr trajtim të pranueshëm të parandalimit dytësor dhe nuk ka dëshmi të ishemi së miokardiale.

(d) Aneurizmi i aortës

(1) Aplikantët me aneurizëm të aortës së krahërorit ose të barkut mund të vlerësohen si të përshtatshëm, duke iu nënshtruar vlerësimit të kënaqshëm kardiologjik dhe ndjekjes së rregullt.

(2) Aplikantët mund të vlerësohen si të përshtatshëm pas operacionit për një aneurizëm aortal të krahërorit ose të barkut, duke iu nënshtruar vlerësimit kardiologjik të kënaqshëm për të përjashtuar praninë e sëmundjes së arteries koronare.

(e) Anomalitë e valvulave kardiake

(1) Aplikantët me murmurime kardiake të panjohura më parë kërkojnë vlerësim të mëtejshëm kardiologjik.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

dokumentuar ose diagnozë të ndonjë prej kushteve të mëposhtme shëndetësore, i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues:

- (i) sëmundje periferike arteriale para ose pas operacionit;
- (ii) aneurisëm të aortës së krahavorit apo aortës abdominale mbi-veshkore, para ose pas operacionit;
- (iii) aneurisëm të aortës abdominale mbi-veshkore, para ose pas operacionit;
- (iv) anomalitë e valvulave kardiakale funksionalisht jo të rënda;
- (v) pas operacionit të valvulës kardiakale;
- (vi) anomalitë e perikardit, miokardit ose endokardiumit;
- (vii) anomalitë e lindura të zemrës, para ose pas operacionit korigjues;
- (viii) sinkopi vasovagale nga shkaqe të pasigurta;
- (ix) tromboza arteriale ose venoze;
- (x) emboli pulmonare;
- (xi) gjendja e anomalive kardiovaskulare që

infra-renale mund të vlerësohen si të përshtatshëm me një kufizim multi-pilot nga autoriteti liçencues. Skanimet ose teknikat e tjera të imazhit, sipas nevojës, duhet të përcaktohen nga autoriteti liçencues.

(2) Aplikantët mund të vlerësohen si të aftë nga autoriteti liçencues pas operacionit për një aneurizëm aortal infra-renal me një kufizim multi-pilot në rivalidimin nëse tensioni i gjakut dhe vlerësimi kardiovaskular janë të kënaqshëm. Duhet të kërkohet një rishikim i rregullt kardiologjik.

(e) Anomalitë e valvulave kardiake

(1) Aplikantët me murmurime kardiake të panjohura paraprakisht duhet t'i nënshtrohen vlerësimit nga një kardiolog dhe vlerësimit nga autoriteti liçencues. Nëse konsiderohet i rëndësishëm, hetimi i mëtejshëm duhet të përfshijë të paktën 2D Doppler ekokardiografi ose një imazh të njëjtë.

(2) Aplikantët me anomali të vogla të valvulave kardiake mund të vlerësohen si të

(2) Aplikantët me anomalitë e vogla të valvulave kardiake mund të vlerësohen si të përshtatshëm.

(f) Kirurgjia valvulare

(1) Aplikantët që kanë pësuar zëvendësimin ose riparimin e valvulave kardiake mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse funksionet kardiake pas operacionit dhe hetimet janë të kënaqshme dhe nuk nevojiten antikoagulantë.

(2) Kur është e nevojshme antikoagulimi pas operacionit valvul, mund të konsiderohet një vlerësim i përshtatshëm me një kufizim OSL ose OPL pas rishikimit kardiologjik. Rishikimi duhet të tregojë se antikoagulimi është i qëndrueshëm. Antikoagulimi duhet të konsiderohet i qëndrueshëm nëse brenda 6 muajve të fundit janë dokumentuar të paktën 5 vlera INR, prej të cilave të paktën 4 janë brenda intervalit të synuar INR.

(g) Çrregullime tromboembolike

Tromboza arteriale ose venoze ose embolia pulmonare janë skualifikuese ndërsa



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

kërkon terapi sistemike me antikoagulante.
(3) Aplikantët për një çertifikatë mjekësore të klasës 2 me diagnozë të përcaktuar të një prej kushteve të specifikuara në pikat (1) dhe (2) vlerësohen nga një kardiolog para se të vlerësohen si të aftë për punë, në konsultim me vlerësuesin mjekësor të autoritetit liçencues.

(4) Aplikantët me çrregullime të ndryshme kardiake nga ato të specifikuara në pikat (1) dhe (2) mund të vlerësohen si të aftë për punë, duke iu nënshtruar një vlerësimi të imtësishëm kardiologjik

(c) Tensioni i Gjakut

(1) Tensioni i gjakut të çdo aplikanti duhet të regjistrohet në çdo ekzaminim.

(2) Aplikantët të cilët nuk e kanë tensionin e gjakut brenda kufijve normalë i nënshtrohen analizave të mëtejshme në lidhje me gjendjen kardiovaskulare dhe mjekimet, me qëllim që të përcaktohet nëse ata duhet të klasifikohen si të papërshtatshëm në përputhje me pikat 3 dhe 4.

përshtatshëm nga autoriteti liçencues. Aplikantët me anomali të konsiderueshme të ndonjë prej valvulave të zemrës duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(3) Sëmundja e valvulës aortale

(4)(i) Aplikantët me një valvul aortale të dyfishtë mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse nuk demonstron ndonjë anomali tjetër kardiak ose aortale. Ndjekja me ekokardiografi, sipas nevojës, duhet të përcaktohet nga autoriteti liçencues.

(5) (ii) Aplikantët me stenoze aortale kërkojnë rishikim të autoritetit liçencues. Funksioni i ventrikulit të majtë duhet të jetë i paprekur. Një histori e embolizmit sistematik ose dilatimi i rëndësishëm i aortës torakale është skualifikues. Ata me një gradient të presionit mesatar deri në 20 mmHg mund të vlerësohen si të përshtatshëm. Ata me gradient të presionit mesatar mbi 20 mmHg por jo më të madh se 40 mmHg mund të vlerësohen si të përshtatshëm me një kufizim me shumë pilot. Një gradient mesatar i presionit deri në 50

antikoagulimi është duke u përdorur si trajtim. Pas 6 muajsh antikoagulimi të qëndrueshëm si profilaksi, një vlerësim i përshtatshëm me një kufizim OSL ose OPL mund të merret parasysh pas shqyrtimit në konsultim me autoritetin e liçencimit. Antikoagulimi duhet të konsiderohet i qëndrueshëm nëse brenda 6 muajve të fundit janë dokumentuar të paktën 5 vlera INR, prej të cilave të paktën 4 janë brenda intervalit të synuar INR. Embolat pulmonare duhet të kërkojnë vlerësim të plotë.

(h) Çrregullime të tjera kardiake

(1) Aplikantët me abnormalitet primar ose sekondar të perikardit, miokardit ose endokardit mund të vlerësohen si të papërshtatshëm në pritje të një vlerësimi të kënaqshëm kardiologjik.

Aplikantët me një abnormalitet kongenital të zemrës, përfshirë ata që kanë pësuar korrigjim kirurgjikal, mund të vlerësohen si të përshtatshëm, subjekt i një vlerësimi të kënaqshëm kardiologjik. Ndjekja kardiologjike



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(3) Klasifikohen si të papërshtatshëm të gjithë aplikantët për çertifikatë mjekësore të klasës 1, të cilët vuajnë nga ndonjë prej kushteve të mëposhtme mjekësore:

(i) hipotension simptomatik;

(ii) tensioni i gjakut i cili në momentin e ekzaminimit vazhdimisht tejkalon normën prej 160 systolic mmHg dhe/ose 95 mmHg diastolic, me ose pa trajtim;

(4) Aplikantët të cilët kanë filluar përdorimin e mjekimeve për kontrollin e tensionit të gjakut klasifikohen si të papërshtatshëm deri në momentin që të përcaktohet mungesa e efekteve anësore të konsiderueshme.

(d) Sëmundje të Arterieve Koronare

(1) Para se të shqyrtohen më tej aplikimet e tyre, aplikantët që aplikojnë për një çertifikatë mjekësore të klasës 1, të cilët vuajnë nga ndonjë prej kushteve të mëposhtme mjekësore, i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues dhe i nënshtrohen vlerësimit kardiologjik për të përjashtuar isheminë miokardiale:

mmHg mund të jetë i pranueshëm. Ndjekja me ekokardiografi 2D Doppler, sipas nevojës, duhet të përcaktohet nga autoriteti liçencues. Mund të përdoren teknika të matjes alternative me vlera ekuivalente.

(6) (iii) Aplikantët me regurgitim të parëndësishëm të aortës mund të vlerësohen si të përshtatshëm. Një shkallë më e madhe e regurgitimit aortal duhet të kërkojë një kufizim shumë-pilot. Nuk duhet të ketë anomali të dukshme të aortës ngjithëse në ekokardiografi 2D Doppler. Ndjekja, sipas nevojës, duhet të përcaktohet nga autoriteti liçencues.

(7) Sëmundje e valvulës mitrale

(8) (i) Aplikantët asimptomatikë me një sistem të izoluar mes-systolic

(9) Klikimi për shkak të prolapsit të mitrës mund të vlerësohet si i përshtatshëm.

(ii) Aplikantët me stenoze mitrale reumatike normalisht duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(iii) Aplikantët me regurgitim të pakomplikuar mund të vlerësohen si të përshtatshëm.

mund të jetë e nevojshme dhe duhet të përcaktohet në konsultim me autoritetin e liçencimit.

(l) Sinkopa / Të fiktit

Aplikantët me një histori të sinkopës përsëritëse vazovagale mund të vlerësohen si të aftë pas një periudhe 6-mujore pa përsëritje, me kusht që vlerësimi kardiologjik të jetë i kënaqshëm. Mund të kërkohej shqyrtimi neurologjik.

(j) Presioni i gjakut

(1) Kur presioni i gjakut në ekzaminim vazhdimisht tejkalon 160 mmHg sistolik dhe / ose 95 mmHg diastolik, me ose pa trajtim, aplikanti duhet të vlerësohet i papërshtatshëm.

(2) Diagnoza e hipertensionit kërkon shqyrtimin e faktorëve të tjerë të mundshëm të rrezikut të enëve të gjakut.

(3) Aplikantët me hipotension simptomatik duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(4) Trajtimi antihipertensive duhet të jetë në përputhje me sigurinë e fluturimit.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(i) dyshim për ishemi miokardiak; (ii) sëmundje minore asimptomatike koronare arteriale që nuk kërkojnë trajtim anti-anginal. (2) Para se të shqyrtohen më tej aplikimet e tyre, aplikantët që aplikojnë për një çertifikatë mjekësore të klasës 2, të cilët vuajnë nga ndonjë prej kushteve mjekësore të përcaktuara në pikën (1), i nënshtrohen vlerësimeve të imtësishme kardiologjike. (3) Klasifikohen si të papërshtatshëm aplikantët, të cilët vuajnë nga ndonjë prej kushteve të mëposhtme mjekësore: (i) ishemi miokardiak; (ii) sëmundje simptomatike të arteries koronare; (iii) simptomat e sëmundjes së arteries koronare të kontrolluara me mjekim. (4) Klasifikohen si të papërshtatshëm aplikantët që aplikojnë për herë të parë për lëshimin e çertifikatës mjekësore të klasës 1 që kanë një historik ose diagnozë mjekësore të njërës prej kushteve të mëposhtme mjekësore:	Shqyrtimi periodik kardiologjik duhet të përcaktohet nga autoriteti i licencës. (iv) Aplikantët me regurgitim mitral të pakomplikuara mund të konsiderohen si të përshtatshëm me një kufizim OML, nëse ekokardiograma 2D Doppler demonstroi përmasa të kënaqshme ventrikulare të majtë dhe funksioni i kënaqshëm i miokardit është konfirmuar nga elektrokardiografia ushtrimore. Duhet të kërkohej rishikimi periodik kardiologjik, siç përcaktohet nga autoriteti i licencës. (v) Aplikantët me dëshmi të mbingarkimit të volumit të ventrikulit të majtë të demonstruar nga rritja e diametrit ventrikular të majtë në fund-diastolik ose dëshmi të dëmtimit sistolik duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. (f) Kirurgjia valvulare Aplikantët me zëvendësim / riparim të valvulave kardiakë duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nga autoriteti i licencës në rastet si mëposhtë:	(5) Pas fillimit të ilaçeve për kontrollin e presionit të gjakut, aplikantët duhet të rivlerësohen për të verifikuar që trajtimi është në përputhje me ushtrimin e sigurt të privilegjeve të licencës së mbajtur. (k) Sëmundjet arterie koronare (1) Dhimbja gjoksi me shkak të pasigurt/të panjohur kërkon hetim të plotë. (2) Në sëmundjen e dyshuar asimptomatike të arterieve koronare, vlerësimi kardiologjik nuk duhet të tregojë simptoma/shenja të ishemisë së miokardit ose stenozës së rëndësishme të arteries koronare. (3) Pas një aksidenti kardiak ishemic ose revaskularizimi, aplikuesit pa simptoma duhet të kenë ulur çdo faktor të rrezikut të enëve të gjakut në një nivel të duhur. Ilaçet, kur përdoren për të kontrolluar anginen pectoris, nuk janë të pranueshme. Të gjithë aplikantët duhet të jenë në trajtim të pranueshëm të parandalimit sekondar. (i) Një angiogram koronar i marrë gjatë kohës ose gjatë periudhës së miokardit ishemic dhe
--	--	---

Data e lëshimit: 24/10/2019

Rishikimi Nr: 00

Faqe: 49 nga 158



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(i) ishemi miokardiake; (ii) infarkt miokardial; (iii) rivaskularizimi ose me stentimi për sëmundjen e arterieve koronare. (5) Para se të shqyrtohen më tej aplikimet e tyre, aplikantët që aplikojnë për një çertifikatë mjekësore të klasës 2, të cilët janë asimptomatikë ose që kanë pësuar një infarkt miokardial ose pas kirurgjisë për arteriet koronare, i nënshtrohen vlerësimit të imtësishëm kardiologjik, në konsultim me vlerësuesin mjekësor të autoritetit liçencues. Aplikantët për rivalidimin e një çertifikate mjekësore të klasës 1 i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues. (e) Çrregullimet e Ritmit/Përçueshmërisë (1) Klasifikohen si të papërshtatshëm aplikantët, të cilët vuajnë nga ndonjë prej kushteve të mëposhtme mjekësore: (i) sëmundje sinoatriale simptomatike; (ii) bllokim i plotë atrioventrikular; (iii) prolongim simptomatik QT; (iv) një sistem automatik i defibrilimit	(1) Riparimi i fletës mitrale për prolapsi është i pajtueshëm me një vlerësim të përshtatshëm, me kusht që hetimet postoperative të zbulojnë funksionin e kënaqshëm të ventrikulit të majtë pa dilation sistolik ose diastolik dhe jo më shumë se regurgitimi i vogël mitral. (2) Aplikantët asimptomatikë me një valvul indeve ose me një valvul mekanike të cilët, të paktën 6 muaj pas operacionit, nuk marrin medikamente kardiovaskulare mund të konsiderohen për një vlerësim të përshtatshëm me një kufizim OML nga autoriteti liçencues. Hetimet të cilat demonstrojnë konfigurimin dhe funksionin normal valvular dhe ventrikular duhet të kenë përfunduar siç tregohet nga: (i) një simptomë e kënaqshme EKG e kufizuar ushtrimore. Ekzaminimi i perfuzionit të miokardit / ekokardiografia e stresit duhet të kërkojë nëse EKG ushtrimore është e parregullt ose ndonjë sëmundje arterie koronare është demonstruar; (ii) një ekokardiogram 2D Doppler që tregon	një raport klinik të plotë dhe të detajuar të ngjarjes ishemike dhe të çdo procedure operative duhet të jetë në dispozicion të AME. (A) Nuk duhet të ketë stenoze më shumë se 50% në ndonjë enë të madhe të patrajtuar, në çdo venë ose arterie ose në vendin e një angioplastike / stent, përveç në një zone që i nënshtrohet një infarkti miokardi. Më shumë se dy stenoza midis 30% dhe 50% brenda pemës së enëve të gjakut nuk duhet të jenë të pranueshme. (B) E gjithë pema vaskulare koronare duhet të vlerësohet si e kënaqshme dhe vëmendje e veçantë duhet t'i kushtohet stenozeve të shumta dhe / ose revaskularizimeve të shumëfishta. (C) Një stenozë e patrajtuar më e madhe se 30% në arterinë koronare anësore të majtë kryesore ose proksimale majtas nuk duhet të jetë e pranueshme. (ii) Së paku 6 muaj nga aksidenti miokardit ishemik, duke përfshirë revaskularizimin, duhet të plotësohen/kryhen hetimet e
--	---	--



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

implantues; (v) stimulues kardiak ventikular kundër takikardisë. (2) Para se të shqyrtohen më tej aplikimet e tyre, aplikantët që aplikojnë për çertifikatat mjekësore të klasës 1 të cilët kanë shqetësime të konsiderueshme të ritmit ose përçueshmërisë kardiake, duke përfshirë pikat më poshtë, i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues: (i) çrregullimi i ritmit supraventrikular, duke përfshirë mosfunksionimin sinoatrial të ndërprerë ose të rregullt, fibrilim atrial dhe/ose vibrim dhe pauzë sinusale asimptomatike; (ii) bllokim i plotë i krahut të majtë; (iii) bllokim artrioventikular tipi i 2 Mobitz; (iv) takikardi komplekse e gjerë dhe/ose e ngushtë; (v) ngacmime të hershme ventrikulare; (vi) prolongim asimptomatik QT; (vii) modeli i Brugada në elektrokardiografi. (3) Para se të shqyrtohen më tej aplikimet e	asnjë zgjerim të rëndësishëm të dhomës selektive, një valvul indeve me ndryshim minimal strukturor dhe një rrjedhje normale të gjakut Doppler, dhe pa anomali strukturore ose funksionale të valvulave të tjera të zemrës. Shkurtimi i pjesshëm i ventrikulit të majtë duhet të jetë normal. Ndjekja me EKG ushtrimore dhe ekokardiografi 2D, sipas nevojës, duhet të përcaktohet nga autoriteti liçencues. (3) Kur antikoagulimi është i nevojshëm pas operacionit valvular, mund të konsiderohet një vlerësim i përshtatshëm me një kufizim me shumë pilot, pas shqyrtimit nga autoriteti liçencues. Rishikimi duhet të tregojë se antikoagulimi është i qëndrueshëm. Antikoagulimi duhet të konsiderohet i qëndrueshëm nëse brenda 6 muajve të fundit janë dokumentuar të paktën 5 vlera INR, prej të cilave të paktën 4 janë brenda intervalit të synuar INR. Shkalla e e synuar e INR duhet të përcaktohet nga tipi i operacionit të kryer. (g) Çrregullime trombo-embolike	mëposhtme (testet ekuivalente mund të zëvendësohen): (A) një EKG ushtrimore që nuk tregon as dëshmi të ishemi së miokardit as shqetësim ritmi; (B) një ekokardiogram që tregon funksionin e kënaqshëm të ventrikulit të majtë pa asnjë anomali të rëndësishme të lëvizjes së murit dhe një fraksion të kënaqshëm të ejektimit (hedhjes) ventikular të majtë prej 50% ose më shumë; (C) në rastet e angioplastikes / stenting, një skanim i perfuzionit të miokardit ose ekokardiogram stresi i cili nuk duhet të tregojë asnjë provë të ishemi së reversibile të miokardit. Nëse ka dyshime për revaskularizimin në infarkt të miokardit ose bypassin, duhet të kërkohet edhe një skanim i perfuzionit; (D) hetimet e mëtejshme, të tilla si një EKG 24 orëshe, mund të jenë të nevojshme për të vlerësuar rrezikun e ndonjë shqetësimi të rëndësishëm të ritmit.
---	--	--



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

tyre, aplikantët që aplikojnë për një çertifikatë mjekësore të klasës 2 të cilët kanë një nga kushtet shëndetësore të specifikuara në pikën (2), i nënshtrohen vlerësimeve të imtësishme kardiologjike, në konsultim me vlerësuesin mjekësor të autoritetit liçencues. (4) Aplikantët që vuajnë nga ndonjë prej kushteve të mëposhtme mjekësore klasifikohen si të aftë për punë pas vlerësimeve të kënaqshme kardiologjike dhe në mungesë të ndonjë anomalie tjetër: (i) bllokim i pjesshëm i krahut; (ii) bllokim i plotë i krahut të djathtë; (iii) devijim i vazhdueshëm i boshtit të majtë; (iv) bradikardi asimptomatike sinusale; (v) takikardi asimptomatike sinusale; (vi) ndërlikime uniforme të izoluara ektopike ventrikulare ose supra ventrikulare; (vii) bllokim artrioventikular i shkallës së parë; (viii) bllokim artrioventikular tipi 1 Mobidz. (5) Aplikantët me historik mjekësor të një prej kushteve të mëposhtme mjekësore i nënshtrohen vlerësimeve të imtësishme	Tromboza arteriale ose venoze ose embolia pulmonare janë skualifikuese ndërsa kur antikoagulimi është duke u përdorur si trajtim. Pas 6 muajsh antikoagulimi të qëndrueshëm si profilaksi, një vlerësim i përshtatshëm me kufizime me shumë pilot (OML) mund të merret parasysh pas shqyrtimit nga autoriteti liçencues. Antikoagulimi duhet të konsiderohet i qëndrueshëm nëse brenda 6 muajve të fundit janë dokumentuar të paktën 5 vlera INR, prej të cilave të paktën 4 janë brenda intervalit të synuar INR. Embolia pulmonare duhet të kërkojë vlerësim të plotë. Pas ndërprerjes së terapisë anti-koaguluese, për çdo indikacion, aplikantët duhet të kërkojnë shqyrtim nga autoriteti liçencues. (h) Çrregullime të tjera kardiake (1) Aplikantët me abnormalitet primar ose sekondar të perikardit, miokardit ose endokardit duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm	(iii) Vazhdimi periodik duhet të përfshijë rishikimin kardiologjik. Pas by-passit të anashkalimit të arteries koronare, një skanim i perfuzionit të miokardit (ose provë ekuivalente e kënaqshme) duhet të kryhet nëse ka ndonjë indikacion dhe në të gjitha rastet brenda pesë viteve nga procedura për një vlerësim të përshtatshëm pa një kufizim piloti të sigurisë. (B) Në të gjitha rastet, angiografia koronare duhet të konsiderohet në çdo kohë nëse simptomat, shenjat ose testet jo invazive tregojnë isheminë e miokardit. (iv) Përfundimi i suksesshëm i shqyrtimit gjashtëmujor ose pasues do të lejojë një vlerësim të përshtatshëm. Aplikantët mund të vlerësohen si të aftë me një kufizim piloti të sigurisë që kanë përfunduar me sukses vetëm një EKG ushtrimore. (4) Angina pectoris është skualifikuese, pa marrë parasysh nëse është hequr apo jo me ilaçe. (I) Ritmet dhe çrregullimet e përçueshmërisë
--	--	---



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

kardiovaskulare para se të klasifikohen si të aftë për punë:

(i) terapia e amputimit;

(ii) implanti i stimuluesit kardiak.

Aplikantët për çertifikatë mjekësore të klasës 1 i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit licencues. Aplikantët për çertifikatë mjekësore të klasës 2 vlerësohen në konsultim me vlerësuesin mjekësor të autoritetit licencues.

mund të konsiderohet nga autoriteti licencues pas zgjidhjes së plotë dhe vlerësimit kardiologjik të kënaqshëm, të cilat mund të përfshijnë ekokardiografi 2D Doppler, EKG ushtrimore dhe / ose imazheri miokardi, ekokardiografi stresi dhe EKG ambulatorë 24 orëshe. Angiografia koronare mund të kërkohet. Mund të kërkohet një rishikim i shpeshtë dhe një kufizim me shumë pilotë pas vlerësimit të përshtatshëm.

(2) Aplikantët me anomali të lindur të zemrës, përfshirë ata që kanë bërë korrigjim kirurgjikal, duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Aplikantët me anomali të vogla që janë funksionalisht të parëndësishme mund të vlerësohen si të përshtatshëm nga autoriteti licencues pas vlerësimit kardiologjik. Asnjë mjekim kardioaktiv nuk është i pranueshëm. Hetimet mund të përfshijnë ekokardiografi 2D Doppler, EKG ushtrimore dhe EKG ambulatorë 24 orëshe. Duhet të kërkohet një rishikim i rregullt kardiologjik.

(i) Sinkope/Të fiktit

Çdo ritëm domethënës ose çrregullim i përçueshmërisë duhet të kërkojë vlerësim kardiologjik dhe një ndjekje të përshtatshme përpara se të merret parasysh një vlerësim i përshtatshëm. Një kufizim OSL ose OPL duhet të konsiderohet si i përshtatshëm.

(1) Ablacioni

Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet si më poshtë:

Ablacioni i suksesshëm me kateter i nënshtrohet rishikimit kardiologjik të kënaqshëm të ndërmarrë në minimum 2 muaj pas ablacionit.

(2) Aritmia Supraventrikulare

(i) Aplikantët me shqetësim të konsiderueshëm të ritmit supraventrikular, duke përfshirë disfunkcionimin sinoatrial, qoftë të përhershëm apo të vendosur, mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse vlerësimi kardiologjik është i kënaqshëm.

(ii) Aplikantët me fibrilim atrial mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse vlerësimi kardiologjik është i kënaqshëm.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(1) Në raste të një episodi të veçantë të sinkopit vazovagal i cili mund të shpjegohet dhe është i përshtatshëm për sigurinë e fluturimit, mund të konsiderohet një vlerësim i përshtatshmërisë.

(2) Aplikantët me një histori të sinkopit të përsëritur të refleksit vazovagal duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nga autoriteti licencues pas një periudhe 6-mujore pa përsëritje, me kusht që vlerësimi kardilogjik të jetë i kënaqshëm. Një vlerësim i tillë duhet të përfshijë:

(i) një tregues të kënaqshëm të kufizuar EKG ushtrimore të çojë në Bruce Faza IV ose ekuivalent. Nëse EKG ushtrimore është e parregullt, duhet të kërkohet imazheria e perfuzionit miokardit / ekokardiografi stresi;

(ii) një ekokardiogram 2D Doppler që nuk tregon zgjerimin e dhomës selektive të rëndësishme, as anomalitë strukturore ose funksionale të zemrës, valvulave ose miokardit;

(iii) Aplikantët me sinus asimptomatike ndalen deri në 2,5 sekonda në elektrokardiografinë e pushimit mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse vlerësimi kardilogjik është i kënaqshëm.

(3) Blllok i zemrës

(i) Aplikantët me shkallën e parë dhe bllokun AV 1 të tipit Mobitz mund të vlerësohen si të përshtatshëm.

(ii) Aplikantët me bllokun AV Mobitz tip 2 mund të vlerësohen si të përshtatshëm në mungesë të sëmundjes së indeve përçuese.

(4) Blloku i plotë i degës së djathtë

Aplikantët me bllok të degës së plotë të djathtë mund të vlerësohen si të përshtatshëm për vlerësimin e kënaqshëm kardilogjik.

(5) Blloku i plotë i degës së majtë

Aplikantët me bllok të degës së plotë të majtë të bllokut mund të vlerësohen si të përshtatshëm, subjekt i një vlerësimi të kënaqshëm kardilogjik.

(6) Para-ngacmimi ventrikular

Aplikantët asimptomatikë me para-ngacmim



Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(iii) një regjistrim EKG ambulator 24-orësh që nuk tregon ndonjë çrregullim të përçueshmërisë, çrregullim kompleksi ose i qëndrueshëm i ritmit ose dëshmi e ishemisë miokardiale.

(3) Mund të kërkohet një test Tilt i kryer në një protokoll standard që nuk tregon ndonjë dëshmi të mos-stabilitetit vasomotor.

(4) Duhet të kërkohet rishikim neurologjik.

(5) Duhet të kërkohet një kufizim me shumë pilotë (OML) derisa të ketë kaluar një periudhë 5 vjeçare pa përsëritje. Autoriteti licencues mund të përcaktojë një periudhë më të shkurtër ose më të gjatë kufizimi me shumë pilot, sipas rrethanave individuale të rastit.

(6) Aplikantët që kanë përjetuar humbje të ndërgjegjjes pa paralajmërim të dukshëm duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(j) Presioni i gjakut

(1) Diagnoza e hipertensionit duhet të kërkojë rishikim kardiovaskular për të përfshirë faktorët e mundshëm të rrezikut të enëve të gjakut.

ventrikular mund të vlerësohen si të aftë subjekt i vlerësimit kardiologjik të kënaqshëm.

(7) Stimuluesi kardial

Aplikantët me një stimulues kardial subendokardial mund të vlerësohen si të përshtatshëm jo më shpejt se 3 muaj pas futjes:

(i) nuk ka kushte tjetër skualifikimi;

(ii) përdoret një sistem bipolar, i programuar në mënyrë bipolare pa ndryshim automatik modaliteti të pajisjes;

(iii) aplikuesi nuk është i varur nga stimuluesit kardial; dhe

(iv) aplikanti ka një ndjekje të rregullt, duke përfshirë një kontroll të stimuluesit.



Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(2) Trajtimi antihipertensiv duhet të bihet dakord me autoritetin liçencues. Medikamentet e pranueshme mund të përfshijnë:

- (i) agjentët diuretikë jo-të unazës së nefronit;
- (ii) frenuesit ACE;
- (iii) agjentët bllokues të angiotensin II / AT1 (sartanët);
- (iv) agjentët e bllokimit të ngadalshëm të kanalit të kalciumit
- (v) disa agjentë beta-bllokues (zakonisht hidrofilikë

(3) Pas fillimit të ilaçeve për kontrollin e presionit të gjakut, aplikantët duhet të rivlerësohen për të verifikuar që trajtimi është në përputhje me ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës së mbajtur.

(k) Sëmundja arterieve koronare

(1) Dhimbja e krahavorit me shkak të pasigurt duhet të kërkojë hetim të plotë. Aplikantët me Angina Pectoris do të vlerësohen si të papërshtatshëm, edhe në rastet kur janë lehtësuar nga mjekimet.



Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(2) Në sëmundjet e dyshuara asimptomatike të arterieve koronare duhet të kërkohet elektrokardiografia ushtrimore. Mund të kërkohen teste të mëtejshme, të cilat nuk duhet të tregojnë prova të ishemië miokardiale ose stenoze të rëndësishme të arteries koronare.

(3) Aplikantët me dëshmi të ishemië miokardit të shkaktuar nga stërvitja duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(4) Pas një ngjarjeje kardiake ishemië, duke përfshirë revaskularizimin, aplikantët pa simptoma duhet të kenë ulur çdo faktor të rrezikut të enëve të gjakut në një nivel të duhur. Mjekimi, kur përdoret për të kontrolluar simptomat kardiake, nuk është i pranueshëm. Të gjithë aplikantët duhet të jenë në trajtim të pranueshëm të parandalimit sekondar.

(i) Një angiogram koronar i marrë gjatë kohës ose gjatë periudhës së miokardit ishemië dhe një raport i plotë dhe i detajuar klinik të ngjarjes ishemië dhe të çdo procedure



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

operative duhet të jetë në dispozicion të autoritetit liçencues:

(A) nuk duhet të ketë stenoze më shumë se 50% në çdo ene gjaku të patrajtuar të madhe, në çdo venë ose arterie, ose në vendin e angioplastikes / stentit, përveç në një ene gjaku që i nënshtrohet një infarkti miokardi. Më shumë se dy stenoze midis 30% dhe 50% brenda pemës së enëve të gjakut nuk duhet të jenë të pranueshme;

(B) gjithë pema koronare vaskulare duhet të vlerësohet si e kënaqshme nga një kardiolog, dhe vëmendje e veçantë duhet t'i kushtohet stenzave të shumta dhe / ose revaskularizimeve të shumta;

(C) Aplikantët me një stenoze të patrajtuar më të madhe se 30% në arterin koronar të anës së majtë kryesore ose proksimale të majtë duhet të vlerësohen si jo të përshtatshëm.

(ii) Së paku 6 muaj nga ngjarja e miokardit ishemik, përfshirë revaskularizimin, duhet të kryhen hetimet e mëposhtme (mund të zëvendësohen teste ekuivalente):



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(A) një EKG ushtrimore që nuk tregon as dëshmi të ishemi së miokardi, as ritëm ose çrregullim të përçueshmërisë;
(B) një ekokardiogram që tregon funksionin e kënaqshëm të ventrikulit të majtë pa asnjë anomali të rëndësishme të lëvizjes së murit (si diskinesia ose akinesia) dhe një pjesë ejeksioni ventrikular majtë prej 50% ose më shumë;
(C) në rastet e angioplastikës / stentimit, një skanimi të perfuzionit miokardi ose ekokardiogram stresi, i cili nuk duhet të tregojë prova të ishemi së reversibile të miokardit. Nëse ka ndonjë dyshim rreth perfuzionit të miokardit në raste të tjera (infarkt ose by-pass anashkalues një skanim përfundimtar gjithashtu duhet të kërkohet;
(D) hetimet e mëtejshme, të tilla si ECG 24 orëshe, mund të jenë të nevojshme për të vlerësuar rrezikun e ndonjë shqetësimi të rëndësishëm ritmi.
(iii) Ndjekja duhet të jetë çdo vit (ose më shpesh, nëse është e nevojshme) për të siguruar që nuk ka përkeqësim të gjendjes



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

kardiovaskulare. Ajo duhet të përfshijë një rishikim nga një kardiolog, EKG ushtrimore dhe vlerësim të rrezikut kardiovaskular. Hetimet shtesë mund të kërkohen nga autoriteti liçencues.

(A) Pas by-passit të venave / të arteries koronare duhet të kryhet skanimi i perfuzionit të miokardit ose një test ekuivalent nëse ka ndonjë indikacion dhe në të gjitha rastet brenda 5 viteve nga procedura.

(B) Në të gjitha rastet, angiografia koronare duhet të konsiderohet në çdo kohë nëse simptomat, shenjat ose testet jo invazive tregojnë isheminë miokardit.

(iv) Përfundimi i suksesshëm i shqyrtimit 6-mujor ose të mëvonshëm do të lejojë një vlerësim të përshtatshëm me një kufizim me shumë pilot.(OML)

(I) Ritmet dhe çrregullimet e përçueshmërisë

(1) Aplikantët me ritëm domethënës ose çrregullim të përçueshmërisë duhet t'i nënshtrohen vlerësimit nga një kardiolog dhe ndjekja e duhur duhet të kryhet në intervale të



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

rregullta përpara se të konsiderohen të përshtatshëm me një OML, sipas nevojës. Një vlerësim i tillë duhet të përfshijë:

(i) EKG ushtrimore në protokollin Bruce ose ekuivalent. Faza Bruce 4 duhet të arrihet dhe nuk duhet të demonstrohet anomali e rëndësishme e ritmit apo përçueshmërisë, ose dëshmi të ishemisë miokardiale. Ndërprerja e ilaçeve kardiovaskulare para testit duhet bërë normalisht mund të kërkohet;

(ii) ECG ambulatorë 24-orëshe, e cila nuk duhet të demonstrojë ritëm të rëndësishëm ose çrregullim të përçueshmërisë;

(iii) Ekokardiogrami 2D Doppler i cili nuk duhet të tregojë zgjerim të rëndësishëm të dhomës selektive ose anomali të konsiderueshme strukturore ose funksionale, dhe një pjesë e ejeksionit ventrikular të majtë prej të paktën 50%.

Vlerësimi i mëtejshëm mund të përfshijë (mund të zëvendësohen testet ekuivalente):

(iv) Regjistrimin ECG 24-orësh të përsëritur sipas nevojës;



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(v) studimin elektrofiziologjik;
(vi) imazhe të perfuzionit miokardi;
(vii) imazhe të rezonancës magnetike kardiale (MRI);
(viii) angiogram koronare.
(2) Aplikantët me forma të shpeshta ose komplekse të komplekseve ektopike supra ventrikulare ose ventrikulare kërkojnë vlerësim të plotë kardiologjik.
(4) Ablacioni
Aplikantët të cilët kanë pësuar terapi ablacioni duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nga autoriteti liçencues pas ablacionit të suksesshëm dhe duhet të kërkojë një kufizim të shumë pilotëve (OML) për të paktën një vit, përveç nëse një studim elektrofiziologjik, i ndërmarrë së paku 2 muaj pas ablacionit, tregon rezultate të kënaqshme. Për ata, rezultati afatgjatë i të cilëve nuk mund të sigurohet nga testimi invaziv ose jo invaziv, mund të jetë e nevojshme një periudhë shtesë me kufizim dhe / ose vëzhgim me shumë pilotë



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(OML)

(5) Aritmia Supraventrikulare

Aplikantët me shqetësim të madh të ritmit supraventrikular, duke përfshirë mosfunksionimin sinoatrial, qoftë të përhershëm apo të vendosur, duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nga autoriteti liçencues nëse vlerësimi kardiologjik është i kënaqshëm.

(i) Fibrilacioni atrial

(A) Për aplikuesit fillestarë, një vlerësim i përshtatshëm duhet të kufizohet në ato me një episod të vetëm të aritmisë që konsiderohet nga autoriteti liçencues që nuk ka gjasa të përsëritet.

(B) Për rivlefshmërinë, aplikantët mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse vlerësimi kardiologjik është i kënaqshëm

(ii) Aplikantët me sinus asimptomatike që pushon deri në 2,5 sekonda në elektrokardiografinë e pushimit mund të



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

vlërësohen si të përshtatshëm nëse elektrokardiografia e stërvitjes, ekokardiografia dhe EKG ambulatorë 24 orë janë të kënaqshme.

(iii) Sëmundja sinusale simptomatike duhet të skualifikohet.

(6) Blloku Mobitz 2, bllok atrio-ventrikular

Aplikantët me bllokun AV të llojit Mobitz 2 duhet të kërkojnë vlerësim të plotë kardiologjik dhe mund të vlerësohen si të përshtatshëm në mungesë të sëmundjes së indeve përçuese distaleve.

(7) Blloku i plotë i degës së djathtë

(i) Aplikantët me bllok të plotë degës të djathtë duhet të kërkojnë vlerësim kardiologjik në prezantimin e parë. Do të konsiderohet një vlerësim i përshtatshëm nëse nuk ka patologji themelore

(ii) aplikuesit me bllok bisfascicular mund të vlerësohen si të përshtatshëm me një OML pas një vlerësimi kardiologjik të kënaqshëm. OML mund të konsiderohet për t'u hequr nëse studimi elektrofiziologjik tregon jo-infra-



Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

Hissian bllok, ose nëse është kryer një survejim i kënaqshëm 3-vjeçar.

(8) Blloku i plotë i degës së majtë

(i) Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas një vlerësimi kardilogjik dhe një periudhe 3-vjeçare me një OML, si dhe pa OML pas 3 viteve të survejimit dhe të vlerësimeve të kënaqshme kardilogjike

(ii) Hetimi i arterieve koronare është i domosdoshëm për aplikantët mbi moshën 40 vjeç.

(9) Para-ngacmimi ventrikular

(i) Aplikuesit fillestarë asimptomatikë me pre-ngacmim mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse një studim elektrofiziologjik, përfshirë stimulimin adekuat autonom të nxitur nga droga, nuk zbulon asnjë takikardi të re-hyrjes të induktueshme dhe ekzistenca e rrugëve të shumëfishta përjashtohet

(ii) Aplikantët asimptomatikë me para-ngacmim mund të vlerësohen si të përshtatshëm në rivalidim me limitime sipas



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

rastit. Limitimet mund të mos jenë të domosdoshme nëse një studim elektrofiziologjik, përfshirë stimulimin adekuat autonom të nxitur nga droga, nuk zbulon asnjë takikardi të re-hyrjes të induktueshme dhe ekzistenca e rrugëve të shumëfishta përjashtohet.

(10) Pacemaker(Stimulues elektrik i zemrës)

Aplikantët me një stimulues kardial subendokardial duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet në rivlerësim nga autoriteti liçencues jo më shpejt se 3 muaj pas futjes dhe duhet të kërkojë:

- (i) nuk ka asnjë kusht tjetër përjashtues;
- (ii) të jetë përdorur një sistem bipolar, i programuar në mënyrë bipolare pa ndryshim automatik modaliteti të pajisjes;
- (iii) që aplikuesi nuk është i varur nga pacemakeri;dhe
- (iv) aplikanti është ndjekur rregullisht, prej se paku çdo 12 muaj duke përfshirë një kontroll të pacemakerit

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

	(11) Zgjatja e QT Aplikantët me zgjatje të QT asimptomatike mund të konsiderohen të përshtatshëm me një OML, nëse vlerësimi kardilogjik është i kënaqshëm (12) Brugada pattern dhe elektrokardiografia Aplikantët me Brugada pattern tipi 1 duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Aplikantët me Tipin 2 ose Tipin 3 mund të vlerësohen si të përshtatshëm, me limitime sipas rastit, në varësi të vlerësimit kardilogjik të kënaqshëm.	
MED.B.015 Sistemi respirator (a) Aplikantët me dëmtime të konsiderueshme të funksionit të mushkërive klasifikohen si të papërshtatshëm. Gjithsesi, ata mund të klasifikohen si të papërshtatshëm sapo funksioni i mushkërive të jetë rikuperuar dhe të jetë i kënaqshëm. (b) Aplikantët për çertifikatat mjekësore të klasës 1 janë të detyruar t'i nënshtrohen analizave funksionale dhe morfologjike të mushkërive në ekzaminimin fillestar dhe kur kërkohet nga ana klinike.	AMC1 MED.B.015 Sistemi i frymëmarrjes (A) Ekzaminimet (1) Spirometria Ekzaminimi spirometrik kërkohet për ekzaminimin fillestar. Një raport FEV1 / FVC më pak se 70% në ekzaminimin fillestar duhet të kërkojë vlerësimin nga një specialist i sëmundjeve të frymëmarrjes. (2) Radiografia e gjoksit Radiografia e gjoksit të poshtëm / anterior mund të kërkojë në testet fillestare, ripërtëritëse kur kërkohet në baza klinike ose	AMC2 MED.B.015 Sistemi i frymëmarrjes (a) Radiografia e gjoksit Radiografia e gjoksit të poshtëm / anterior mund të kërkojë nëse kërkohet në baza klinike. (b) Sëmundjet kronike obstruktive të rrugëve të frymëmarrjes Aplikantët me vetëm një dëmtim të vogël të funksionit pulmonar mund të vlerësohen si të përshtatshëm. (C) Astma Aplikantët me astmë mund të vlerësohen si të



Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(c) Aplikantët për çertifikatat mjekësore të klasës 1 janë të detyruar t'i nënshtrohen analizave funksionale dhe morfologjike të mushkërive kur kërkohet nga ana klinike.

(d) Aplikantët me historik mjekësor ose diagnozë të një prej kushteve të mëposhtme mjekësore i nënshtrohen analizave respiratore me një rezultat të kënaqshëm para se të klasifikohen si të papërshtatshëm :

- (1) astma që ka nevojë për mjekime;
- (2) sëmundje inflamatore aktive të sistemit respirator;
- (3) sarkoidoza aktive;
- (4) pneumotoraks;
- (5) sindroma e apnesë në gjumë;
- (6) kirurgjia kryesore e toraksit;
- (7) pneumonektomi;
- (8) sëmundje kronike obstruktive të mushkërive. Para se të shqyrtohen më tej aplikimet e tyre, aplikantët me diagnozë të përcaktuar të një prej kushteve mjekësore të specifikuara në pikat (3) dhe (5) i nënshtrohen vlerësimeve të imtësishme

epidemiologjike.

(b) sëmundjet kronike obstruktive të rrugëve të frymëmarrjes

Aplikantët me sëmundje kronike obstruktive të rrugëve të frymëmarrjes duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Aplikantët me dëmtime të vogla të funksionit të tyre pulmonar mund të vlerësohen si të përshtatshëm.

(C) Astma

Aplikantët me astmë që kërkojnë ilaçe ose përjetojnë kriza të përsëritura të astmës mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse astma konsiderohet e qëndrueshme me testet e duhura të funksionit pulmonar dhe medikamentet janë në përputhje me sigurinë e fluturimit. Steroidet sistemike duhen vlerësuar si të papërshtatshëm

(d) Sëmundja inflamatore

Për aplikantët me sëmundje aktive inflamatore të sistemit të frymëmarrjes mund të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm kur gjendja të zgjidhet pa pasoja dhe nuk kërkohet mjekim.

përshtatshëm nëse astma konsiderohet e qëndrueshme me teste të kënaqshme të funksionit të mushkërive dhe medikamentet janë në përputhje me sigurinë e fluturimit. Steroidet sistemike duhet të jenë skualifikues.

(d) Sëmundjet inflamatore

Aplikantët me sëmundje inflamatore aktive të sistemit të frymëmarrjes duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm në pritje të zgjidhjes së gjendjes.

Sarkoidosis

(1) Aplikantët me sarkoidozë aktive duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Hetimi duhet të ndërmerret në lidhje me mundësinë e përfshirjes sistematike. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet sapo sëmundja të jetë joaktive.

(2) Aplikantët me sarkoidoze kardiake duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(F) Pneumotoraksi

(1) Aplikantët me pneumotoraks spontan duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të merret



Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

kardiologjike.

(e) Vlerësimi aero-mjekësor

(1) Aplikantët për çertifikatat mjekësore të klasës 1, të cilët vuajnë nga ndonjë prej kushteve mjekësore të specifikuar në pikën (d), i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues.

(2) Aplikantët për çertifikatat mjekësore të klasës 2, të cilët vuajnë nga ndonjë prej kushteve mjekësore të specifikuar në pikën (d), vlerësohen në konsultim me vlerësuesin mjekësor të autoritetit liçencues.

(f) Aplikantët për çertifikatat mjekësore të klasës 1 të cilët u janë nënshtruar pneumonektonomisë klasifikohen si të papërshtatshëm .

(e) Sarkoidosis

(1) Aplikantët me sarkoidozë aktive duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Hetimi duhet të ndërmerret në lidhje me mundësinë e përfshirjes sistemike, veçanërisht kardiake. Një vlerësim i përshtatshëm mund të merret në konsideratë nëse nuk kërkohen ilaçe dhe sëmundja është hetuar dhe është treguar e kufizuar në limfadenopati hilare dhe joaktive.

(2) Aplikantët me sarkoidozë kardiake duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(f) Pneumotoraksia

(1) Aplikantët me pneumotoraks spontan duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të merret parasysh nëse vlerësimi respirator është i kënaqshëm:

- (i) 1 vit pas rikuperimit të plotë nga një pneumotoraks i vetëm spontan;
- (ii) në rivlerësim, 6 javë pas shërimit të plotë nga një pneumotoraks i vetëm spontan, me një kufizim me shumë pilot;
- (iii) pas ndërhyrjes kirurgjike në rastin e një

parasysh nëse vlerësimi i frymëmarrjes është i kënaqshëm gjashtë javë pas rikuperimit të plotë nga një pneumotoraks i vetëm spontan ose pas shërimit nga ndërhyrja kirurgjike në rastin e trajtimit për një pneumotoraks përsëritës.

(2) Një vlerësim i përshtatshëm pas shërimit të plotë nga një pneumotoraks traumatik si rezultat i një aksidenti ose dëmtimi mund të jetë i pranueshëm sapo të demonstrohet absorbimi i plotë i pneumotoraksit.

(g) Kirurgjia torakale

Aplikantët që kërkojnë kirurgji të krahëorit duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm derisa efektet e operacionit nuk kanë më gjasa të ndërhyjnë në ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës së aplikueshme.

(h) Sindromi i apneas së gjumit

Sindromi i apneas së gjumit / çrregullimi i gjumit; Aplikantët me sindromë apnea të gjumit të trajtuar në mënyrë jo të kënaqshme duhet të vlerësohen si të paafte.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

pneumothoraksi të përsëritur me kusht që ka shërim të kënaqshëm.

(2) Aplikantët me pneumotoraks spontan të përsëritur që nuk është trajtuar kirurgjikisht janë të papërshtatshëm.

(3) Një vlerësim i përshtatshëm pas shërimit të plotë nga një pneumotoraks traumatik si rezultat i një aksidenti ose dëmtimi mund të jetë i pranueshëm pasi të jetë demonstruar absorbimi i plotë i pneumotoraksit.

(g) Kirurgjia torakale

(1) Aplikantët që kërkojnë operacione të rënda të krahërorit duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm deri në kohën kur shërimi është i plotë, aplikanti është asimptomatik dhe risku i komplikacioneve sekondare është minimal.

(2) Një vlerësim i përshtatshëm pas operacionit të vogël në gjoks mund të konsiderohet nga autoriteti licencues pas rikuperimit të kënaqshëm dhe vlerësimit të plotë të frymëmarrjes.

(h) Sindromi i apneas gjumit / çrregullimi i



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

	gjumit Aplikantët me sindromë apnea të gjumit të trajtuar në mënyrë jo të kënaqshme duhet të vlerësohen si të paaftë.	
MED.B.020 Sistemi Tretës (a) Aplikantët që kanë vuajtur pasoja të sëmundjes ose ndërhyrjes kirurgjike në çdo pjesë të traktit të tretjes ose në adneksë, që mund të shkaktojë paaftësi gjatë fluturimit, në veçanti çdo pengesë të shkaktuar për shkak të shtrëngimit ose kompresimit, klasifikohen si të papërshtatshëm . (b) Aplikantët të cilët vuajnë nga hernie që mund të shkaktojë simptoma të paaftësisë klasifikohen si të papërshtatshëm . (c) Aplikantët që vuajnë nga ndonjë prej çrregullimeve të mëposhtme të sistemit gastrointestinal mund të klasifikohen si të papërshtatshëm pas një vlerësimi të imtësishëm gastrointestinal pas trajtimit me sukses ose shërimit të plotë pas kirurgjisë: (1) çrregullime të përsëritura dispeptike	AMC1 MED.B.020 Sistemi i tretjes (a) Varicet ezofageale Aplikantët me varce ezofageale duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. (b) Pankreatitis Aplikantët me pankreatiti duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm në pritje të rivlerësimit. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse shkakua hiqet. (c) Gurët e tëmthit (1) Aplikantët me një gur të vetëm asimptomatik të zbuluar rastësisht mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse nuk mund të shkaktojnë paaftësi gjatë fluturimit. (2) Një aplikant me gurë në tëmth, asimptomatik mund të vlerësohet si i aftë me një kufizim (OML) (d) Sëmundja inflamatore e zorrëve	AMC2 MED.B.020 Sistemi i tretjes (a) Varicet ezofageale Aplikantët me varice ezofageale duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. (B) Pankreatiti Aplikantët me pankreatiti duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm në pritje të shërimit të kënaqshëm. (a) Gurët e tëmthit (1) Aplikantët me një gur të vetëm asimptomatik ose gurët në tëmth asimptomatik mund të vlerësohen si të përshtatshëm. (2) Aplikantët me simptoma të gurëve të tëmthit të vetëm ose të shumëfishtë duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas

Data e lëshimit: 24/10/2019

Rishikimi Nr: 00

Faqe: 71 nga 158



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

që kanë nevojë për mjekim; (2) pankreatit; (3) gurët simptomatik në tëmth; (4) diagnozë klinike ose historik i dokumentuar i sëmundjes kronike inflamatore të zorrëve; (5) pas ndërhyrjes kirurgjikale në traktin tretës ose në adneksin e tij, duke përfshirë edhe kirurgjinë me prerje të plotë ose të pjesshme apo devijim të ndonjë prej organeve; (d) Vlerësimi aero-mjekësor (1) Aplikantët për çertifikatat mjekësore të klasës 1 me diagnozën e ndonjë prej kushteve mjekësore të përcaktuara në pikat (2), (4) dhe (5) të pikës (c), i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues. (2) Aftësia për punë e aplikantëve që aplikojnë për një çertifikatë mjekësore të klasës 2 me diagnozën e kushteve mjekësore të përcaktuara në pikën (2) të pikës (c) vlerësohet duke u konsultuar me mjekun vlerësues të autoritetit liçencues.	Aplikantët me diagnozë të vendosur ose historik të sëmundjes inflamatore të zorrëve kronike duhet të vlerësohen si të përshtatshëm nëse sëmundja e zorrëve inflamatore është në remision të vendosur dhe të qëndrueshëm dhe se steroidet sistemike nuk kërkohen për kontrollin e tij. (e) Ulçera peptike Aplikantët me ulçerë peptike duhet të vlerësohen si të pa përshtatshëm në pritje të shërimit të plotë dhe shërimit të demonstruar. (f) Kirurgjia e barkut dhe trakti digjektiv Aplikantët që kanë kryer kirurgji abdominale për kushtet mjekësore të traktit digjektiv apo adneksat e tij, përfshirë prerjen apo ndryshimin e ndonjërit prej këtyre organeve ose hernias duhen vlerësuar si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse rimëkëmbja është e plotë, aplikanti është asimptomatik dhe ekziston vetëm një rrezik minimal i ndërlikimeve sekondare ose përsëritjes. (g) Sëmundja e mëlçisë	heqjes së gurëve të tëmthit. (d) Sëmundja inflamatore e zorrëve Aplikantët me diagnozë të vendosur ose historik të sëmundjes kronike inflamatore të zorrëve mund të vlerësohen si të përshtatshëm me kusht që sëmundja të jetë e qëndrueshme dhe nuk ka të ngjarë të ndërhyjë në ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës së aplikueshme. (e) Ulçera peptike Aplikantët me ulcerat peptike duhet të vlerësohen si të pa përshtatshëm në pritje të rikuperimit të plotë. (f) Kirurgjia e barkut (1) Kirurgjia abdominale është skualifikuese. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse rikuperimi është i plotë, aplikanti është asimptomatik dhe ekziston vetëm një rrezik minimal i ndërlikimeve dytësore ose përsëritjes. Aplikantët të cilët kanë pësuar një operacion
--	---	--

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

	Aplikantët me sëmundje morfologjike ose funksionale të mëlcsisë, ose pas operacionit, përfshirë transplantin e mëlcsisë, mund të vlerësohen si të përshtatshëm pas një vlerësimi të kënaqshëm gastroenterologjik.	kirurgjik në traktin digjektiv ose adneksat e tij, duke përfshirë një heqje totale ose të pjesshme ose një devijim të ndonjë prej këtyre organeve, duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm derisa efektet e operacionit nuk kanë më gjasa të ndërhyjnë në ushtrimin e sigurt të privilegjeve të licencave të aplikueshme.
MED.B.025 Sistemi Metabolik dhe Endokrin (a) Aplikantët që vuajnë nga mosfunksionimi metabolik, ushqimor ose endokrin mund të klasifikohen si jo të papërshtatshëm , sipas provave të treguara të qëndrueshmërisë së kushteve mjekësore dhe vlerësimit të imtësishëm aero-mjekësor. (b) Diabeti melitus (1) Aplikantët me diabet melitus që duhet të përdorin insulinë klasifikohen si të papërshtatshëm (2) Aplikantët me diabet melitus që nuk duhet të përdorin insulinë klasifikohen si të paaftë përveç kur provohet se është arritur kontrolli i sheqerit në gjak dhe se ky nivel	AMC1 MED.B.025 Sistemet metabolike dhe endokrine (a) Keqfunksionimi metabolik, ushqyes ose endokrin Aplikantët me keqfunksionim metabolik, ushqimor ose endokrin mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse gjendja është asimptomatike, kompensohet klinikisht dhe është e qëndrueshme me ose pa terapi zëvendësuese dhe rishikohet rregullisht nga një specialist i përshtatshëm. (B) Obeziteti Aplikantët me një indeks të masës trupi 35 mund të vlerësohen si të përshtatshëm vetëm nëse pesha e tepërt nuk ka të ngjarë të	AMC2 MED.B.025 Sistemet metabolike dhe endokrine (a) Keqfunksionimi metabolik, ushqyes ose endokrin Keqfunksionimi metabolik, ushqimor ose endokrin është skualifikues. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse gjendja është asimptomatike, kompensohet klinikisht dhe është e qëndrueshme. (B) Obeziteti Aplikuesit obezë mund të vlerësohen si të përshtatshëm vetëm nëse pesha e tepërt nuk ka të ngjarë të ndërhyjë në ushtrimin e sigurt të licencës(ve) të aplikueshme. (c) Sëmundja e Addisonit



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

sheqeri është i qëndrueshëm.

(c) Vlerësimi aero-mjekësor

(1) Aplikantët që aplikojnë për çertifikatat mjekësore të klasës 1 që kanë nevojë për mjekim përveç insulinës për kontrollin e sheqerit në gjak, i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues.

(2) Aftësia për punë e aplikantëve që aplikojnë për një çertifikatë mjekësore të klasës 2 që përdorin mjekime përveç insulinës për kontrollin e sheqerit në gjak vlerësohet duke i konsultuar me vlerësuesin mjekësor të autoritetit liçencues.

ndërhyjë në ushtrimin e sigurt të liçencave të aplikueshme dhe është ndërmarrë një shqyrtim i kënaqshëm i rrezikut kardiovaskular.

(c) Sëmundja e Addisonit

Aplikantët me sëmundjen e Addisonit vlerësohen të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm me OML mund të konsiderohet, me kusht që kortizoni të bartet dhe është në dispozicion për përdorim gjatë ushtrimit të privilegjet e liçencës.

(D) Guta

Aplikantët me guta akute duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet një herë asimptomatik, pas ndërprerjes së trajtimit ose gjendja stabilizohet në terapinë anti-hiperurikemike.

(e) Keqfunksionimi i tiroides

Aplikantët me hipertiroidizëm ose hipotiroidizëm duhet të vlerësohen si të paaftë. Një vlerësim i përshtatshëm mund të merret parasysh kur arrihet një gjendje eutiroidiene e qëndrueshme.

Aplikantët me sëmundjen Addison mund të vlerësohen si të përshtatshëm me kusht që kortizoni të bartet dhe të jetë në dispozicion për përdorim gjatë ushtrimit të privilegjeve të liçencës.

(d) Guta

Aplikantët me guta akute duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm deri në qetësimin e krizës.

(e) Keqfunksionimi i tiroides

Aplikantët me sëmundje tiroide mund të vlerësohen si të përshtatshëm sapo të arrihet një gjendje eutiroidiene e qëndrueshme.

(f) Metabolizmi jonormal i glukozës

Glukozuria dhe nivelet e parregullt të glukozës në gjak kërkojnë hetim. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse tregohet toleranca normale e glukozës (pragu i ulët i veshkave) ose toleranca e glukozës është e kontrolluar plotësisht nga dieta dhe është rishikuar rregullisht.

(g) Diabetes mellitus



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

	(f) Metabolizmi jonormal i glukozës Glukozuria dhe nivelet e parregullt të glukozës në gjak kërkojnë hetim. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse tregohet toleranca normale e glukozës (pragu i ulët i veshkave) ose toleranca e dëmtuar e glukozës pa patologji diabetike është plotësisht e kontrolluar nga dieta dhe është rishikuar rregullisht. (g) Diabetes mellitus (diabeti i sheqerit) (1) Aplikantët me diabet mellitus që nuk kërkojnë ilaçe mund të vlerësohen si të përshtatshëm. Përdorimi i ilaçeve antidiabetike që nuk kanë gjasa për të shkaktuar hipoglicemi mund të jetë i pranueshëm.	Aplikantët me diabet mellitus mund të vlerësohen si të përshtatshëm. Përdorimi i ilaçeve antidiabetike që nuk kanë mundësi të shkaktojnë hipoglicemi mund të jetë i pranueshëm.
MED.B.030 Hematologjia (a) Aplikantët për çertifikatat mjekësore të klasës 1 duhet t'i nënshtrohen një testi të hemoglobinës në çdo ekzaminim aero-mjekësor. (b) Aplikantët me gjendje hematologjike mund të vlerësohen si të papërshtatshëm , duke iu nënshtuar një vlerësimi të	AMC1 MED.B.030 Hematologjia (a) Hemoglobina jonormale Aplikantët me hemoglobinë anormale duhet të ekzaminohen. (B) Anemia (1) Aplikantët me anemi të demonstruar nga një nivel i ulur i hemoglobinës ose hematokrit më pak se 32% duhet të vlerësohen si të	AMC2 MED.B.030 Hematologjia (a) Hemoglobina jonormale Hemoglobina duhet të testohet kur kërkohet klinikisht. (B) Anemia Aplikantët me anemi të demonstruar nga niveli i reduktuar i hemoglobinës ose hematokrit të ulët mund të vlerësohen si të përshtatshëm

Data e lëshimit: 24/10/2019

Rishikimi Nr: 00

Faqe: 75 nga 158



Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

imtësishëm aero-mjekësor.

(c) Aplikantët për çertifikatat mjekësore të klasës 1, të cilët vuajnë nga një prej kushteve të mëposhtme hematologjike, i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues.

(1) hemoglobinë anormale, duke përfshirë por pa u kufizuar në anemi, niveli i lartë i eritrociteve ose hemoglobinopati;

(2) zmadhim limfatik madhor;

(3) zmadhim i shpretkës;

(4) koagulimi, hemorragji ose çrregullime trombike;

(5) leukemia.

(d) Aftësia për punë e aplikantëve që aplikojnë për një çertifikatë mjekësore të klasës 2, të cilët vuajnë nga ndonjë prej kushteve hematologjike të përcaktuara në pikat (4) dhe (5) të pikës (c), vlerësohet duke u konsultuar me vlerësuesin mjekësor të autoritetit liçencues.

papërshtatshëm dhe kërkojnë hetim. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet në rastet kur ka qenë trajtimi kryesor (p.sh. mungesa e hekurit ose B12) dhe hemoglobina ose hematokriti është stabilizuar në një nivel të kënaqshëm.

(2) Anemia që nuk është e përshtatshme për trajtim është skualifikuese (Papërshtatshmëri)

(C) Eritrocitoze

Aplikantët me Eritrocitoze duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm dhe kërkojnë hetim. Një vlerësim i përshtatshëm me një kufizim OML mund të konsiderohet nëse gjendja është e qëndrueshme dhe nuk demonstron ndonjë patologji shoqëruese.

(d) Hemoglobinopatia

Aplikantët me Hemoglobinopati vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet kur talasemia e vogël ose hemoglobinopatia tjetër diagnostikohet pa një historik krizash dhe ku demonstron aftësi të plotë funksionale. Niveli i hemoglobinës duhet të jetë i

pasi të jetë trajtuar shkaku primar dhe hemoglobina ose hematokriti është stabilizuar në një nivel të kënaqshëm.

(C) Policitemia

Aplikantët me policitemi mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse gjendja është e qëndrueshme dhe nuk demonstron ndonjë patologji shoqëruese.

(D) Hemoglobinopatie

Aplikantët me një hemoglobinopati mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse një sëmundje e vogël apo një hemoglobinopati tjetër diagnostikohet pa një histori krizash dhe ku demonstron aftësi të plotë funksionale.

(e) Çrregullime koagulimi dhe hemoragjike

Aplikantët me një koagulim ose çrregullime hemoragjike mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse nuk ka gjasë për gjakderdhje të konsiderueshme.

(f) Çrregullimet trombo-embolike

Aplikantët me çrregullim trombo-embolik mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse nuk ka gjasë për episode të rëndësishme të



Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

kënaqshëm.

(2) Aplikantët me drepanocitoze duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(e) Çrregullime të koagulimit

(1) Aplikantët me çrregullim të koagulimit duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse nuk ka histori të episodeve të rënda të gjakderdhjes.

(2) Aplikantët me trombocitopeni me një trombocitet më të vogël se $75 \times 10^9 / L$ duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pasi numri i trombociteve të jetë më mbi $75 \times 10^9 / L$ dhe i qëndrueshëm.

(f) Çrregullime hemorragjike

Aplikantët me një çrregullim hemoragjik kërkojnë hetim. Një vlerësim i përshtatshëm me një kufizim OML mund të merret në konsideratë nëse nuk ka histori të gjakderdhjes të rëndësishme.

(g) Çrregullime trombo-embolike

(1) Aplikantët me çrregullime trombo-

koagulimit.

(g) Çrregullimet e sistemit limfatik

Aplikantët me zgjerim të konsiderueshëm të gjëndrave limfatike ose sëmundje hematologjike mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse gjendja nuk ka të ngjarë të ndërhyjë në ushtrimin e sigurt të privilegjeve të licencës. Aplikantët mund të vlerësohen si të aftë në rastet e procesit akut infektiv i cili është shëruar plotësisht ose Limfoma e Hoxhkin ose ndonjë sëmundje tjetër limfoide e cila është trajtuar dhe është në remision të plotë.

(H) Leucemia

(1) Aplikantët me leucemi akute mund të vlerësohen si të përshtatshëm njëherë në remisionin e krijuar.

(2) Aplikantët me leucemi kronike mund të vlerësohen si të përshtatshëm pas një periudhe stabiliteti të demonstruar.

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

	embolike kërkojnë hetim. Një vlerësim i përshtatshëm mund të merret parasysh nëse aplikanti është asimptomatik dhe ka rezik minimal të rifillimit apo komplikimeve sekondare. (2) Nëse antikoagulimi përdoret si trajtim, referojuni AMC1 MED.B.010 (g). (3) Një embolus /tromb arterial është skualifikues. (h) Çrregullime të sistemit limfatik Aplikantët me zgjerim të rëndësishëm lokal dhe/ose të përgjithshëm të gjëndrave limfatike dhe sëmundjeve të gjakut duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm dhe kërkojnë hetim. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet në rastet e një procesi akut infektiv i cili është shëruar plotësisht ose Limfoma e Hoxhkin ose ndonjë sëmundje tjetër limfoide e cila është trajtuar dhe është në reminishencë të plotë. (l) Leuçemia (1) Aplikantët me leuçemi akute duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Sapo të vendoset reminishenca, aplikantët mund të	(3) Në rastet (1) dhe (2) nuk duhet të ketë historik të përfshirjes së sistemit nervor qendror dhe asnjë efekt anësor të vazhdueshëm nga trajtimi dhe pa demtuar rëndësinë e sigurisë së fluturimit. Hemoglobina dhe nivelet e trombociteve duhet të jenë të kënaqshme. Kërkohet një ndjekje e rregullt. (i) Splenomegalia Aplikantët me splenomegali mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse zgjerimi është minimal, i qëndrueshëm dhe nuk demonstron ndonjë patologji shoqëruese, ose nëse zgjerimi është minimal dhe i lidhur me një kusht tjetër të pranueshëm.
--	--	---



Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

vlërësohen si të përshtatshëm.

(2) Aplikantët me leucemi kronike duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Pas një periudhe stabiliteti të demonstruar, mund të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshmërisë.

(3) Aplikantët me një historik të leuçemisë nuk duhet të kenë historik të përfshirjes së sistemit nervor qendror dhe nuk duhet të kenë efekte anësore të vazhdueshme nga trajtimi, dhe të mos dëmtojnë rëndësinë e sigurisë së fluturimit. Hemoglobina dhe nivelet e trombociteve duhet të jenë të kënaqshme. Kërkohej një ndjekje e rregullt.

(J) Splenomegalia

Aplikantët me splenomegali duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm dhe kërkojnë hetime. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet kur zgjerimi është minimal, i qëndrueshëm dhe nuk demonstron ndonjë patologji shoqëruese, ose nëse zgjerimi është minimal dhe shoqërohet me një kusht tjetër të pranueshëm.

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

MED.B.035 Sistemi urogjenital (a) Analizat e urinës janë pjesë e çdo ekzaminimi aero-mjekësor. Aplikantët vlerësohen si të papërshtatshëm kur urina e tyre përmban elementë anormalë që konsiderohen të jenë patologjike që mund të shkaktojnë një shkallë të paaftësisë funksionale që mund të rrezikojë ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës ose mund të bëjë që aplikanti të jetë papritur i paaftë për të ushtruar këto privilegje. (b) Aplikantët me ndonjë pasojë të sëmundjes ose ndërhyrjes kirurgjike në sistemin urogjenital ose kur adneksa e tij mund të shkaktojë paaftësi, në veçanti çdo pengesë për shkak të shtrëngimit ose ngjeshjes, klasifikohen si të papërshtatshëm. (c) Aplikantët me historik mjekësor ose diagnozë të sëmundjeve të mëposhtme mund të klasifikohen si jo të papërshtatshëm, sipas vlerësimit të imtësishëm urogjenital, sipas rastit: (1) sëmundje të veshkave;	AMC1 MED.B.035 Sistemi gjenitourinar (a) Analiza jonormale e urinës Egzaminimi kërkohet nëse ka ndonjë gjetje jonormale për urinalizën. (b) Sëmundjet renale (1) Aplikantët që paraqesin ndonjë shenjë të sëmundjes renale duhet të vlerësohen si të papërshtatshme. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse presioni i gjakut është i kënaqshëm dhe funksionet renale janë të pranueshme. (2) Aplikantët me kërkesa për dializë shpallen të papërshtatshëm. (c) Gurët urinare (1) Aplikantët me një gur asimptomatik ose një histori të kalkulozës renale kërkojnë hetim. (2) Aplikantët që paraqesin me një apo më shumë gurë urinar duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm dhe kërkojnë hetim. (3) Një vlerësim i përshtatshëm me një kufizim me shumë pilot mund të konsiderohet gjatë pritjes së vlerësimit ose trajtimit. (4) Një vlerësim i përshtatshëm me kufizim	AMC2 MED.B.035 Sistemi gjenitourinar (a) Sëmundjet renale (veshkat) Aplikantët që paraqesin sëmundje renale mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse presioni i gjakut është i kënaqshëm dhe funksionet renale janë të pranueshme. Kërkesa për dializë është skualifikuese. (b) Gurët urinare (1) Aplikantët që paraqesin me një apo më shumë gurë urinare duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. (2) Aplikantët me një gur asimptomatik ose një histori të kolikes renale kërkojnë hetim. (3) Në pritje të vlerësimit ose trajtimit, mund të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm me një kufizim piloti të sigurisë. (4) Pas trajtimit të suksesshëm, aplikanti mund të vlerësohet i përshtatshëm. (5) Aplikantët me gurët e mbetur parenkimal mund të vlerësohen si të përshtatshëm. (c) Kirurgjia renale / urologjike Aplikantët të cilët kanë pësuar një operacion të madh kirurgjik në traktin urinar ose në
---	--	--



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(2) një ose më shumë gurë në rrugët urinare ose historik mjekësor të kolikut të veshkave;

(d) Aplikantët që kanë kryer një ndërhyrje kirurgjikale në sistemin urogjenital ose në adneksën e tij që përfshin prerjen e plotë ose të pjesshme ose devijimin e organeve klasifikohen si të përshtatshëm. Gjithsesi, pas rikuperimit të plotë ata mund të vlerësohen si të përshtatshëm nga ana mjekësore

(e). Aplikantët për çertifikatë mjekësore të klasës 1 të përmendur në pikat (c) dhe (d) i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues.

OML mund të konsiderohet pas trajtimit të suksesshëm për një gur.

(5) Aplikantët me gurë të mbetur, mund të merren në konsideratë për një vlerësim të përshtatshëm me një kufizim OML.

(d) Kirurgji renale / urologjike

(1) Aplikantët të cilët kanë pësuar një operacion të madh kirurgjik në traktin urinar ose në aparatën urogjenital që përfshijnë një prerje totale ose të pjesshme ose një devijim të ndonjë prej organeve të tij duhet të vlerësohen si të përshtatshëm për një periudhë minimale prej 3 muajsh ose deri në kohën kur efektet e operacionit nuk kanë më gjasa të shkaktojnë paaftësi gjatë fluturimit.

(2) Pas kirurgjisë urologjike, mund të merret një vlerësim i përshtatshëm nëse aplikanti është krejtësisht asimptomatik dhe ekziston rreziku minimal i ndërlikimeve dytësore ose përsëritjes.

(3) Për një vlerësim të përshtatshëm mund të konsiderohet një aplikant me nefrektomi të kompensuar pa hipertension ose uremi.

aparatin urogjenital që përfshijnë një prerje totale ose të pjesshme ose një devijim të ndonjë prej organeve të tij, duhet të vlerësohen si të përshtatshëm deri në kohën kur efektet e operacionit nuk ka gjasa të shkaktojnë paaftësi gjatë fluturimit. Pas kirurgjisë urologjike, mund të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm nëse aplikanti është krejtësisht asimptomatik, ekziston rreziku minimal i komplikimeve dytësore ose recidivave që paraqiten me sëmundjen renale, nëse presioni i gjakut është i kënaqshëm dhe funksioni renal është i pranueshëm. Kërkesa për dializë është skualifikuese.

(2) Një aplikant me nefrektomi të kompensuar pa hipertension ose uremi mund të vlerësohet si i përshtatshëm.

(3) Aplikantët që kanë bërë transplant të veshkave mund të konsiderohen për një vlerësim të përshtatshëm nëse kompensohet plotësisht dhe me vetëm terapi minimale immuno-shtypëse.

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

	(4) Aplikantët që kanë bërë transplantim të veshkave mund të konsiderohen për një vlerësim të përshtatshëm nëse kompensohet plotësisht dhe tolerohet me vetëm terapinë minimale imunopresive pas së paku 12 muajsh. Aplikantët mund të vlerësohen si të përshtatshëm me një kufizim me shumë pilot. (5) Aplikantët që kanë pësuar cistektominë totale mund të konsiderohen për një vlerësim të përshtatshëm me OML nëse ka funksionin e urinimit të kënaqshëm, pa infeksion dhe pa përsëritje të patologjisë fillestare.	Aplikantët të cilët kanë bërë cistektominë totale mund të konsiderohen për një vlerësim të përshtatshëm nëse ka funksion urinar të kënaqshëm, pa infeksion dhe pa përsëritje të patologjisë primare.
MED.B.040 Sëmundjet infektive (a) Aplikantët klasifikohen si të papërshtatshëm kur ata kanë një diagnozë klinike ose historik mjekësor të ndonjë sëmundjeje infektive që mund të rrezikojë ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës. (b) Aplikantët me HIV pozitiv mund të klasifikohen si të papërshtatshëm, duke iu nënshtuar analizave të imtësishme aero-mjekësore. Këta aplikantë për çertifikatë mjekësore të klasës 1 i referohen vlerësuesit	AMC1 MED.B.040 Sëmundjet infektive (a) Sëmundja infektive. Të përgjithshme Në rastet e sëmundjeve infektive, duhet të merret në konsideratë një historik ose shenja klinike që tregojnë dëmtimin themelor të sistemit imunitar. (b) Tuberkulozi Aplikantët me tuberkuloz aktiv duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas përfundimit të terapisë.	AMC2 MED.B.040 Sëmundjet infektive (A) Tuberkulozi Aplikantët me tuberkuloz aktiv duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm deri në përfundimin e terapisë. (b) Infeksioni HIV Një vlerësim i përshtatshëm mund të



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

mjekësor të autoritetit liçencues.

(c) Sifilizi

Sifilizi akut është skualifikues (unfit). Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet në rastin e atyre që trajtohen plotësisht dhe mbulohen nga fazat fillestare dhe dytësore.

(d) Infeksioni HIV

(1) Aplikanti me HIV pozitiv mund të vlerësohet i përshtatshëm me një kufizim OML nëse një hetim i plotë nuk jep dëshmi të sëmundjeve të lidhura me HIV që mund të shkaktojnë simptoma paaftësie. Shqyrtimi i shpeshtë i statusit imunologjik dhe vlerësimit neurologjik duhet të kryhet nga një specialist i duhur. Një vlerësim kardiologjik gjithashtu mund të kërkohet, në varësi të ilaçeve.

(2) Aplikanti me shenja ose simptoma të një gjendje përcaktuese të SIDA-s duhet të konsiderohet jo i përshtatshëm.

(e) Hepatiti infektiv

Hepatiti infektiv është skualifikues. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pasi aplikanti është bërë asimptomatik. Vizita të rregullta të funksioneve të mëlcisë duhen

konsiderohet për individë HIV pozitivë me sëmundje të qëndrueshme, jo progresive, nëse hetimi i plotë nuk ofron prova të sëmundjeve të lidhura me HIV, të cilat mund të shkaktojnë simptoma skualifikuese.

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

	kryer.	
MED.B.045 Obstetrika dhe Gjinekologjia (a) Aplikantët të cilët kanë kryer një operacion gjinekologjik klasifikohen si të papërshtatshëm. Gjithsesi, ata mund të klasifikohen si të aftë për punë pas rikuperimit të plotë. (b) Shtatëzania (1) Në rast shtatëzanie, një aplikante mund të vazhdojë ushtrimin e privilegjeve të saj deri në fund të javës së 26 të shtatëzanisë vetëm nëse një AeMC ose AME gjykon se ajo është e aftë për t'a bërë këtë. (2) Për mbajtëset e çertifikatës mjekësore të klasës 1 që janë shtatëzanë, aplikohet OML-ja. Pavarësisht nga pika MED.B.001, në atë rast OML-ja mund të vendoset dhe të hiqet nga një AeMC ose AME. (3) Një aplikante mund të rifillojë ushtrimin e privilegjeve të saj pas rikuperimit pas përfundimit të shtatëzanisë.	AMC1 MED.B.045 Obstetrikë dhe gjinekologji (a) Kirurgjia gjinekologjike Një aplikant i cili ka pësuar një operacion të madh gjinekologjik duhet të vlerësohet si i papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse rikuperimi është i plotë, aplikanti është asimptomatik, risku i komplikacioneve dhe rikthimit të jetë minimal (C) Shtatëzania (1) Një mbajtës shtatëzanë i licencës mund të vlerësohet si i përshtatshëm me një kufizim OML gjatë 26 javëve të para të shtatëzanisë, pas shqyrtimit të vlerësimit të kënaqshëm obstetrik (2) Privilegjet e licencës mund të rifillohen pas konfirmimit të kënaqshëm të rimëkëmbjes së plotë, pas mbylljes ose përfundimit të shtatëzanisë.	AMC2 MED.B.045 Obstetrikë dhe gjinekologji (a) Kirurgji gjinekologjike Një aplikant i cili ka pësuar një operacion të madh gjinekologjik duhet të vlerësohet i papërshtatshëm derisa efektet e operacionit nuk do të pengojnë ushtrimin e sigurt të privilegjeve të licencës. (B) Shtatëzania (1) Një mbajtës shtatëzanë i licencës mund të vlerësohet i përshtatshëm gjatë 26 javëve të para të shtatëzanisë pas vlerësimit të kënaqshëm obstetrik. (2) Privilegjet e licencës mund të rifillojnë me konfirmimin e kënaqshëm të rikuperimit të plotë pas mbylljes ose ndërprerjes së shtatëzanisë.
MED.B.050 Sistemi Muskoskeletor (a) Aplikantët të cilët nuk janë të gjatë	AMC1 MED.B.050 Sistemi muskuloskeletal	AMC2 MED.B.050 Sistemi muskuloskeletal



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

mjaftueshëm kur ulen, gjatësi të krahëve ose këmbëve dhe forcë muskulore për ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës klasifikohen si të papërshtatshëm. Megjithatë, nëse lartësia kur ulet, gjatësia e krahëve dhe këmbëve dhe forca muskulore është e mjaftueshme për ushtrimin e sigurt të privilegjeve në lidhje me një lloj të caktuar avioni, çka mund të provohet sipas nevojës përmes një fluturimi mjekësor ose një testi të simulimit të fluturimit, aplikantja mund të klasifikohet si jo e papërshtatshme dhe privilegjet e saj kufizohen në përputhje me rrethanat.

(b) Aplikantët me funksion jo të kënaqshëm të sistemit muskuloskeletor që i pengon ata të ushtrojnë në mënyrë të sigurt privilegjet e liçencës, klasifikohen si të papërshtatshëm. Megjithatë, nëse përdorimi funksional i sistemit të tyre muskulo-skeletor është i mjaftueshëm për ushtrimin e sigurt të privilegjeve në lidhje me një lloj të caktuar avioni, çka mund të provohet sipas nevojës

(a) Një aplikant me pasoja të rëndësishme nga sëmundja, dëmtimi ose anomali të lindura që prekin kockat, artikulacionet, muskujt ose tendinet me ose pa kirurgji kërkon vlerësim të plotë para një vlerësimi të përshtatshëm.

(b) Një aplikues me sëmundje inflamatore, infiltrative, traumatike ose degjeneruese të sistemit muskuloskeletal mund të vlerësohet si i përshtatshëm me kusht që gjendja të jetë në remision dhe aplikanti nuk merr mjekim skualifikues dhe ka përfunduar në mënyrë të kënaqshme një test mjekësor fluturimi ose test të fluturimit në simulator. Kufizime të duhura aplikohen.

(c) Aplikantët me sistem skeletor muskolor jonormal, përfshirë obezitetin, që ndërmarrin një test mjekësor fluturimi ose test të fluturimit në simulator duhet të kryejnë në mënyrë të kënaqshme të gjitha detyrat e kërkuara për llojin e fluturimit të destinuar, përfshirë procedurat e emergjencës dhe evakuimit.

(a) Një aplikues me ndonjë pasojë trupore nga sëmundja, dëmtimi ose anomali i lindur që prekin kockat, artikulacionet, muskujt ose tendinet me ose pa kirurgji kërkon vlerësim të plotë para një vlerësimi të përshtatshëm.

(b) Në rastet e mungesës së gjymtyrëve, një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas një prove të kënaqshme mjekësore të fluturimit.

(c) Një aplikues me sëmundje inflamatore, infiltrative, traumatike ose degjenerative të sistemit muskuloskeletal mund të vlerësohet si i përshtatshëm, me kusht që gjendja të jetë në përmirësim dhe aplikanti nuk merr medikamente skualifikuese dhe ka kryer në mënyrë të kënaqshme testin e fluturimit mjekësor. Mund të kërkohej një kufizim për tipin(et) e avionit, të specifikuar.

Trupi jonormal ose dobësia muskulare mund të kërkojnë një test të kënaqshëm të fluturimit mjekësor. Mund të kërkohej një kufizim për tipin(et) e avionit, të specifikuar.

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

përmes një fluturimi mjekësor ose një testi të simulimit të fluturimit, aplikantja mund të klasifikohet si jo e papërshtatshme dhe privilegjet e saj kufizohen në përputhje me rrethanat. (c) Në raste kur ngrihen dyshime në kontekstin e vlerësimit të përmendur në pikat (a) dhe (b), aplikantët për çertifikatë mjekësore të klasës 1 i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues dhe aplikantët për çertifikatë mjekësore të klasës 2 vlerësohen në konsultim me vlerësuesin mjekësor të autoritet liçencues.		
MED.B.055 Shëndeti Mendor (a) Vlerësimi gjithëpërfshirës i shëndetit mendor është pjesë e ekzaminimit aero-mjekësor fillestar të klasës 1. (b) Analizat për drogë dhe alkool janë pjesë e ekzaminimit aero-mjekësor fillestar të klasës 1. (c) Aplikantet me çrregullime mendore ose të sjelljes për shkak të përdorimit ose keqpërdorimit të alkoolit ose substancave të	AMC1 MED.B.055 Shëndeti Mendor (a) Vlerësimi i shëndetit mendor si pjesë e vlerësimit fillestar aero-mjekësor të klasës 1 (1) Një vlerësim gjithëpërfshirës i shëndetit mendor duhet të bëhet dhe regjistrohet duke marrë marrë parasysh kontekstet sociale, mjedisore dhe kulturore. (2) Historiku i aplikantit dhe simptomat e çrregullimeve që mund të përbëjnë një kërcënim për sigurinë e fluturimit duhet të	AMC1 MED.B.055 Shëndeti Mendor (a) Vlerësimi i shëndetit mendor si pjesë e ekzaminimit aero-mjekësor të klasës 2 (1) Një vlerësim i shëndetit mendor duhet të bëhet dhe regjistrohet duke marrë parasysh kontekstet sociale, mjedisore dhe kulturore. (2) Historiku i aplikantit dhe simptomat e çrregullimeve që mund të përbëjnë një kërcënim për sigurinë e fluturimit duhet të identifikohen dhe regjistrohen.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

tjera psikoaktive klasifikohen si të papërshtatshëm në pritje të shërimit dhe çlirimit nga përdorimi ose keqpërdorimi i substancave psikoaktive dhe duke iu nënshtuar analizave të mëtejshme të imtësishme psikiatrike pas trajtimit me sukses.

(d) Aplikantët me diagnozë klinike ose historik mjekësor të dokumentuar të një prej kushteve të mëposhtme psikiatrike i nënshtrohen vlerësimeve të imtësishme psikiatrike para se të klasifikohen si të papërshtatshëm :

(1) çrregullim i humorit;

(2) çrregullime neurotike;

(3) çrregullime personaliteti;

(4) çrregullime mendore dhe në sjellje;

(5) keqpërdorimi i substancave psikoaktive.

(e) Aplikantët me historik mjekësor të dokumentuar të akteve deliruese të vetë-dëmtimit të qëllimshëm qoftë në një rast të vetëm ose të përsëritur, klasifikohen si të papërshtatshëm . Megjithatë, ata mund të

identifikohen dhe regjistrohen.

(3) Vlerësimi i shëndetit mendor duhet të përfshijë vlerësimin dhe dokumentacionin e:

(i) qëndrimeve të përgjithshme ndaj shëndetit mendor, përfshirë kuptimin e indikacioneve të mundshme të reduktuar të shëndetit mendor në veten e tyre dhe të tjerët;

(ii) strategjive të përballimit në periudha të stresit psikologjik ose presionit në të kaluarën, përfshirë kërkimin e këshillave nga të tjerët;

(iii) problemeve të sjelljes në fëmijëri;

(iv) çështjeve ndërpersonale dhe marrëdhënieve;

(v) stresorëve aktualë të punës dhe të jetës; dhe

(vi) çrregullimeve të dukshme të personalitetit.

(4) Kur ka shenja ose vërtetohet se një aplikant mund të ketë çrregullim psikiatrik ose psikologjik, aplikanti duhet të drejtohet për mendim dhe këshilla tek specialisti.

(b) Vlerësimi i shëndetit mendor si pjesë e rivlerësimit ose rinovimit të vlerësimit

(3) Kur ka shenja ose vërtetohet se një aplikant mund të ketë çrregullim psikiatrik ose psikologjik, aplikanti duhet të drejtohet për mendim dhe këshilla tek specialisti.

(4) Provat e krijuara duhet të jenë informacione të verifikueshme nga një burim i identifikueshëm i lidhur me aftësinë mendore ose personalitetin e një individi të veçantë. Burimet për këtë informacion mund të jenë aksidente ose incidente, probleme në trajnime ose kontrole të aftësive, sjellje ose njohuri të rëndësishme për ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës (ave) të aplikueshme.

(b) Vlerësimi i mbajtësve të një çertifikate mjekësore të klasit 2 të referuar në MED.B.055 (d) mund të kërkojë vlerësim psikiatrik dhe psikologjik siç përcaktohet nga AME, AeMC ose vlerësuesi mjekësor i autoritetit liçencues. Ndjekja, sipas nevojës, duhet të përcaktohet në konsultim me vlerësuesin mjekësor të autoritetit liçencues.

(c) Vendimet e vlerësimit dhe referimit

(1) Çrregullimi psikotik



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

klasifikohen si të papërshtatshëm pas vlerësimit të imtësishëm psikiatrik. (f) Vlerësimi aero-mjekësor (1) Aplikantët për çertifikatat mjekësore të klasës 1, të cilët vuajnë nga ndonjë prej kushteve të specifikuara në pikën (c), (d) ose (e), i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues. (2) Aftësia për punë e aplikantëve që aplikojnë për çertifikatat mjekësore të klasës 2, të cilët vuajnë nga ndonjë prej kushteve të specifikuara në pikën (c), (d) ose (e), vlerësohen duke u konsultuar me vlerësuesin mjekësor të autoritetit liçencues. (g) Aplikantët me një historik mjekësor të dokumentuar ose diagnozë klinike të skizofrenisë, çrregullimeve skizotipale ose delusionale klasifikohen si të papërshtatshëm. (1) Aplikantët për çertifikatë mjekësore të klasit të parë që i përkasin njërës prej kategorive të detajura më sipër në pikën b, c	mjekësor të klasës 1 (1) Vlerësimi duhet të përfshijë rishikimin dhe dokumentacionin e: (i) stresorëve aktualë të punës dhe të jetës; (ii) strategjive të përballimit në periudha të stresit psikologjik ose presionit në të kaluarën, përfshirë kërkimin e këshillave nga të tjerët; (iii) çdo vështirësi në menaxhimin operacional të burimeve të ekuipazhit (CRM); (iv) çdo vështirësi me punëdhënësin dhe / ose kolegët dhe menaxherët e tjerë; dhe (v) çështjeve ndërpersonale dhe marrëdhënieve, përfshirë vështirësitë me të afërmit, miqtë dhe kolegët e punës. (2) Kur ka shenja ose vërtetohet se një aplikant mund të ketë çrregullim psikiatrik ose psikologjik, aplikanti duhet të drejtohet për mendim dhe këshilla tek specialisti. (3) Evidencat e krijuara duhet të jenë informacione të verifikueshme nga një burim i identifikueshëm i lidhur tek aftësia mendore	Aplikantët me një historik ose shfaqje të një çrregullimi psikotik funksional duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse një shkak mund të jetë identifikuar pa mëdyshje si kalimtare, ka pushuar dhe rreziku i përsëritjes është minimal. (2) Çrregullimi mendor organik Aplikantët me një çrregullim mendor organik duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Pasi shkakun të jetë trajtuar, një aplikant mund të vlerësohet si i përshtatshëm pas vlerësimit psikiatrik të kënaqshëm. (3) Skizofrenia, çrregullimi skizotipal ose delusional Aplikantët me një histori të vendosur ose diagnozë klinike të skizofrenisë, skizotipale ose çrregullim delirues mund të konsiderohen vetëm për një vlerësim të përshtatshëm në konsultim me vlerësuesin mjekësor të autoritetit liçencues nëse diagnoza origjinale ishte e papërshtatshme ose e pasaktë siç konfirmohet nga vlerësimi psikiatrik, ose, në
--	---	---



Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

ose d, duhet t'i referohen autoritetit liçencues.

(2)Përshtatshmëria e klasit të dytë për aplikantët që i përkasin njërës nga klasat e detajuara më sipër në pikën b,c ose do të vlerësohen në konsultim me autoritetin liçencues.

(f)Aplikantët me një historik të sajuar ose diagnoza klinike të skizofrenisë, çrregullime dilusionale do të vlerësohen si të papërshtatshëm.

ose personaliteti i një individi të veçantë. Burimet për këtë informacion mund të jenë aksidente ose incidente, probleme në trajnime ose kontrole të aftësive, sjellje ose njohuri të rëndësishme për ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës (ave) të aplikueshme.

(c) Vlerësimi i mbajtësve të një çertifikate mjekësore të klasit 1 të referuar në MED.B.055 (d)

Vlerësimi i mbajtësve të një çertifikate mjekësore të klasit 1 të referuar në MED.B.055 (d) mund të kërkojë vlerësimin psikiatrik dhe psikologjik siç përcaktohet nga vlerësuesi mjekësor i autoritet të licencimit. Një kufizim SIC duhet të vendoset në rast të një vlerësimi të përshtatshëm. Ndjekja dhe heqja e kufizimit të SIC, sipas nevojës, duhet të përcaktohet nga vlerësuesi mjekësor në autoritetin liçencues.

(d) Testimi i substancave psikoaktive

(1) Testet e drogës duhet të kontrollojnë opioidet, kanabinoidet, amfetaminet, kokainën,halucinogjenet dhe hipnotikët qetësues. Pas një vlerësimi të rrezikut të kryer

rastin e një episodi të vetëm të deliriumit, shkakut i të cilit ishte i qartë, me kusht që aplikanti të mos ketë pësuar dëmtim të përhershëm mendor.

(4) Çrregullimi i humorit

Aplikantët me një çrregullim të vendosur të humorit duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Pas rimëkëmbjes së plotë dhe pas shqyrtimit të plotë të çështjes individuale, një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet, në varësi të karakteristikave dhe ashpërsisë së çrregullimit të humorit.

(5) Çrregullimi neurotik, i lidhur me stresin ose somatoform

Kur ka shenja ose vërtetohet prova që një aplikant mund të ketë një çrregullimi neurotik, të lidhur me stresin ose somatoform, aplikanti duhet të drejtohet për marrje mendimi dhe këshilla psikiatrike.

(6) Çrregullimet e personalitetit ose sjelljes

Kur ka shenja ose është vërtetuar me prova që një aplikant mund të ketë çrregullim të personalitetit ose sjelljes, aplikanti duhet të



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

nga autoriteti kompetent për popullatën e synuar, testet e shqyrtimit mund të përfshijnë droga shtesë.

(2) Për rinovimin / rivlerësimin, mund të kryhet testi i rastësishëm i shqyrtimit të substancave psikoaktive bazuar në vlerësimin e rrezikut nga autoriteti kompetent në popullatën e synuar. Nëse merret në konsideratë testi i shqyrtimit të rastësishëm të depistimit psikoaktiv të substancave psikologjike ai duhet kryer dhe raportuar në përputhje me procedurat e zhvilluara nga autoriteti kompetent.

(3) Në rastin e një rezultati pozitiv të kontrollit të substancave psikoaktive, konfirmimi duhet të kërkohej në përputhje me standardet dhe procedurat kombëtare për testimin e substancave psikoaktive.

(4) Në rast të një testi të konfirmimit pozitiv, duhet të bëhet një vlerësim psikiatrik para se te mund të konsiderohet një vlerësim i përshtatshëm nga vlerësuesi mjekësor i

drejtohet për marrje mendimi dhe këshilla psikiatrike.

(7) Medikamentet psikoaktive

Aplikantët që përdorin ilaçe psikoaktive që mund të ndikojnë në sigurinë e fluturimit duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Nëse konfirmohet qëndrueshmëria në mjekimin psikoaktiv të mirëmbajtjes, një vlerësim i përshtatshëm me një OSL ose OPL mund të konsiderohet. Nëse doza ose lloji i ilaçeve është ndryshuar, duhet të kërkohej një periudhë e mëtejshme e vlerësimit të papërshtatshëm deri sa të jetë konfirmuar stabiliteti.

(8) Çrregullime për shkak të përdorimit ose keqpërdorimit të alkoolit ose substancave të tjera psikoaktive

(i) Aplikantët me çrregullime mendore ose të sjelljes për shkak të alkoolit ose përdorimit apo keqpërdorimit të substancave psikoaktive, me ose pa varësi, duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(ii) Testet e drogës dhe alkoolit



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

autoritetit të licencimit.

(e) Vendimet e vlerësimit dhe referimit

(1) Çrregullimet psikotike

Aplikantët me një historik ose shfaqje të një çrregullimi psikotik funksional duhet të vlerësohen si jo të përshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse një shkak mund të jetë pa mëdyshje i identifikuar si kalimtar, është stopuar dhe rreziku i përsëritjes është minimal.

(2) Çrregullimi mendor organik

Aplikantët me një çrregullim mendor organik duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Pasi shkaku të jetë trajtuar, një aplikant mund të vlerësohet si i përshtatshëm pas vlerësimit psikiatrik të kënaqshëm.

(3) Medikamentet psikoaktive

Aplikantët që përdorin ilaçe psikoaktive që mund të ndikojnë në sigurinë e fluturimit duhet të vlerësohen si jo të përshtatshëm. Nëse konfirmohet qëndrueshmëria në mbajtjen e mjekimit psikoaktiv, një vlerësim i përshtatshëm me një OML mund të

(A) Në rastin e një rezultati pozitiv të testit të drogës ose alkoolit, duhet kërkuar konfirmimi në përputhje me procedurat kombëtare për testimin e drogës dhe alkoolit.

(B) Në rast të një testi të konfirmimit pozitiv, duhet të bëhet një vlerësim psikiatrik i cili ndërmerret para se të mund të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm.

(iii) Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas një periudhe dy vjeçare të dokumentuar të të qenurit esëll ose të çliruar nga përdorimi ose keqpërdorimi i substancave psikoaktive. Në rivlerësimin ose rinovimin, një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet më parë me një OSL ose OPL. Në varësi të rastit individual, trajtimi dhe vlerësimi mund të përfshijnë trajtimin brenda pacientit (in-Patient) prej disa javësh dhe përfshirjen në një program mbështetës i ndjekur nga kontrole të vazhdueshme, përfshirë këtu testimin e drogës dhe alkoolit dhe raportet që vijnë nga programi mbështetës, i cili mund të kërkohej pafundësisht.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

konsiderohet. Nëse doza ose lloji i ilaçeve është ndryshuar, kërkohet një periudhë pasuese e vlerësimit të papërshtatshëm deri në konfirmimin e stabilitetit.

(4) Skizofrenia, çrregullimi skizotipal ose delusional

Aplikantët me një historik të vendosur ose diagnozë klinike të skizofrenisë, skizotipale ose çrregullim delirues mund të konsiderohen për një vlerësim të përshtatshëm vetëm nëse vlerësuesi mjekësor i autoritetit liçencues konkludon se diagnoza origjinale ishte e papërshtatshme ose e pasaktë siç konfirmohet nga vlerësimi psikiatrik, ose, në rastin e një episodi të vetëm të deliriumit shkaku i të cilit ishte i qartë, me kusht që aplikanti të mos ketë pësuar dëmtime të përhershme mendore.

(5) Çrregullimi i humorit

Aplikantët me një çrregullim të vendosur të humorit duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Pas shërimit të plotë dhe pas shqyrtimit të plotë të çështjes individuale, një vlerësim i përshtatshëm mund të

(9) Vetë-dëmtimi i qëllimshëm

Aplikantët të cilët kanë kryer një veprim të vetëm ose akte të përsëritura të vetë-shkatërrimit të qëllimshëm ose të vetëvrasjes duhen vlerësuar si të papërshtatshëm. Përpjekja për vetëvrasje duhet të vlerësohet si papërshtatshme. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas shqyrtimit të plotë të një çështjeje individuale dhe mund të kërkojë vlerësime psikiatrike ose psikologjike. Mund të jetë gjithashtu i nevojshëm vlerësimi neuropsikologjik.

(e) Mendimi dhe këshilla e specialistit

(1) Në rast se nevojitet një vlerësim i specialistit, pas vlerësimit, specialisti duhet të paraqesë një raport me shkrim tek AME, AeMC ose vlerësuesi mjekësor i autoritetit liçencues sipas rastit, duke detajuar mendimin dhe rekomandimin etij.

(2) Vlerësimet psikiatrike duhet të bëhen nga një psikiatër i kualifikuar që ka njohuri dhe përvojë adekuate në mjekësinë e aviacionit.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

konsiderohet, në varësi të karakteristikave dhe ashpërsisë së çrregullimit të humorit.

(6) Çrregullimi neurotik, i lidhur me stresin ose çrregullimi somatoform

Kur ka shenja ose vërtetohen prova që një aplikant mund të ketë një çrregullim neurotik, të lidhur me stresin ose somatoform, aplikanti duhet të drejtohet për mendim dhe këshilla psikiatrike ose psikologjike.

(7) Çrregullimet e personalitetit ose sjelljes

Kur ka shenja ose janë vërtetuar prova që një aplikant mund të ketë çrregullim të personalitetit ose sjelljes, aplikanti duhet të drejtohet për mendim dhe këshilla psikiatrike ose psikologjike.

(8) Çrregullime për shkak të përdorimit ose keqpërdorimit të alkoolit ose substancave të tjera psikoaktive

(i) Aplikantët me çrregullime mendore ose të sjelljes për shkak të alkoolit ose të ndonjë përdorimi ose keqpërdorimi tjetër të substancave psikoaktive, me ose pa varësi, duhet të vlerësohen si jo të përshtatshëm.

(3) Mendimi dhe këshillimi psikologjik duhet të bazohet në një vlerësim klinik psikologjik i kryer nga një psikolog klinik i kualifikuar dhe i akredituar me ekspertizë dhe përvojën e duhur në psikologjinë e aviacionit.

(4) Vlerësimi psikologjik mund të përfshijë një koleksion të të dhënave biografike, administrimin e aftësive, si dhe testet e personalitetit dhe intervistës klinike.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(ii) Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas një periudhe dy vjeçare të dokumentuar të të qënurit esëll ose të çlirimit nga përdorimi ose keqpërdorimi i substancave psikoaktive. Për rivlerësimin ose rinovimin, një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet më parë me një OML. Në varësi të rastit individual, trajtimi dhe vlerësimi mund të përfshijnë trajtimin brenda pacientit me disa javë dhe përfshirjen në një program mbështetës të ndjekur nga kontrolle të vazhdueshme, përfshirë testimin e drogës dhe alkoolit dhe raportet që vijnë nga programi mbështetës, i cili mund të kërkohej për një periudhë të pacaktuar.

(9) Përpjekja për vetëdëmtim të qëllimshëm dhe për vetëvrasje

Aplikantët të cilët kanë kryer një veprim të vetëm vetë-shkatërrues ose akte të përsëritura të vetëdëmtimit të qëllimshëm ose përpjekje për vetëvrasje duhet të vlerësohen si jo të përshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas shqyrtimit të plotë



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

të një çështjeje individuale dhe mund të kërkojë vlerësimin psikiatrik ose psikologjik. Mund të jetë gjithashtu i nevojshëm vlerësimi neuropsikologjik.

(10) Vlerësimi

Vlerësimi duhet të marrë në konsideratë nëse treguesi për trajtimin, efektet anësore dhe rreziqet e varësisë nga një trajtim i tillë si dhe karakteristikat e çrregullimeve psikiatrike janë në përputhje me sigurinë e fluturimit.

(f) Opinioni dhe këshillat e specialistit

(1) Në rast se nevojitet një vlerësim i një specialisti, pas vlerësimit, specialisti duhet të dorëzojë një raport me shkrim tek AME, AeMC ose tek vlerësuesi aeromjekësor i Autoritetit Liçencues, siç kërkohet duke detajuar opinionin dhe rekomandimin e tyre.

(2) Vlerësimet psikiatrike duhet të bëhen nga një psikiatër i kualifikuar që ka njohuri dhe përvojë adekuate në mjekësinë e aviacionit.

(3) Opinioni psikologjik dhe këshillat psikologjike duhet të bazohen në një vlerësim klinik psikologjik të zhvilluar nga psikologë



Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

	klinikë të akredituar dhe të kualifikuar siç duhet me ekspertizë dhe eksperiencë në psikologjinë e aviacionit. (4) Vlerësimi psikologjik mund të përfshijë një koleksion me të dhëna biografike, administrimin e aftësive si edhe teste të personalitetit dhe intervista klinike.	
MED.B.060 Psikologjia a)Aplikantët nuk duhet të kenë mangësi të caktuara psikologjike, të cilat mund të ndërhyjnë në ushtrimin e sigurtë të privilegjeve të liçencës së përdorur. b)Një vlerësim psikologjik do të kërkohet si pjesë plotësuese e ekzaminimit nga një specialist psikiatrik ose neurologjik .		
MED.B.065 Neurologjia (a) Aplikantët me diagnozë klinike ose historik mjekësor të dokumentuar të një prej gjendjeve mjekësore të mëposhtme klasifikohen si të papërshtatshëm : (1) epilepsi, me përjashtim të rasteve të	AMC1 MED.B.065 Neurologjia (A) Epilepsia (1) Diagnostifikimi i epilepsisë është skualifikues (i papërshtatshëm), përveç rasteve kur ekziston dëshmi e qartë e një sindromi të epilepsisë beninje të fëmijërisë që shoqërohet	AMC2 MED.B.065 Neurologjia (A) Epilepsia Një aplikant mund të vlerësohet i përshtatshëm nëse: (1) ka një historik të krizave epileptiforme afebrile, që konsiderohet të ketë një rrezik

Data e lëshimit: 24/10/2019

Rishikimi Nr: 00

Faqe: 96 nga 158



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

përmendura në pikat (1) dhe (2) të pikës (b); (2) episode të përsëritura të çrregullimeve të ndërgjegjes për shkaqe të pasigurta; (b) Aplikantët me diagnozë klinike ose me historik mjekësor të dokumentuar të një prej kushteve mjekësore të mëposhtme, i nënshtrohen vlerësimeve të mëtejshme para se të klasifikohen për përshtatshmërinë mjekësore (1) epilepsi pa përsëritje pas moshës 5 vjeç; (2) epilepsi pa përsëritje dhe pa trajtime për më shumë se 10 vjet; (3) anomali të formës epilektike WG dhe valë fokale të ngadalta; (4) sëmundje progresive dhe jo progresive të sistemit nervor; (5) sëmundje inflamatore të sistemit nervor qendror ose periferik; (6) migrena; (7) episod i vetëm të çrregullimeve të ndërgjegjes për shkaqe të pasigurta; (8) humbje e ndërgjegjes pas lëndimit në kokë;	me një rrezik shumë të ulët të përsëritjes dhe nëse aplikanti nuk ka pasur përsëritje dhe ka qendruar jashtë trajtimit për më shumë se 10 vjet. Një ose më shumë episode konvulsive pas moshës 5 vjeçare janë skualifikuese. Në rastin e një krize akute simptomatike, që konsiderohet të ketë një rrezik shumë të ulët të përsëritjes, një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas rishikimit neurologjik. (2) Një aplikant mund të vlerësohet si i përshtatshëm nga autoriteti licencues me një kufizim OML nëse: (i) ka një histori të një krize epileptiforme të vetme afebrile; (ii) nuk ka pasur përsëritje pas trajtimit të paktën 10 vjet pas trajtimit; (iii) nuk ka dëshmi të predispozimit të vazhdueshëm ndaj epilepsisë. (c) EEG (1) Elektroencefalografia (EEG) kërkohet kur ndikohet nga historia e aplikuesit ose në baza	shumë të ulët të përsëritjes; (2) nuk ka pasur përsëritje pas të paktën 10 vjet jashtë mjekimit; (3) nuk ka dëshmi për kriza të vazhdueshme të epilepsisë. (b) Kushtet me prirje të lartë për mosfunksionim cerebral Një aplikant me një kusht me prirje të lartë për mosfunksionim cerebral duhet të vlerësohet si i papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas vlerësimit të plotë. (b) Sëmundjet neurologjike Çdo sëmundje stacionare ose progresive e sistemit nervor që ka shkaktuar ose ka të ngjarë të shkaktojë një paaftësi të konsiderueshme është skualifikuese. Në rast të humbjes së vogël funksionale të shoqëruar me sëmundje stacionare, një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas vlerësimit të plotë, i cili duhet të përfshijë një test mjekësor fluturimi që mund të zhvillohet edhe në simulator fluturues. (c) Migrena
--	---	---



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(9) lëndim për shkak të penetrimit në tru;
(10) lëndim nervor kurrizor ose periferik;
(11) çrregullime të sistemit nervor për shkak të defekteve vaskulare, duke përfshirë rastet e hemoragjisë dhe ishemisë.

Aplikantët për çertifikatë mjekësore të klasës 1 i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçensues. Aftësia për punë e aplikantëve që aplikojnë për një çertifikatë mjekësore të klasës 2 vlerësohen duke u konsultuar me vlerësuesin mjekësor të autoritetit liçencues.

klinike.

(2) Anomalitë e valëve epileptiformeve paroksizmale në EEG dhe valët e ngadalta fokale duhet të jenë skualifikuese (Aplikant i papërshtatshëm).

(d) Sëmundjet neurologjike

Çdo sëmundje stacionare ose progresive e sistemit nervor që ka shkaktuar ose ka të ngjarë të shkaktojë një paaftësi të konsiderueshme është skualifikuese (Aplikant i papërshtatshëm). Megjithatë, në rast të humbjeve të vogla funksionale të lidhura me sëmundjen stacionare, një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas vlerësimit të plotë, i cili duhet të përfshijë një test mjekësor fluturimi i cili mund të zhvillohet në një simulator fluturimi.

(e) Episodi i shqetësimit (humbjes) të ndërgjegjjes

Në rastin e një episodi të vetëm të shqetësimit (humbjes) të vetëdijes, i cili mund të shpjegohet në mënyrë të kënaqshme, mund të konsiderohet një vlerësim i përshtatshëm, por

Aplikantët me një diagnozë të vendosur të migrenës ose dhimbje koke të tjera periodike të mundshme që shkaktojnë rrezik për sigurinë e fluturimit duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas vlerësimit të plotë. Vlerësimi duhet të marrë parasysh të paktën sa vijon:

aurat, humbjen e fushës vizuale, shpeshtësinë, ashpërsinë dhe terapinë. Mund të zbatohen kufizime (et) e përshtatshme.

(d) Dëmtimi i kokës

Një aplikues me një dëmtim në kokë i cili ka qënë mjaft i ashpër për të shkaktuar humbje të ndërgjegjjes ose që shoqërohet me penetrim të dëmtimit të trurit, mund të vlerësohet i përshtatshëm nëse ka pasur një shërim të plotë dhe rreziku i epilepsisë është mjaft i ulët. Mund të kërkohej një vlerësim nga një neurolog në varësi të stadi të dëmtimit origjinal.

(e) Dëmtimi i nervit kurrizor ose periferik
Aplikantët me një historik ose diagnozë të



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

një përsëritje duhet të diskualifikohet (aplikanti i papërshtatshëm).

(f) Dëmtimi i kokës

Një aplikues me një dëmtim në kokë, i cili ishte mjaft i rëndë për të shkaktuar humbje të ndërgjegjjes ose që shoqërohet me lëndimin e trurit ose me penetrim, duhet të shqyrtohet nga një neurolog ose konsulent. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse ka pasur shërim të plotë dhe rreziku i epilepsisë është mjaft i ulët.

(g) Dëmtimi i shtyllës kurrizore ose nervave periferike, miopati. Një aplikues me një histori ose diagnozë të dëmtimit të shtyllës kurrizore ose nervave periferik ose miopati duhet të vlerësohet si i papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse rikontrollet neurologjike dhe vlerësimet muskuloskeletale janë të kënaqshme dhe kushtet në AMC1 MED.B.050, janë përmbushur.

(h) Mangësitë vaskulare

Aplikantët me një çrregullim të sistemit nervor

dëmtimit të nervit kurrizor ose periferik ose një çrregullim të sistemi nervor për shkak të një dëmtimi traumatik duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse vlerësimi neurologjik është i kënaqshëm dhe kushtet e AMC2 MED.B.050 janë përmbushur.

(f) Mangësitë vaskulare

Aplikantët me një çrregullim të sistemit nervor për shkak të mangësive vaskulare përfshirë ngjarjet hemorragjike dhe ishemike duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse vlerësimi neurologjik është i kënaqshëm dhe dispozitat e AMC2 MED.B.050 janë përmbushur. Një vlerësim kardiologjik dhe një test mjekësor fluturimi duhet të bëhet për aplikantët me mangësi të mbetura.



Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

	për shkak të mangësive vaskulare përfshirë ngjarjet hemorragjike dhe ishemike duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse vlerësimi neurologjik është i kënaqshëm dhe kushtet e AMC1 MED.B.050 janë përmbushur. Për aplikantët me mangësi të mbetura duhet të bëhet një vlerësim kardiologjik dhe një test fluturimi mjekësor.	
MED.B.070 Sistemi i shikimit (a) Ekzaminimi (1) Për çertifikatat mjekësore të klasës 1: (i) ekzaminimi gjithëpërfshirës i syrit është pjesë e ekzaminimit fillestar dhe kryhet kur kërkohet klinikisht dhe në mënyrë periodike, në varësi të numrit dhe performancës funksionale të syrit. (ii) ekzaminimi rutinë i syrit është pjesë e të gjitha ekzaminimeve të rivlerësimit dhe rinovimit. (2) Për çertifikatat mjekësore të klasës 2: (i) ekzaminimi rutinë i syrit është pjesë e të gjitha ekzaminimeve fillestare të rivlerësimit	AMC1 MED.B.070 Sistemi pamor (a) Ekzaminimi i syrit (1) Në secilin ekzaminim aero-mjekësor të rivlerësimit, duhet të kryhet një vlerësim i përshtatshmërisë vizive dhe sytë duhet të shqyrtohen në lidhje me patologjitë e mundshme. (2) Të gjitha rastet anormale dhe të dyshimta duhet t'i referohen një oftalmologu. Kushtet që tregojnë ekzaminimin oftalmologjik përfshijnë, por nuk kufizohen në, një rënie të konsiderueshme në mprehtësinë e pamerituar, çdo rënie në mprehtësinë vizive më të mirë të korrigjuar dhe / ose ndonjë sëmundje të syrit,	AMC2 MED.B.070 Sistemi pamor (a) Ekzaminimi i syrit (1) Në secilin ekzaminim të ri-vlerësimit aero-mjekësor duhet të kryhet një vlerësim i përshtatshmërisë vizive të mbajtësit të liçencës dhe sytë duhet të shqyrtohen në lidhje me patologjitë e mundshme. Kushtet që kërkojnë ekzaminim të mëtejshëm oftalmologjik përfshijnë, por nuk kufizohen në, një rënie të theksuar të mprehtësisë pamore, ndonjë ulje në mprehtësinë më të mirë të korrigjuar vizive dhe/ose sëmundje të syrit, dëmtim të syrit ose kirurgjisë së syrit. (2) Në vlerësimin fillestar, ekzaminimi duhet të

Data e lëshimit: 24/10/2019

Rishikimi Nr: 00

Faqe: 100 nga 158



Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

dhe rinovimit.

(ii) ekzaminimi gjithëpërfshirës i syrit ndërmerret kur kërkohet klinikisht.

(b) Mprehtësia e shikimit

(1) Për çertifikatat mjekësore të klasës 1:

(i) Mprehtësia e shikimit në distancë, me ose pa korrigjim, duhet të jetë 6/9 (0,7) ose më e mirë në secilin sy veçmas dhe mprehtësia e shikimit me të dy sytë duhet të jetë 6/6 (1,0) ose më e mirë.

(ii) Në ekzaminimin fillestar, aplikantët me nivel të ulët shikimi në një sy klasifikohen si të papërshtashëm.

(iii) Në ekzaminimin e rivlerësimit dhe rinovimit, pavarësisht pikës (b)(1)(i), aplikantët me nivel shikimi të fituar nën standard në një sy ose me monokularitet të fituar i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues dhe mund të klasifikohen të papërshtashëm, në bazë të një vlerësimi të imtësishëm oftalmologjik.

(2) Për çertifikatat mjekësore të klasës 2:

(i) Mprehtësia e shikimit në distancë, me ose

dëmtimit të syve ose kirurgjisë së syrit.

(3) Kur kërkohet vizitë e specializuar oftalmologjike për ndonjë arsye të rëndësishme, kjo duhet të vendoset si një kufizim në çertifikatën mjekësore.

(b) Ekzaminimi gjithëpërfshirës i syve

Një vizitë gjithëpërfshirëse e syrit nga një specialist i syrit kërkohet në ekzaminimin fillestar. Të gjitha rastet anormale dhe të dyshimta duhet t'i referohen një oftalmologu. Ekzaminimi duhet të përfshijë:

(1) historikun;

(2) mprehtësinë vizive – shikimin e afërt, të ndërmjetm dhe të largët (korrigjuar ose jo dhe me korrigjimin më të mirë nëse është e nevojshme);

(3) ekzaminimin e syrit të jashtëm, anatomisë, mediave (dhoma e ndarjes) dhe fundoskopisë;

(4) motilitetin okular;

(5) pamjen binokulare;

(6) pamjen me ngjyra;

(7) fushën vizive (pamjes);

(8) tonometrinë mbi indikacionin klinik;

përfshijë:

(i) historikun;

(ii) mprehtësinë vizive - shikimin e afërt, të ndërmjetm dhe të largët (korrigjuar ose jo dhe me korrigjimin optik nëse është e nevojshme);

(iii) ekzaminimin e syrit të jashtëm, anatomisë, mediave dhe fundoskopisë;

(iv) lëvizshmërinë e syrit;

(v) pamjen binokulare;

(vi) pamjen me ngjyra dhe fushën pamore;

(vii) ekzaminimin e mëtejshëm mbi indikacionin klinik.

(3) Në vlerësimin fillestar, aplikanti duhet të paraqesë një kopje të recetës së fundit të syzeve nëse kërkohet korrigjimi pamor për të plotësuar kërkesat vizive.

(b) Ekzaminimi rutinë i syve.

Një ekzaminim rutinë i syrit duhet të përfshijë:

(1) historikun;

(2) mprehtësinë pamore - shikimin e afërt, të ndërmjetm dhe të largët (jo e korrigjuar dhe me korrigjimin më të mirë optik nëse është e



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

pa korrëgjim, duhet të jetë 6/12 (0,5) ose më e mirë në secilin sy veçmas dhe mprehtësia e shikimit me të dy sytë duhet të jetë 6/9 (0,7) ose më e mirë. (ii) Pavarësisht pikave (b)(2)(i), aplikantët me shikim nën standard në një sy ose me monokularitet të fituar mund të klasifikohen si të papërshtatshëm, duke u konsultuar me vlerësuesin mjekësor të autoritetit liçencues dhe pas një vlerësimi të imtësishëm oftalmologjik. (3) Aplikanti duhet të jetë i aftë të lexojë një tabelë N5 në 30-50 cm distancë dhe një tabelë N14 ose ekuivalenten e saj në 100 cm distancë, nëse është e nevojshme me korrëgjim. (c) Anomalia refraktive dhe anisometropia (1) Aplikantët me anomali refraktive ose anisometropi mund të klasifikohen si të papërshtatshëm, pas një vlerësimi të imtësishëm oftalmologjik. (2) Pavarësisht nga pika (c)(1), aplikantët që aplikojnë për çertifikatat mjekësore të klasës	(9) refraksionin objektiv: aplikantët hiperopik fillestar me hiperoti prej më shumë se +2 dioptrës dhe nën moshën 25 duhet t'i nënshtrohen refraksionit objektiv në cikloplegi; (10) vlerësimin e ndjeshmërisë së kontrastit mesopik (c) Ekzaminimi rutinë i syve Një ekzaminim rutinë i syrit mund të kryhet nga një AME dhe duhet të përfshijë: (1) historikun; (2) mprehtësinë vizive - shikimin e afërt, të ndërmjetëm dhe të largët (jo i korrëgjuar dhe me korrëgjim më të mirë optik nëse është e nevojshme); (3) ekzaminimin e syrit të jashtëm, anatomisë, mediave dhe fundoskopisë; (4) ekzaminimin e mëtejshëm në treguesin klinik. (d) Gabimi refraktiv dhe anisometropia (1) Në ekzaminimin fillestar, aplikanti mund të	nevojshme); (3) ekzaminimin e syrit të jashtëm, anatomisë, mediave dhe fundoskopisë; (4) ekzaminimin e mëtejshëm në treguesin klinik. (c) Mprehtësia pamore Shikimi i zvogëluar në një sy ose monokulariteti: Aplikantët me shikim të zvogëluar ose humbje të shikimit në një sy mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse: (1) fusha vizuale binokulare, ose, në rastin e monokularitetit, fusha vizuale monokulare është pranueshme; (2) në rastin e monokularitetit, një periudhë e kohës së adaptimit ka kaluar nga pika e njohur e humbjes së shikimit, gjatë së cilës aplikanti duhet të vlerësohet si i papërshtatshëm; (3) syri i pa ndikuar arrin mprehtësinë e largët vizuale prej 6/6 (1,0), të korrëgjuar ose të pakorrëgjuar; (4) syri i pa ndikuar arrin mprehtësi vizuale të ndërmjetme të N14 ose ekuivalent dhe N5 ose ekuivalent për afër (Referojuni GM1
--	---	---



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

1, të cilët vuajnë nga ndonjë prej kushteve të mëposhtme mjekësore, i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues dhe mund të klasifikohen si të papërshtatshëm pas një vlerësimi të imtësishëm oftalmologjik. (i) miopi që tejkalon dioptrinë -6.0; (ii) astigmatizmi që tejkalon dioptrinë 2.0; (iii) anisometropi që tejkalon dioptrinë 2.0. (3) Pavarësisht nga pika (c)(1), aplikantët për çertifikatë mjekësore të klasës 1 me hipermetri që tejkalon dioptrinë +5.0 i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues dhe mund të klasifikohen si të papërshtatshëm pas një vlerësimi të imtësishëm oftalmologjik, me kusht që të ketë rezerva të përshtatshme fusionale, tension normal intraokular dhe kënde anësore normale dhe të mos ketë patologji të dukshme. Pavarësisht nga pikat (b)(1)(i), mprehtësia e shikimit të korrigjuar në secilin sy duhet të jetë 6/6 ose më mirë. (4) Aplikantët me diagnozë klinike të	vlerësohet i përshtatshëm me: (i) hipermetropi që nuk tejkalon +5.0 dioptri; (ii) miopi që nuk kalon -6.0 dioptri; (iii) astigmatizëm që nuk kalon 2,0 dioptri; (iv) anisometropi që nuk kalon 2,0 dioptri (2) Aplikuesit duhet të vendosin lente kontakti nëse: (i) hipermetropia tejkalon dioptrat +5.0; (ii) anizometropia tejkalon dioptrat 3,0. (3) Duhet të bëhet një vlerësim nga një specialist i syve çdo 5 vjet nëse: (i) hipermetropia tejkalon dioptri +5.0; (ii) anizometropia tejkalon dioptri 3,0. (4) Duhet të bëhet një vlerësim nga një specialist i syve çdo 2 vjet nëse: (i) gabimi refraktiv është më i madh se -6.0 dioptri ose +5.0 dioptri; (ii) astigmatizmi ose anizometropia tejkalon 3,0 dioptri. (e) Mprehtësia vizuale e pakorrigjuar Asnjë limitim nuk aplikohet për mprehtësinë vizuale të pakorrigjuar. (f) Mprehtësia vizuale	MED.B.070); (5) nuk ka patologji domethënëse të syrit e pa ndikuar; dhe (6) një test fluturimi mjekësor ka kaluar me sukses (d) Funkcioni binokular Stereopsis e zvogëluar, konvergjenca abnormale që nuk ndërhyjnë në shikimin e afërt dhe pajtueshmërinë e syrit dhe ku rezervat fusionale janë të mjaftueshme për të parandaluar asthenopian dhe diplopan mund të jetë e pranueshme. (e) Kirurgjia e syrit (1) Vlerësimi pas operacionit të syrit duhet të përfshijë një ekzaminim oftalmologjik. (2) Pas një operacioni refraktiv mund të konsiderohet një vlerësim i përshtatshëm nëse ekziston stabiliteti i thyerjes, nuk ka komplikacione postoperative dhe nuk ka rritje në ndjeshmërinë e shikimit ndaj dritës. (3) Pas një operacioni të kataraktit, retinës ose glaukomës, një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet sapo shërimi të jetë i plotë.
---	--	--



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

keratokonusit mund të klasifikohen si të papërshtatshëm pas një ekzaminimi të imtësishëm nga një oftamologjist. Aplikantët për çertifikatë mjekësore të klasës 1 i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues.

(d) Funkcioni binokular

(1) Aplikantët për çertifikatë mjekësore të klasës 1 klasifikohen si të papërshtatshëm kur nuk kanë funksione normale binokulare dhe kur kushtet shëndetësore mund të rrezikojnë ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës, duke marrë parasysh masat e përshtatshme korrigjuese sipas rastit.

(2) Aplikantët me diplopi klasifikohen si të papërshtatshëm.

(e) Fushat e shikimit

Aplikantët për çertifikatë mjekësore të klasës 1 klasifikohen si të papërshtatshëm kur nuk kanë fushë normale shikimi dhe kushtet e tyre mjekësore mund të rrezikojnë ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës, duke marrë parasysh masat e duhura korrigjuese sipas

(1) Vizioni i zvogëluar në një sy ose monokulariteti: Aplikantët për rivlerësim ose rinovim me rënie të shikimit qendror ose humbje të shikimit të fituar në një sy mund të vlerësohen si të përshtatshëm me një OML nëse:

(i) fusha vizuale binokulare, ose, në rast monokulariteti, fusha vizuale monokulare është e pranueshme;

(ii) në rastin e monokularitetit, ka kaluar një periudhë e kohës së adaptimit nga pika e njohur e humbjes së shikimit, gjatë së cilës aplikanti duhet të vlerësohet si i papërshtatshëm;

(iii) syri i pa ndikuar arrin mprehtësinë vizuale të largët prej 6/6 (1,0) të korrigjuar ose të pa korrigjuar;

(iv) syri i pa ndikuar arrin mprehtësinë vizuale të ndërmjetme të N14 dhe N5 për afër;

(v) patologjia themelore është e pranueshme sipas vlerësimit oftalmologjik dhe nuk ka patologji domethënëse okulare në syrin e pa ndikuar; dhe

(f) Korrigjimi me lente

Korrigjimi me lente duhet të lejojë mbajtësin e liçencës të përmbushë kërkesat vizive në të gjitha distancat.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

rastit.

(f) Kirurgjia e syrit

Aplikantët që i janë nënshtruar një kirurgjie në sy klasifikohen si të papërshtashëm. Megjithatë, ata mund të klasifikohen si të papërshtashëm pas rikuperimit të plotë të funksionit të tyre të shikimit dhe pas një vlerësimi të imtësishëm oftamologjik.

(g) Syzet dhe lentet e kontaktit

(1) Nëse arrihet një funksion shikimi i kënaqshëm vetëm me përdorimin e korrigjimit, syzet ose lentet e kontaktit duhet të sigurojnë funksionin optimal të shikimit, të tolerohen mirë dhe të jenë të përshtatshme për qëllime të aviacionit.

(2) Nuk duhet të përdoren më shumë se një palë syze për të plotësuar kërkesat e shikimit gjatë ushtrimit të privilegjeve të liçencave në fuqi.

(3) Për shikimin në distancë, duhet të përdoren syzet ose lentet e kontaktit gjatë ushtrimit të privilegjeve të liçencave në fuqi.

(4) Për shikimin afër, duhet të mbahen në

(vi) një test fluturimi mjekësor ka kaluar me sukses.

(2) Fusha vizive

Një aplikues me një defekt të fushës vizive, i cili nuk e ka të reduktuar visionin qendror ose ka fituar humbjen e shikimit në njërin sy, mund të vlerësohet si i përshtatshëm nëse fusha vizive binokulare është normale.

(G) Keratokoni

Aplikantët me keratokonus mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse kërkesat vizive plotësohen me përdorimin e lenteve korrigjuese dhe shqyrtimi periodik kryhet nga një oftalmolog.

(H) Funksioni binokular:

Aplikantët me heterofori (çekuilibrimi i muskujve të syrit) që tejkalojnë:

(1) në 6 metra:

2.0 prizm dioptri në hiperfori,

10.0 prizm dioptri në ekzofori,

8.0 prizm dioptri në ekzofori dhe

(2) në 33 centimetra:

1.0 prizm dioptri në hiperfori,



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

dispozicion një palë syze gjatë ushtrimit të privilegjeve të liçencave në fuqi.

(5) Një palë syze korigjuese rezervë të ngjashme, për shikimin nga larg ose nga afër, sipas rastit, duhet të jenë të disponueshme për përdorim të menjëhershëm kur ushtrohen privilegjet e liçencave në fuqi.

(6) Nëse përdoren lentet e kontaktit gjatë ushtrimit të privilegjeve të liçencave në fuqi, ato duhet të jenë për shikimin nga larg, monofokal, pa ngjyra dhe të toleruar mirë.

(7) Aplikantët me një anomali të madhe refraktive duhet të përdorin lente kontakti ose lente të syzeve me indeks të lartë.

(8) Lentet ortokeratologjike nuk përdoren.

8.0 prizmi dioptri në ekzofori,
12.0 prizmi dioptri në ekzofori

duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Aplikanti duhet të rishikohet nga një oftalmolog dhe nëse rezervat fusionale janë të mjaftueshme për të parandaluar asthenopinë dhe diplopinë, një vlerësim i përshtatshëm mund të merret parasysh.

(i) Kirurgjia e syve

Vlerësimi pas operacionit të syve duhet të përfshijë një ekzaminim oftalmologjik.

(1) Pas një operacioni refraktiv mund të konsiderohet një vlerësim i përshtatshëm, me kusht që:

(i) thyerja para operative nuk ishte më e madhe se +5 dioptri;

(ii) është arritur stabiliteti post-operacional i thyerjes (më pak se 0.75 dioptri në ditë);

(iii) ekzaminimi i syrit nuk tregon komplikime postoperative;

(iv) Ndjeshmëria e ndriçimit të syrit është brenda standardeve normale;



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(v) ndjeshmëria mesopike e kontrastit nuk është e dëmtuar;

(vi) vlerësimi është kryer nga një specialist i syrit.

(2) Operacionet e lenteve intraokulare, përfshirë kirurgjinë e kataraktit mund të konsiderohen me vlerësim të përshtatshëm pas shërimit të plotë dhe pasi kërkesat e shikimit të jenë përmbushur me ose pa korrektime. Lentet intraokulare duhet të jenë monofokale dhe duhet të mos pengojnë shikimin natën dhe atë me ngjyra.

(3) Kirurgjia e retinës sjell paaftësi. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet 6 muaj pas një operacioni të suksesshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të jetë i pranueshëm më parë pas terapisë me lazer të retinës. Ndjekja nga një oftalmolog duhet të kërkohet.

(4) Kirurgjia e glaukomës nënkupton paaftësinë. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet 6 muaj pas një operacioni të suksesshëm. Duhet të kërkohet ndjekja nga një



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

	oftalmolog. (j) Korrigjimi me lente Lentet e korrigjimit duhet të lejojnë mbajtësin e liçencës të përmbushë kërkesat vizuale në të gjitha distancat.	
MED.B.075 Perceptimi i ngjyrave (a) Aplikantët klasifikohen si të papërshtatshëm , kur nuk mund të tregojnë aftësi të menjëhershme të perceptimit të ngjyrave që janë të nevojshme për ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës. (b) Ekzaminimi dhe Vlerësimi (1) Aplikantët duhet t'i nënshtrohen testit Ishihara kur aplikojnë për herë të parë për lëshimin e një çertifikate mjekësore. Aplikantët të cilët e kalojnë këtë test mund të klasifikohen të përshtatshëm nga ana mjekësore. (2) Për çertifikatat mjekësore të klasës 1: (i) Aplikantët që nuk e kalojnë testin Ishihara i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues dhe i nënshtrohen testeve të mëtejshme të perceptimit të ngjyrave për të	AMC1 MED B.075 Pamja me ngjyra (a) Në rivlerësim, pamja me ngjyra duhet të testohet në treguesin klinik. (b) Testi Ishihara (versioni 24 pjatë) konsiderohet i miratuar nëse 15 pllakat e para, të paraqitura në mënyrë të rastësishme, identifikohen pa gabime. (c) Ata që dështojnë testin Ishihara duhet të shqyrtohen ose nga: (1) anomaloskopi (Nagel ose ekuivalent). Ky test konsiderohet i kaluar nëse \ ngjyra është trikromatike dhe niveli i përputhjes është 4 njësi shkallë ose më pak; ose nga (2) testimi me llambe, Spectrolux, Beynes ose Holmes-Wright. Ky test konsiderohet i miratuar nëse aplikanti kalon pa gabime një test me llamba të pranuar. (3) Testi i Vlerësimit dhe Diagnozës së	AMC2 MED B.075 Pamja me ngjyra a) Në rivlerësim ose rinovim, pamja me ngjyra duhet të testohet në treguesin klinik. (b) Testi Ishihara (versioni 24 pjatë) konsiderohet i miratuar nëse 15 pllakat e para, të paraqitura në mënyrë të rastësishme, identifikohen pa gabime. (c) Ata që dështojnë testin e Ishiharës duhet të shqyrtohen ose nga: (1) anomaloskopi (Nagel ose ekuivalent). Ky test konsiderohet i miratuar nëse përshtatja e ngjyrave është trikromatike dhe niveli përputhjes është 4 njësi shkallë ose më pak; ose nga (2) testimi i llambave me një llamba Spectrolux, Beynes ose Holmes-Wright. Ky test konsiderohet i miratuar nëse aplikanti kalon pa gabim një test me llamba të pranuar.

Data e lëshimit: 24/10/2019

Rishikimi Nr: 00

Faqe: 108 nga 158

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

vendosur nëse mund ti dallojnë mirë ngjyrat. (ii) Aplikantët duhet të jenë trikromat normal ose t'i dallojnë mirë ngjyrat. (iii) Aplikantët që nuk arrijnë të kalojnë testimin e mëtejshëm të perceptimit të ngjyrave klasifikohen si të papërshtatshëm. (3) Për çertifikatat mjekësore të klasës 2: (i) Aplikantët që nuk kalojnë testin Ishihara i nënshtrohen testeve të mëtejshme të perceptimit të ngjyrave për të vendosur nëse ata mund t'i dallojnë mirë ngjyrat. (ii) Aplikantët që nuk kanë perceptim të kënaqshëm të ngjyrave duhet të kufizohen në ushtrimin e privilegjeve të liçencave në fuqi vetëm gjatë orëve të ditës.	Ngjyrave (CAD). Ky test konsiderohet i kaluar nëse pragu është më pak se 6 njësi standarde normale (SN) për mungesë deutani, ose më pak se 12 Njësi SN për mungesën e protanit. Një prag më i madh se 2 njësi SN për mungesën e tritanit tregon një shkak të fituar i cili duhet të hetohet.	(3) Testi i Vlerësimit dhe Diagnozës së Ngjyrave (CAD). Ky test konsiderohet i kaluar nëse pragu është më pak se 6 njësi standarde normale (SN) për mungesë deutani, ose më pak se 12 Njësi SN për mungesën e protanit. Një prag më i madh se 2 njësi SN për mungesën e tritanit tregon një shkak të fituar i cili duhet të hetohet.
MED.B.080 Otorinolaringologjia(ENT) (a) Ekzaminimi (1) Dëgjimi i aplikantëve testohet në të gjitha ekzaminimet. (i) Në rastin e çertifikatave mjekësore të klasës 1 dhe çertifikatave mjekësore të klasës 2, kur shtohet një kategorizim Instrumental ose kategorizimi Instrumental t gjatë	AMC1 MED.B.080 Otorhino-laringologjia (ORL) (A) Dëgjimi (1) Aplikanti duhet të kuptojë me saktësi fjalimin/bisedën kur testohet me çdo vesh në një distancë prej 2 metrash nga dhe me anën e aplikuesit të kthyer në drejtim të AME. (2) Një aplikues me hipoakuzi duhet t'i	AMC2 MED.B.080 Otorhino-laringologjia (ORL) (A) Dëgjimi (1) Aplikanti duhet të kuptojë me saktësi fjalimin/bisedën kur testohet me çdo vesh në një distancë prej 2 metrash nga dhe me anën e aplikantit të kthyer në drejtim të AME. (2) Një aplikant me hipoakuzi mund të vlerësohet si i përshtatshëm nëse një test për



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

udhëtimit në liçencë, dëgjimi testohet me audiometer me ton të pastër në momentin e ekzaminimit fillestar, dhe çdo 5 vjet deri kur mbajtësi i liçencës të arrijë moshën 40 vjeç dhe çdo 2 vjet pas kësaj.

(ii) Kur kryhet testimi me audiometër me ton të pastër, aplikantët që aplikojnë për herë të parë nuk duhet të kenë humbje dëgjimi prej me shumë se 35 dB në ndonjë nga frekuencat 500,1000 ose 2000 Hz ose më shumë se 50 dB në 3000 Hz në secilin vesh veçmas. Aplikantët me humbje të madhe dëgjimi që aplikojnë për rivleftësim ose rinovim duhet të provojnë aftësi të kënaqshme të funksionit të dëgjimit.

(2) Ekzaminimi i plotë i veshit, hundës dhe fytit duhet të kryhet për lëshimin për herë të parë të çertifikatës mjekësore të klasës 1 dhe periodikisht më pas kur të kërkohet klinikisht.

(b) Aplikantët që vuajnë nga ndonjë prej kushteve të mëposhtme mjekësore i nënshtrohen ekzaminimeve të mëtejshme për të vendosur nëse këto kushte mjekësore

referohet autoritetit liçencues. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse një test për diskriminimin e fjalës ose testin funksional të dëgjimit të kuvertës së fluturimit demonstroi aftësi të kënaqshme dëgjimi. Një test funksioni vestibular mund të jetë i përshtatshëm.

(3) Nëse kërkesat e dëgjimit mund të plotësohen vetëm me përdorimin e ndihmës dëgjimore (aparartet), aparatet ndihmues të dëgjimit duhet të sigurojnë funksionin optimal të dëgjimit, të tolerohen mirë dhe të përshtaten për qëllime të aviacionit.

(b) Ekzaminimi gjithëpërfshirës otorinolaringologjik ENT

Një ekzaminim gjithëpërfshirës otorhinolaryngologjik duhet të përfshijë:

(1) historikun;

(2) ekzaminimin klinik përfshirë otoskopinë, rhinoskopinë dhe ekzaminimin e gojës dhe të fytit;

(3) tympanometrinë ose ekuivalentin;

diskriminim me fjalim ose test i dëgjimit funksional të kabinës demonstroi aftësi të kënaqshme të dëgjimit. Një aplikant për një vlerësim instrumentesh, me hipoakuzi duhet të vlerësohet në konsultim me autoritetin e liçencimit.

(3) Nëse kërkesat e dëgjimit mund të plotësohen vetëm me përdorimin e aparateve të dëgjimit, aparatet e dëgjimit duhet të sigurojnë funksionin optimal të dëgjimit, të tolerohen mirë dhe të jenë të përshtatshme për qëllime të aviacionit.

(B) Ekzaminimet

Një ekzaminim i veshit, hundës dhe fytit (ORL) duhet të jetë pjesë e të gjitha ekzaminimeve fillestare, rivlerësimit dhe ripërsëritjes.

(c) Kushtet e veshit

(1) Një aplikant me një proces patologjik aktiv, akut ose kronik, të veshit të brendshëm ose të mesëm duhet të vlerësohet i paaftë derisa gjendja të jetë stabilizuar ose ka pasur shërim të plotë.

(2) Një aplikant me një perforim apo



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

nuk ndikojnë në ushtrimin e sigurt të privilegjeve të licencës(ve) në fuqi:

- (1) hipoakusis;
- (2) një proces patalogjik aktiv i veshit të brendshëm ose të mesëm;
- (3) shpim i pashëruar ose mosfunksionim i membranës timpanike;
- (4) mosfunksionim i tubit Eustachian;
- (5) çrregullim i funksionit vestibular;
- (6) kufizim i rëndë i kanaleve nazale;
- (7) mosfunksionim i sinusit;
- (8) keqformim i rëndë ose infeksion kronik i kavitetit oral ose i traktit të sipërm respirator;
- (9) çrregullime të rënda të të folurit ose të zërit;
- (10) ndonjë pasojë kirurgjikale e veshit të brendshëm ose të mesëm;

(c) Vlerësimi aero-mjekësor

(1) Aplikantët që aplikojnë për çertifikatat mjekësore të klasës 1, të cilët vuajnë nga ndonjë prej kushteve mjekësore të përcaktuara në pikat (1), (4) dhe (5) të pikës

(4) vlerësimin klinik të sistemit vestibular.

(c) Kushtet e veshit

- (1) Një aplikant me një proces patalogjik aktiv, akut ose kronik, të veshit të brendshëm ose të mesëm duhet të vlerësohet si i papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pasi gjendja të jetë stabilizuar ose ka pasur shërim të plotë.
- (2) Një aplikant me një perforim apo mosfunksionim të pashëruar të membranave timpanike duhet të vlerësohet si i papërshtatshëm. Një aplikant me një perforim të vetëm të thatë me origjinë jo infektive dhe që nuk ndërhyr në funksionin normal të veshit mund të konsiderohet për një vlerësim të përshtatshëm.

(d) Çrregullimet vestibulare

Një aplikant me probleme të funksionit vestibular duhet të vlerësohet si i papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas rikuperimit të plotë vlerësuar nga një specialist. Aplikantët me prgjigje abnormale kalorike ose rotacionale

mosfunksionim të pashëruar të membranave timpanike duhet të vlerësohet si i papërshtatshëm. Një aplikant me një perforim të vetëm të thatë me origjinë jo-infektive e cila nuk ndërhyr në funksionin normal të veshit mund të konsiderohet për një vlerësim të përshtatshëm.

(d) Çrregullimet vestibulare

Një aplikant me shqetësim të funksionit vestibular duhet të vlerësohet si i papërshtatshëm në pritje të rikuperimit të plotë.

(e) Mosfunksionimi i sinusit

Një aplikant me ndonjë mosfunksionim të sinuseve duhet të vlerësohet si i papërshtatshëm në pritje të shërimit të plotë.

(f) Infeksione të rrugëve të frymëmarrjes orale / të sipërme

Një infeksion domethënës akut ose kronik i zgavrës së gojës ose i traktit të sipërm respirator është skualifikues deri në rikuperimin e plotë.

(g) Çrregullimi i komunikimit

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

(b), i referohen vlerësuesit mjekësor të autoritetit liçencues. (2) përshtashmëria mjekësore e aplikantëve që aplikojnë për një certifikatë mjekësore të klasës 2, të cilët vuajnë nga ndonjë prej kushteve mjekësore të përcaktuara në pikat (4) dhe (5) të pikës (b), vlerësohen në konsultim me vlerësuesin mjekësor të autoritetit liçencues. (3) përshtashmëria mjekësore e aplikantëve për një certifikatë mjekësore të klasës 2 kur shtohet kategorizimi i Instrumental t ose kategorizimi i Instrumental t gjatë udhëtimit në liçencë, me kushtet mjekësore të specifikuara në pikën (1) të pikës (b), vlerësohet në konsultim me vlerësuesin mjekësor të autoritetit liçencues.	vestibulare duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Prania e nystagmus spontane ose pozicionale kërkon vlerësim të plotë vestibular nga një specialist. Përgjigjet e rëndësishme anormale energjitike ose vestibulare rrotulluese janë skualifikuese. Përgjigjet jonormale vestibulare duhet të vlerësohen në kontekstin e tyre klinik. (e) Mosfunksionimi i sinusit Një aplikant me ndonjë mosfunksionim të sinuseve duhet të vlerësohet si i papërshtatshëm derisa të ketë shërim të plotë. (f) Infeksione të rrugëve të frymëmarrjes orale / të sipërme. Një infeksion i rëndësishëm, akut ose kronik i zgavrës me gojë ose i traktit të sipërm respirator është skualifikues. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas shërimit të plotë. (g) Çrregullimi i komunikimit Një çrregullim i komunikimit (fjalës/bisedës) ose zërit është skualifikues. (h) Kufizimet e kalimit të ajrit	Një çrregullim i rëndësishëm i komunikimit ose zërit duhet të jetë skualifikues. (h) Kufizimet e rrugëve të kalimit të ajrit Një aplikant me kufizim të ndjeshëm të kalimit të ajrit hundës në të dy anët, ose keqformimi i rëndësishëm i zgavrës se gojës ose i traktit të sipërm respirator mund të vlerësohet si i përshtatshëm nëse vlerësimi i ORL është i kënaqshëm. (i) Funkzioni i tubit Eustachian Aplikantët me mosfunksionim të përhershëm të tubit Eustachian mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse vlerësimi ENT është i kënaqshëm. (j) Sekuelat e operacionit të veshit të brendshëm ose të mesëm Aplikantët me sekuela të operacionit të veshit të brendshëm ose të mesëm duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm derisa shërimi të jetë i plotë, aplikanti është asimptomatik, dhe rreziku i ndërlikimit
---	---	---

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

	Aplikantët me kufizim të ndjeshëm të kalimit të ajrit të hundës nga të dyja anët, ose keqformime të rëndësishme të kavitetit oral ose pjesës së sipërme të traktit respirator mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse vlerësimi ENT është ikënaqshëm. (i) Tubi eustachian Aplikantët me mosfunksionim të përhershëm të tubit Eustachian mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse vlerësimi ENT është i kënaqshëm. (j) Sekuelat e operacionit të veshit të brendshëm ose të mesëm Aplikantët me sekuela të operacionit të veshit të brendshëm ose të mesëm duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm derisa shërimi të jetë i plotë, aplikanti është asimptomatik dhe rreziku i ndërlikimit sekondar është minimal.	sekondar është minimal.
MED.B.085 Dermatologjia	AMC1 MED.B.085 Dermatologjia	AMC2 MED.B.085 Dermatologjia
Aplikantët klasifikohen si të paaftë kur ata kanë një gjendje dermatologjike të	(a) Referimi tek autoriteti liçencues duhet të bëhet nëse ekziston dyshimi për	Në rastet kur një kusht dermatologjik lidhet me një sëmundje sistemike, duhet t'i

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

përcaktuar që mund të rrezikojë ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës.	përshtatshmërinë e aplikantit me ekzeme (ekzogjene dhe endogjene), psoriasis të rëndë, infeksione bakteriale, të shkaktuara nga droga ose shpërthime bulloze ose urtikarie. (b) Duhet të merren në konsideratë efektet sistemike të trajtimit rrezatues ose farmakologjik për një gjendje dermatologjike përpara se të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm. (c) Në rastet kur një kusht dermatologjik lidhet me një sëmundje sistemike, duhet t'i kushtohet vëmendje e plotë sëmundjes themelore përpara se të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm.	kushtohet vëmendje e plotë sëmundjes themelore përpara se të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm.
MED.B.090 Onkologjia (a) Para se të shqyrtohen më tej aplikimet e tyre, aplikantët me sëmundje primare ose sekondare malinje i nënshtrohen vlerësimit të imtësishëm onkologjik. Këta aplikantë për çertifikatë mjekësore të klasës 1 i referohen	AMC1 MED.B.090 Onkologjia (a) Aplikuesit që kanë kaluar trajtimin për sëmundje malinje mund të vlerësohen si të përshtatshëm nga autoriteti liçencues nëse: (1) nuk ka dëshmi të mbetjeve malinje që ndikojnë në sigurinë e fluturimit pas trajtimit fillestar;	AMC2 MED.B.090 Onkologjia (a) Aplikuesit që kanë kaluar trajtimin për sëmundje malinje mund të vlerësohen si të përshtatshëm nga autoriteti liçencues nëse: (1) nuk ka dëshmi të mbetjeve malinje që ndikojnë në sigurinë e fluturimit pas trajtimit fillestar;

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

vlërësuesit mjekësor të autoritetit liçencues. Këta aplikantë për çertifikatë mjekësore të klasës 2 vlerësohen në konsultim me vlerësuesin mjekësor të autoritetit liçencues. (b) Aplikantët me historik mjekësor të dokumentuar ose diagnozë klinike të një tumori intracerebral malinj do të klasifikohen si të papërshtatshëm .	(2) koha e përshtatshme për llojin e tumorit ka kaluar që nga përfundimi i trajtimit; (3) rreziku i paaftësisë së fluturimit nga përsëritja ose metastaza është mjaft i ulët; (4) nuk ka dëshmi të pasojave afatshkurtra ose afatgjata nga trajtimi. Vëmendje e veçantë duhet t'i kushtohet aplikantëve që kanë marrë kimioterapinë me antraciklin; (5) raporte të kënaqshme mbi onkologjinë përcjellëse i ofrohen autoritetit liçencues (b) Duhet të zbatohet një kufizim me ko-pilotë sipas rastit (OML) (c) Aplikantët që marrin kimioterapi në vazhdim ose trajtim rrezatimi duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. (d) Aplikantët me gjendje para-malinje të lëkurës mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse trajtohen ose hiqen sipas nevojës dhe ekzistojnë ndjekje të rregullta.	(2) koha e përshtatshme për llojin e tumorit ka kaluar që nga përfundimi i trajtimit; (3) rreziku i paaftësisë së fluturimit nga përsëritja ose metastaza është mjaft i ulët; (4) nuk ka dëshmi të pasojave afatshkurtra ose afatgjata nga trajtimi, që mund të rrezikojë sigurinë e fluturimit; (5) rregullimet për një ndjekje onkologjike janë bërë për një periudhë të përshtatshme kohore. (c) Aplikantët që marrin kimioterapi në vazhdim ose trajtim rrezatimi duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. (d) Aplikantët me gjendje para-malinje të lëkurës mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse trajtohen ose hiqen sipas nevojës dhe ekzistojnë ndjekje të rregullta.
--	---	---

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

7.2. Aneksi II: KËRKESAT MJEKËSORE, EKZAMINIMET DHE VLERËSIMET – LAPL

Kërkesat - Urdhëri i Ministrit Nr. 262 datë 28.06.2019, "Për miratimin e rregullores për kërkesat teknike dhe procedurat administrative në lidhje me ekuipazhin ajror të aviacionit civil", që transponon Rregulloren (EU) Nr. 1178/2011, e ndryshuar.	AMC&GM – Part MED Mjetet e pranueshme të pajtueshmërisë dhe materialet udhëzuese të EASA-s,
MED.B.095 Ekzaminimi mjekësor dhe / ose vlerësimi i aplikantëve për çertifikatat mjekësore LAPL (a) Një aplikant për një çertifikatë mjekësore LAPL do të vlerësohet bazuar në praktikën më të mira aero-mjekësore. (b) Një vëmendje e veçantë do t'i jepet historikut mjekësor të plotë të aplikantit. (c) Vlerësimi fillestar, të gjitha ri-vlerësimet e mëtejshme pas moshës 50 vjeç dhe	AMC1 MED.B.095 Kontrolli mjekësor dhe vlerësimi i aplikantëve për çertifikatat mjekësore LAPL Kur kërkohet një vlerësim i specialistit, sipas këtij seksioni, vlerësimi aero-mjekësor i aplikuesit duhet të kryhet nga një AeMC, një AME ose, në rastin e AMC5 MED.B.095 (d), nga vlerësuesi mjekësor i autoritetit licencues. AMC2 MED.B.095 Sistemi kardiovaskular (a) Ekzaminimet Pulsi dhe presioni i gjakut duhet të regjistrohen në çdo ekzaminim. (b) Të përgjithshme (1) Vlerësimi i faktorit të rrezikut kardiovaskular



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

vlerësimet në rastet kur historiku mjekësor i aplikantit nuk është në dispozicion të ekzaminuesit, duhet që të përfshijnë të paktën kategoritë në vijim:

- (1) ekzaminimin klinik,
- (2) presionin e gjakut;
- (3) testin e urinës,
- (4) të parit;
- (5) aftësinë e dëgjimit.

(d) Pas vlerësimit fillestar, ri-vlerësimet e mëtejshme deri në moshën 50 vjeç do të përfshijnë:

- (1) një vlerësim të historikut mjekësor të mbajtësit LAPL, dhe
- (2) pikat nën paragrafin (c) konsiderohen si nevojshme nga AeMC, AME ose GMP në përputhje me praktikat më të mira aero-mjekësore.

Një akumulim i faktorëve të rrezikut (pirja e duhanit, historiku familjar, anomalitë e lipideve, hipertensionit, etj.) kërkon vlerësim kardiovaskular.

(2) Aneurizmi i aortës

Aplikantët me një aneurizëm të aortës mund të vlerësohen si të aftë, subjekt i një vlerësimi të kënaqshëm kardiologjik dhe një ndjekjeje të rregullt.

(3) Anomalitë e valvulave kardiake

(i) Aplikantët me një zhurmë kardiake mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse zhurma vlerësohet se nuk ka ndonjë rëndësi patologjike.

(ii) Aplikantët me anomali të valvulave kardiake mund të vlerësohen si të përshtatshëm pasi kanë qënë subjekt i vlerësimit të kënaqshëm kardiologjik.

(4) Kirurgjia valvulare

Pas zëvendësimit të valvulave kardiake ose riparimit të një vlerësimi të përshtatshëm mund të merren parasysh nëse funksionet kardiake pas operacionit dhe ekzaminimet janë të kënaqshme. Antikoagulimi, nëse nevojitet, duhet të jetë i qëndrueshëm.

Pas zëvendësimit ose riparimit të valvulës kardiake, mund të konsiderohet një vlerësim i përshtatshëm, me një ENT nëse është i nevojshëm antikoagulimi, pasi i është nënshtruar vlerësimit pas operacionit kardiologjik të kënaqshëm. Antikoagulimi duhet të jetë i qëndrueshëm dhe rreziku hemorragjik duhet të jetë i pranueshëm. Antikoagulimi duhet të konsiderohet i qëndrueshëm nëse brenda 6 muajve të fundit në të paktën 5 vlera të INR të jenë dokumentuar, nga të cilat të paktën 4 të jenë brenda intervalit të synuar.

Gama e synuar INR duhet të përcaktohet nga lloji i operacionit të kryer. Aplikantët të cilët matin INR-in e tyre në një sistem testimi 'afër pacientit' brenda 12 orëve para fluturimit dhe



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

ushtrojnë privilegjet e liçencës së tyre vetëm nëse INR është brenda kufijve të synuar, mund të vlerësohen si të përshtatshëm pa kufizimin e sipërpërmendur. Rezultatet e INR duhet të jenë të regjistruara dhe rezultatet duhet të rishikohen në çdo vlerësim aero-mjekësor. Aplikantët që marrin ilaçe antikoaguluese që nuk kërkojnë monitorim INR, mund të vlerësohen si të përshtatshëm pa kufizimin e sipërpërmendur në konsultim me mjekun vlerësues të autoritetit liçencues pas një periudhe stabilizimi prej 3 muajsh.

(5) Çrregullime të tjera kardiake

(i) Aplikantët me çrregullime të tjera kardiake mund të vlerësohen si të përshtatshëm pas një vlerësimi të kënaqshëm kardiologjik. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet, me një ORL nëse është i nevojshëm antikoagulimi. Antikoagulimi duhet të jetë i qëndrueshëm dhe rreziku hemorragjik duhet të jetë i pranueshëm. Antikoagulimi duhet të konsiderohet i qëndrueshëm nëse brenda 6 muajve të fundit janë dokumentuar të paktën 5 vlera INR, prej të cilave të paktën 4 janë brenda intervalit të synuar INR. Gama e synuar INR duhet të jetë e përcaktuar nga lloji i operacionit të kryer. Aplikantët që matin INR- në e tyre në një sistem testimi 'afër pacientit' brenda 12 orëve para fluturimit dhe ushtrojnë privilegjet e liçencës së tyre nëse INR është brenda kufijve të synuar, mund të vlerësohen si të përshtatshëm pa kufizimin e sipërpërmendur. Rezultatet e INR duhet të regjistrohen dhe rezultatet duhet të rishikohen në çdo vlerësim aero-mjekësor. Aplikantët që marrin ilaçe antikoaguluese që nuk kërkojnë monitorim INR, mund të vlerësohen si të përshtatshëm pa kufizimin e sipërpërmendur në konsultim me mjekun vlerësues të autoritetit liçencues pas një periudhe stabilizimi prej 3 muajsh.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

- (ii) Aplikantët me kardiomiopati hipertrophike simptomatike duhet të vlerësohen si të paaftë.
- (c) Presioni i gjakut
- (1) Kur presioni i gjakut vazhdimisht kalon 160 mmHg sistolik dhe / ose 95 mmHg diastolik, me ose pa trajtim, aplikanti duhet të vlerësohet i papërshtatshëm.
- (2) Fillimi i ilaçeve për kontrollin e presionit të gjakut duhet të kërkojë një periudhë pezullimi të përkohshëm të çertifikatës mjekësore për të përcaktuar mungesën e efekteve anësore të rëndësishme.
- (d) Sëmundjet e arterieve koronare
- (1) Aplikantët me isheminë e dyshuar të miokardit duhet të hetohen përpara se të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm.
- (2) Aplikantët me angina pectoris që kërkojnë medikamente për simptomat kardiake duhet të vlerësohen si të paaftë.
- (3) Pas një krize kardiake ishemike, duke përfshirë infarktin e miokardit ose revaskularizimin, aplikuesit pa simptoma duhet të kenë ulur çdo faktor të rrezikut të enëve të gjakut në një nivel të duhur. Mjekimi, kur përdoret për të kontrolluar simptomat kardiake, nuk është i pranueshëm. Të gjithë aplikantët duhet të jenë në trajtim të pranueshëm të parandalimit sekondar.
- (4) Në rastet e paraqitura në pikat (1), (2) dhe (3) më lart, aplikantët të cilët kanë pasur një vlerësim të kënaqshëm kardiologjik për të përfshirë një test ushtrimor ose ekuivalent që është negativ për isheminë mund të vlerësohen si të aftë.
- (e) Ritmet dhe çrregullimet e përcimit
- (1) Aplikantët me një çrregullim të lartë të ritmit kardial ose përçueshmërisë duhet të



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

vlërësohen si të paaftë, përveç nëse një vlerësim kardiologjik arrin në përfundimin se çrregullimi nuk ka të ngjarë të ndërhyjë në ushtrimin e sigurt të privilegjeve të LAPL. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet, me një ORL nëse është i nevojshëm antikoagulimi. Antikoagulimi duhet të jetë i qëndrueshëm dhe rreziku hemorragjik duhet të jetë i pranueshëm. Antikoagulimi duhet të konsiderohet i qëndrueshëm nëse, brenda 6 muajve të fundit, të paktën 5 vlera INR janë të dokumentuara, nga të cilat të paktën 4 janë brenda intervalit të synuar INR. Gama e synuar INR duhet të jetë e përcaktuar nga lloji i operacionit të kryer. Aplikantët që matin INR e tyre në sistemin e testimit 'Pranë pacientit' brenda 12 orëve para fluturimit dhe ushtrojnë privilegjet e liçencës së tyre vetëm nëse INR është brenda kufijve të synuar, mund të vlerësohen si të përshtatshëm pa kufizimin e lartpërmendur. Rezultatet e INR duhet të regjistrohen dhe rezultatet duhet të rishikohen në çdo vlerësim aero-mjekësor. Aplikantët që marrin ilaçet antikoaguluese që nuk kërkojnë monitorim INR, mund të vlerësohen si të përshtatshëm pa kufizimin e lartpërmendur në konsultim me vlerësuesin mjekësor të autoritetit liçencues pas një periudhe stabilizimi prej 3 muajsh

(2) Para-eksitimi

Aplikantët me para-ngacmim ventrikular mund të vlerësohen si të aftë, subjekt i një vlerësimi të kënaqshëm kardiologjik. Aplikantët me para-ngacmim ventrikular të shoqëruar me një aritmi të konsiderueshme duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(3) Sistemi automatik i defibrilimit të implantueshëm.

Aplikantët me një sistem defibrilimi automatik të implantueshëm duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(4) Stimulues kardiak (pacemaker)

Data e lëshimit: 24/10/2019

Rishikimi Nr: 00

Faqe: 120 nga 158



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas një vlerësimi të kënaqshëm kardiologjik.

AMC3 MED.B.095 Sistemi i frymëmarrjes

(a) Aplikantët duhet t'i nënshtrohen testeve morfologjike pulmonare ose funksionale kur tregohet klinikisht

(b) Astma dhe sëmundjet kronike obstruktive të rrugëve të frymëmarrjes

Aplikantët me astmë ose dëmtime të vogla të funksionit pulmonar mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse gjendja konsiderohet e qëndrueshme me funksion të kënaqshëm pulmonar dhe medikamentet janë në përputhje me sigurinë e fluturimit. Steroidet sistemike mund të skualifikojnë varësisht nga dozimi i nevojshëm dhe efektet anësore përkatëse.

(c) Sarkoidozis

(1) Aplikantët me sarkoidozë aktive duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Hetimi duhet të ndërmerret në lidhje me mundësinë e përfshirjes sistematike. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet sapo sëmundja të jetë joaktive.

(2) Aplikantët me sarkoidozë kardiake duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(d) Pneumotoraks

(1) Aplikantët me pneumotoraks spontan mund të vlerësohen si të aftë për shkak të vlerësimit të kënaqshëm të frymëmarrjes pas rimëkëmbjes së plotë nga një pneumotoraks i vetëm spontan ose pas shërimit nga trajtimi kirurgjik për një pneumotoraks përsëritës.

(2) Aplikantët me pneumotoraks traumatik mund të vlerësohen si të përshtatshëm pas shërimit të plotë.

(e) Kirurgjia torakale

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

	Aplikantët të cilët kanë pësuar operacione të rënda torakale mund të vlerësohen si të përshtatshëm pas shërimit të plotë. (f) Sindromi i apneas së gjumit / çrregullimi i gjumit Aplikantët me sindromë apnea të gjumit të trajtuar pasukses duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. AMC4 MED.B.095 Sistemi i tretjes (a) Gurët e tëmthit Aplikantët me gurët e tëmthit simptomatikë duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas heqjes së gurëve të tëmthit. (b) Sëmundjet inflamatore të zorrëve Aplikantët me diagnozë të vendosur ose historik të sëmundjes kronike inflamatorë të zorrëve mund të vlerësohen si të përshtatshëm me kusht që sëmundja të jetë e qëndrueshme dhe nuk ka të ngjarë të ndërhyjë në ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës. (c) Ulcera peptike Aplikantët me ulcera peptike mund të vlerësohen si të përshtatshëm pas vlerësimit të kënaqshëm gastroenterologjik. (d) Kirurgjia abdominale dhe traktit digjektiv Aplikantët që i janë nënshtruar një operacioni kirurgjikal: (1) për hernie; ose (2) në traktin tretës ose adnexan e tij, duke përfshirë një heqje totale ose të pjesshme, ose devijim të ndonjë prej këtyre organeve, duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse rikuperimi është i plotë, aplikanti është asimptomatik dhe ekziston vetëm një rrezik minimal i ndërlikimit sekondar apo përsëritjes.
--	--



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(e) Pankreatitis

Aplikantët me pankreatitis mund të vlerësohen si të aftë pas rikuperimit të kënaqshëm.

(f) Sëmundja e mëlçisë

Aplikantët me sëmundje morfologjike ose funksionale ose operacion të mëlçisë, përfshirë transplantin e mëlçisë, mund të vlerësohen si të përshtatshëm pas vlerësimit të kënaqshëm gastroenterologjik

AMC5 MED.B.095 Sistemet metabolike dhe endokrine

(a) Mosfunksionimi metabolik, ushqyes ose endokrin

Aplikantët me mosfunksionim metabolik, ushqyes ose endokrin mund të vlerësohen si të përshtatshëm, subjekt i stabilitetit të treguar të gjendjes dhe vlerësimit të kënaqshëm aero-mjekësor.

(b) Obeziteti

Aplikuesit obezë mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse pesha e tepërt nuk ka të ngjarë të ndërhyjë në ushtrimin e sigurt të liçencës.

(c) Mosfunksionimi i tiroideve

Aplikantët me sëmundje tiroide mund të vlerësohen si të përshtatshëm sapo të arrihet një gjendje euthiroide e qëndrueshme.

(d) Diabetes mellitus (diabeti i sheqerit)

(1) Përdorimi i ilaçeve antidiabetike që nuk ka gjasa të shkaktojë hipoglicemi duhet të jetë i pranueshëm për një vlerësim të përshtatshmërisë.

(2) Aplikantët me diabet mellitus Tipi 1 duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(3) Aplikantët me diabet mellitus Tipi 2 të trajtuar me insulinë mund të vlerësohen si të përshtatshëm me kufizime për rivlefshmërinë nëse kontrolli i sheqerit në gjak është arritur

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

	dhe ndjek procesin e përshkruar në pikat (e) dhe (f) më poshtë. Kërkohej një kufizim OSL. Një kufizim TML për 12 muaj mund të jetë i nevojshëm për të siguruar pajtueshmërinë me kërkesat e mëposhtme shtesë. Privilegjet e liçencës nuk duhet të përfshijnë avionët me helikë. (e) Vlerësimi aero-mjekësor nga ose nën drejtimin e autoritetit liçencues: (1) Një rishikim diabetologjik në intervale vjetore, duke përfshirë: (i) rishikimin e simptomave; (ii) rishikimin e evidentimit të të dhënave të sheqerit në gjak; (iii) statusin kardiovaskular. EKG ushtrimore në moshën 40 vjeç, në intervale 5-vjeçare më pas dhe në treguesin klinik, duke përfshirë një akumulim të faktorëve të rrezikut; (iv) statusi nefropati / nefropati. (2) Shqyrtimi okulistik në intervale vjetore, duke përfshirë: (i) fushën vizuale Humphrey-perimetër; (ii) llambën e plotë të zgjerimit të retinës dhe dokumentacionin; (ii) shqyrtimin klinik të kataraktit. Zhvillimi i retinopatisë kërkon një rishikim të plotë okulistik. (3) Testimi i gjakut në intervale 6-mujore: (i) HbA1C objektivi është 7,5-8,5%; (ii) profilin e veshkave; (iii) profilin e mëlçisë; iv) profili i lipideve. (4) Aplikantët duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm përkohësisht pas: (i) ndryshimeve të medikamenteve / insulinës që çojnë në një ndryshim në regjimin e testimit derisa të demonstron kontrollin e qëndrueshëm të sheqerit në gjak;
--	--



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(ii) një episodi të vetëm të pashpjeguar të hipoglicemisë të rëndë deri sa kontrolli i qëndrueshëm i sheqerit në gjak të mund të demonstrohet.

(5) Aplikantët duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm në rastet e mëposhtme:

- (i) humbja e ndërgjegjjes si pasojë e hipoglicemisë;
- (ii) zhvillimi i retinopatisë me ndonjë humbje në terren pamor;
- (iii) nefropati të rëndësishme;
- (iv) çdo ndërlikim tjetër të sëmundjes ku siguria e fluturimit mund të rrezikohet.

(f) Përgjegjësia e pilotit

Testimi i sheqerit në gjak realizohet gjatë periudhave jo operacionale dhe operacionale. Duhet të kryhet dhe përdoret një aparat matës i glukozës me memorie. Pajisjet për monitorimin e vazhdueshëm të glukozës (CGMS) nuk duhet të përdoren. Pilotët duhet t'i dëshmojnë AME ose AeMC ose autoritetit licencues që testimi është kryer siç tregohet më poshtë dhe me cilat rezultate.

(1) Testimi gjatë periudhave jo operacionale: normalisht 3-4 herë në ditë ose siç rekomandohet nga mjeku i trajtimit dhe në çdo episod të hipoglicemisë.

(2) Frekuenca e testimit gjatë periudhës operacionale:

- (i) 120 minuta para nisjes;
- (ii) <30 minuta para nisjes;
- (iii) 60 minuta gjatë fluturimit;
- (iv) 30 minuta para uljes.

(3) Veprimet pas testit të glukozës:

- (i) 120 minuta para nisjes: nëse rezultati i testit është $>15 \text{ mmol / l}$, pilotimi nuk duhet të fillojë.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(ii) 10-15g karbohidrate duhet të merren nga goja dhe një rikontroll të kryhet brenda 30 minutash nëse:

(A) çdo rezultat i testit është $<4,5 \text{ mmol / l}$;

(B) mungesa e matjes së sheqerit para-uljes e detyron në kryerjen e një devijimi / fluturimi përpara se të ulet.

AMC6 MED.B.095 Hematologjia

Aplikantët me gjendje hematologjike, të tilla si:

(a) hemoglobina anormale, duke përfshirë, por pa u kufizuar në, anemi, policitemia ose hemoglobinopati;

(b) koagulimi, çrregullime hemorragjike ose tromboze;

(c) zgjerimi i rëndësishëm limfatik;

(d) leuçemia akute ose kronike;

(e) zgjerimi i shpretkës

mund të vlerësohen si të përshtatshëm për një vlerësim të kënaqshëm aero-mjekësor. Nëse përdoret antikoagulimi si trajtim, referojuni AMC2 MED.B.095 (b) (4).

AMC7 MED.B.095 Sistemi i Urogjenital

(a) Aplikantët me çrregullime gjenitourinare, të tilla si:

(1) sëmundjet renale; ose

(2) një ose më shumë gurë urinare, ose një histori të kolikës renale

mund të vlerësohen si të përshtatshëm pas një vlerësimi të kënaqshëm renal / urologjik.

(b) Aplikantët të cilët kanë pësuar një operacion të madh kirurgjik në aparatit urinar mund të



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

vlerësohen si të përshtatshëm pas shërimit të plotë.

(c) Aplikantët që i janë nënshtruar transplantit të veshkave mund të vlerësohen si të përshtatshëm pas vlerësimit të kënaqshëm të veshkave.

AMC8 MED.B.095 Sëmundjet infektive

(a) Infeksioni i HIV: aplikantët të cilët janë HIV pozitiv mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse hetimi nuk ofron prova të sëmundjes klinike.

(b) Aplikantët me infeksione të tjera kronike mund të vlerësohen si të përshtatshëm në rast se nuk ka gjasa të ndërhyrjes në ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës.

AMC9 MED.B.095 Obstetrikë dhe gjinekologji

(a) Shtatëzania

Mbajtësit e një çertifikate mjekësore të LAPL duhet të ushtrojnë vetëm privilegjet e liçencave të tyre deri në javën e 26-të të shtatëzanisë nën kujdesin rutinë antenatal (paralindjes).

(b) Aplikantët të cilët kanë pësuar një operacion të madh gjinekologjik mund të vlerësohen si të përshtatshëm pas shërimit të plotë.

AMC10 MED.B.095 Sistemi muskuloskeletal

Aplikantët duhet të kenë përdorim të kënaqshëm funksional të sistemit muskuloskeletal për të mundësuar ushtrimin e sigurt të privilegjeve të liçencës.

AMC11 MED.B.095 Shëndeti Mendor

(a) Aplikantët me çrregullim mendor ose çrregullim sjelljeje për shkak të alkoolit ose përdorimit të substancave të tjera psikoaktive duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm, me ose pa varësi.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas një periudhe dy vjeçare të qëndruarit esëll ose çlirimit të dokumentuar nga përdorimi ose keqpërdorimi i substancave psikoaktive, subjekt i vlerësimit të kënaqshëm psikiatrik pas trajtimit të suksesshëm. Në rivlerësimin ose rinovimin, një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet në një kohë më të herëshme. Në varësi të rastit individual, trajtimi dhe vlerësimi mund të përfshijnë trajtim brenda (in-Patient) pacientit prej disa javësh të ndjekura nga kontrolle të vazhdueshme, përfshirë testimin e gjakut dhe raportet e kolegëve, të cilat mund të kërkojnë pafundësisht.

(b) Aplikantët me një historik ose shfaqje të një çrregullimi psikotik funksional duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse shkaku mund të identifikohet pa mëdyshje si kalimtar, ka pushuar si i tillë dhe rreziku i përsëritjes është minimal.

(c) Aplikantët me një histori të vendosur ose diagnozë klinike të skizofrenisë, skizotipës ose çrregullim delusional do të vlerësohen si të papërshtatshëm. Do të konsiderohet një vlerësim i përshtatshëm vetëm nëse diagnoza origjinale është konfirmuar të ketë qenë e papërshtatshme ose e pasaktë nga vlerësimi psikiatrik, që është i pasaktë, ose në rastin e një episodi të vetëm të deliriumit, me kusht që aplikanti të mos ketë pësuar dëmtim të përhershëm.

(d) Substancat psikoaktive

Përdorimi ose keqpërdorimi i substancave psikoaktive që mund të ndikojnë në sigurinë e fluturimit duhet të jetë skualifikues. Nëse konfirmohet një ilaç i qëndrueshëm psikoaktiv i mbajtjes, mund të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm me një kufizim të përshtatshëm. Nëse doza ose tipi i mjekimit ka ndryshuar, një periudhë pasuese e

Data e lëshimit: 24/10/2019

Rishikimi Nr: 00

Faqe: 128 nga 158



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

papërshtatshmërisë duhet kërkuar deri në konfirmimin e stabilitetit.

(e) Aplikantët me gjendje psikiatrike, siç janë:

- (1) çrregullimi i humorit;
- (2) çrregullimi neurotik;
- (3) çrregullimi i personalitetit;
- (4) çrregullime mendore ose sjelljeje duhet t'i nënshtrohen një vlerësimi të kënaqshëm psikiatrik përpara se të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm.

(f) Aplikantët me një historik të akteve të rëndësishme apo të përsëritura të vetëshkatërrimit të qëllimshëm duhet t'i nënshtrohen një vlerësimi të kënaqshëm psikiatrik dhe / ose psikologjik përpara se të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm.

(g) Vlerësimet dhe rivlerësimet psikiatrike mund të përfshijnë raporte nga instruktori i fluturimit të aplikantit.

(h) Aplikantët me një çrregullim psikologjik mund të mos kenë nevojë për referim për këshilla dhe opinione psikologjike.

(i) Në rastin e një vlerësimi të specialistit, specialisti duhet të paraqesë një raport me shkrim pranë AME, AeMC, GMP ose vlerësuesit mjekësor të autoritetit licencues sipas rastit, duke detajuar mendimin dhe rekomandimin e tyre.

AMC12 MED.B.095 Neurologjia

(a) Epilepsia dhe krizat epileptiforme

- (1) Aplikantët me diagnozë të vendosur dhe nën trajtim për epilepsi duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një rivlerësim pasi të gjitha trajtimet janë ndalur për të paktën 5 vjet duhet të përfshijnë një raport vlerësimi neurologjik.
- (2) Aplikantët mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse:



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

- (i) kanë një histori të një krize epileptiforme afebril që konsiderohet të ketë një rrezik shumë të ulët përsëritje; dhe
- (ii) nuk kanë pasur përsëritje pas, jashtë trajtimit, të paktën 5 vjet; ose
- (iii) një shkak është identifikuar dhe trajtuar dhe nuk ka dëshmi të predispozides të vazhdueshme ndaj epilepsisë.
- (b) Sëmundjet neurologjike
- Aplikantët me çdo sëmundje të sistemit nervor që ka shkaktuar ose ka të ngjarë të shkaktojë një rrezik sigurisë së fluturimit duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Megjithatë në raste të tilla, përfshirë raste të humbjes funksionale të shoqëruara me sëmundje stabël mund të konsiderohet një vlerësim i përshtatshëm pas vlerësimit të plotë përfshirë një test mjekësor fluturimi.
- (c) Migrena
- Aplikantët me një diagnozë të vendosur të migrenës ose dhimbje koke të tjera periodike të mundshme për të shkaktuar një rrezik për sigurinë e fluturimit duhen vlerësuar si të përshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas vlerësimit të plotë. Vlerësimi duhet të marrë parasysh të paktën sa vijon:
- aurat, humbjen vizuale të fushës, shpeshtësinë, ashpërsinë, terapinë. Mund të zbatohen kufizimet e përshtatshme.
- (d) Dëmtimi i kokës
- Aplikantët me dëmtime në kokë të cilat janë aq të rënda sa të shkaktojnë humbje të ndërgjegjjes ose që shoqërohen me dëmtimin e trurit mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse ka pasur një shërim të plotë dhe rreziku i epilepsisë është mjaft i ulët.
- (e) Dëmtimi i shtyllës kurrizore ose nervave periferike



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

Aplikantët me një historik ose diagnozë të dëmtimit të shtyllës kurrizore ose nervave periferike mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse rishikimet neurologjike dhe vlerësimet muskuloskeletale janë të kënaqshme.

AMC13 MED.B.095 Sistemi pamor

(a) Aplikantët nuk duhet të kenë ndonjë anomali të funksionit të syve ose të shtojcave të tyre ose ndonjë gjendje aktive patologjike, kongjenitale ose të fituar, akute ose kronike ose ndonjë pasojë të kirurgjisë apo traumave të syrit, e cila mund të ndërhyjë në ushtrimin e sigurt e privilegjeve të licencës (ve) të aplikueshme.

(b) Ekzaminimi i syrit

Ekzaminimi duhet të përfshijë mprehtësinë pamore (shikim i afërt, i ndërmjetëm dhe i largët) dhe fushën pamore.

(c) Mprehtësia vizuale/pamjes

(1) Qëndrueshmëria vizuale me ose pa lente korigjuese duhet të jetë 6/9 (0,7) binokulare dhe 6/12 (0,5) në çdo sy.

(2) Aplikantët të cilët nuk plotësojnë mprehtësinë e kërkuar vizuale duhet të vlerësohen nga një AME ose AeMC, duke marrë parasysh privilegjet e licencës së mbajtur dhe rrezikun e përfshirë.

(3) Aplikantët duhet të jenë në gjendje të lexojnë një tabelë N5 (ose ekuivalent) në 30-50cms dhe një tabelë N14 (ose ekuivalent) në 100cms, me korigjim nëse është e përshkruar. (Referojuni GM1 MED.B.070).

(d) Shikimi i ulët

Aplikantët me shikim të ulët nën një sy mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse syri më i mirë:



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(1) arrin mprehtësinë vizuale të largët prej 6/6 (1,0), korrigjuar ose jo korrigjuar;
(2) arrin mprehtësinë vizuale të largët më pak se 6/6 (1,0) por jo më pak se 6/9 (0,7), pas vlerësimit oftalmologjik.
(e) Defektet në fushë pamore
Aplikantët me një defekt të fushës vizuale mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse fusha vizuale binokulare ose fusha pamore monokulare është normale.
(f) Kirurgjia e syrit
(1) Pas operacionit refraktiv, mund të konsiderohet një vlerësim i përshtatshëm, me kusht që të ketë stabilitet të thyerjes, nuk ka komplikime postoperative dhe nuk ka rritje të ndjeshme në ndjeshmërinë e shkëlqimit.
(2) Pas një operacioni të kataraktit, retinës ose glaukomës, një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet sapo shërimi të jetë i plotë.
(g) Korrigjimi me lente
Lentet e korrigjimit duhet të lejojnë mbajtësin e liçencës të përmbushë kërkesat vizuale në të gjitha distancat.
AMC14 MED.B.095 Pamja me ngjyra
Aplikantët për një kategorizim fluturimi natën duhet të identifikojnë saktësisht 9 nga 15 fletët e para të edicionit të 24-pjatave të testit Ishihara të pllakave pseudoizokromatike ose duhet të jenë të sigurt për pamjen me ngjyrë.
AMC15 MED.B.095 Otorinolaringologjia
(A) Dëgjimi
(1) Aplikantët duhet të kuptojnë saktësisht fjalimin / bisedën kur testohen në një distancë prej 2 metra dhe anësore e të kthyer në drejtim të ekzaminuesit.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(2) Nëse kërkesat e dëgjimit mund të përmbushen vetëm me përdorimin e aparatit dëgjues, ndihmuesi i dëgjimit duhet të sigurojë funksionin optimal të dëgjimit, të jetë i mirë-toleruar dhe të jetë i përshtatshëm për qëllimet e aviacionit.

(3) Aplikantët me hypoakuzi duhet të demonstrojnë aftësi të kënaqshme të dëgjimit funksional.

(4) Aplikantët me shurdhim të thellë ose çrregullim të madh të folurit, ose të dyja, mund të vlerësohen si të përshtatshëm me një SSL siç është 'i kufizuar në zona dhe operime ku përdorimi i radios nuk është i detyrueshëm ". Avioni duhet të jetë i pajisur me pajisje lajmëruese të duhura alternative në vend të paralajmërimeve me tinguj.

(b) Kushtet e veshit

Aplikantët për një çertifikatë mjekësore LAPL me:

(1) një proces aktiv patologjik, akut ose kronik të veshit të brendshëm ose të mesëm;

(3) perforim të pashëruar ose mosfunksionim të membranës (s) timpanike;

(3) çrregullim të funksionit vestibular;

(4) kufizim të ndjeshëm të pasazheve të hundës;

(5) mosfunksionim sinusi;

(6) keqformime të rëndësishme ose infeksion domethënës, akut ose kronik të zgavrës së gojës ose traktit të sipërm respirator; ose

(7) çrregullim të rëndësishëm të komunikimit ose zërit

duhet t'i nënshtrohen ekzaminimit dhe vlerësimit të mëtejshëm mjekësor për të vërtetuar që gjendja nuk pengon në ushtrimin e sigurt të privilegjeve të licencës.

AMC16 MED.B.095 Dermatologjia

Në rastet kur një gjendje dermatologjike lidhet me një sëmundje sistemike, duhet t'i

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

	kushtohet vëmendje e plotë sëmundjes themelore përpara se të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm. AMC17 MED.B.095 Onkologjia (a) Në rastin e sëmundjes malinje, aplikantët mund të konsiderohen për një vlerësim të përshtatshëm nëse: (1) nuk ka prova për sëmundje të mbetur malinje që mund të rrezikojnë sigurinë e fluturimit; (2) koha e përshtatshme për llojin e tumorit ka kaluar që nga përfundimi i trajtimit primar; (3) rreziku i paaftësisë në fluturim nga përsëritja ose metastaza është mjaft i ulët; (4) nuk ka dëshmi të pasojave afatshkurtra ose afatgjata nga trajtimi që mund të ndikojnë negativisht në sigurinë e fluturimit. (b) Marrëveshjet për një ndjekje onkologjike duhet të bëhen për një periudhë të përshtatshme kohore. (c) Aplikantët me një historik të vendosur ose diagnozë klinike të tumorit malinj intracerebral duhen vlerësuar si të papërshtatshëm.
--	---

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

7.3. Aneksi III : KËRKESAT MJEKËSORE, EKZAMINIMET DHE VLERËSIMET – EKUIPAZHI I KABINËS

Kërkesat - Urdhëri i Ministrit Nr. 262 datë 28.06.2019, “Për miratimin e rregullores për kërkesat teknike dhe procedurat administrative në lidhje me ekuipazhin ajror të aviacionit civil”, që transponon Rregulloren (EU) Nr. 1178/2011, e ndryshuar.	AMC&GM – Part MED Mjetet e pranueshme të pajtueshmërisë dhe materialet udhëzuese të EASA-s.
MED.C.020 Të përgjithshme Anëtarët e ekuipazhit të kabinës duhet të jenë të lirë nga çdo: (a) anomali, kongjenitale ose të fituara; (b) sëmundje ose paaftësi aktive, latente, akute ose kronike; (c) plagë dëmtim ose nga operacionet; dhe (d) efekt apo efekt anësor i ndonjë mjekimi të përshkruar ose jo-të përshkruar teraupik, diagnostikues apo parandalues të marrë që	AMC1 MED.C.025 Përmbajtja e vlerësimeve aero-mjekësore Ekzaminimet aero-mjekësore dhe / ose vlerësimet e anëtarëve të ekuipazhit të kabinës duhet të kryhen sipas kërkesave specifike mjekësore në AMC2 deri AMC18 MED.C.025. AMC2 MED.C.025 Sistemi kardiovaskular (A) Ekzaminimet (1) Një EKG standarde me 12 fisha dhe raporti duhet të plotësohen mbi indikacionin klinik, në shqyrtimin e parë pas moshës 40 vjeç dhe pastaj së paku çdo pesë vjet pas moshës 50 vjeçare. Nëse faktorët e rrezikut kardiovaskular siç janë pirja e duhanit, nivelet e kolesterolit anormal ose obeziteti janë të pranishme, intervalet e EKG duhet të reduktohen në dy vjet. (2) Vlerësimi i zgjeruar kardiovaskular duhet të kërkohet kur dyshohet klinikisht.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

do të sjellë një shkallë të paaftësisë funksionale që mund të çojë në paaftësim ose paaftësi për të përmbushur detyrat e tyre dhe përgjegjësitë e sigurisë.

MED.C.025 Përmbajtja e vlerësimeve aero-mjekësore

(a) Një vlerësim fillestar aero-mjekësor duhet të përfshijë të paktën:

(1) një vlerësim të historikut mjekësor të anëtarit të ekuipazhit të kabinës; dhe

(2) një ekzaminimin klinik të mëposhtëm:

(i) të sistemit kardiovaskular;

(ii) të sistemit respirator;

(iii) të sistemit muskuloskeletal;

(iv) të otorino-laringologjisë;

(v) të sistemit vizual; dhe

(vi) të shikimit të ngjyrës.

(b) Çdo ri-vlerësim i mëvonshëm aero-mjekësor duhet të përfshijë:

(1) një vlerësim të historikut mjekësor të anëtarit të ekuipazhit të kabinës; dhe

(b) Sistemi kardiovaskular - i përgjithshëm

(1) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me ndonjë nga kushtet e mëposhtme:

(i) aneurizmi të aortës së barkut, të krahavorit ose të nën-veshkës, para operacionit;

(ii) anomali funksionale të rëndësishme të secilit prej valvulave të zemrës; ose

(iii) transplantim të zemrës ose në zemër / mushkëri duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(2) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me një diagnozë të vendosur të një prej kushteve të mëposhtme:

(i) sëmundjet periferike arteriale para ose pas operacionit;

(ii) aneurizmi të aortës abdominale, para ose pas operacionit;

(iii) anomali të valvulave të vogla kardiale;

(iv) pas operacionit të valvulave të zemrës;

(v) anomali të perikardit, miokardit ose endokardit;

(vi) anomali kongjenitale të zemrës, para ose pas operacionit korrigjues;

(vii) një gjendje kardiovaskulare që kërkon terapi sistematike antikoagulante;

(viii) sinkopa (të fiktit) përsëritëse vazovagal;

(ix) trombozë arteriale ose venoze; ose

(x) embolizëm pulmonar

duhet të vlerësohen nga një kardiolog përpara se të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm.

(c) Çrregullimet tromboembolike

Ndërsa fillohet terapia antikoaguluese, anëtarët e ekuipazhit të kabinës duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Pas një periudhe antikoagulimi të qëndrueshëm, një vlerësim i



Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(2) një ekzaminim klinik, nëse konsiderohet i nevojshëm, në përputhje me praktikat më të mira aero-mjekësore.

(c) Në përputhje me paragrafin (a) dhe (b), në rast të ndonjë dyshimi apo nëse tregohet klinikisht, vlerësimi aero-mjekësor i një anëtari të ekuipazhit të kabinës gjithashtu duhet të përfshijë çdo vlerësim mjekësor shtesë, test apo hetim që konsiderohen të nevojshme nga AME, AeMC ose OHMP-të.

përshtatshëm mund të konsiderohet me kufizime, sipas rastit. Antikoagulimi duhet të konsiderohet i qëndrueshëm nëse, brenda 6 muajve të fundit, të paktën 5 vlera INR janë të dokumentuara, nga të cilat të paktën 4 janë brenda intervalit të synuar INR dhe rreziku hemorragjik është i pranueshëm. Në rastet e ilaçeve antikoaguluese që nuk kërkojnë monitorimin INR, një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas një periudhe stabilizimi prej 3 muajsh.

Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me emboli pulmonare gjithashtu duhet të vlerësohen nga një kardiolog. Pas ndërprerjes së terapisë antikoagulante, për çdo indikacion, anëtarët e ekuipazhit të kabinës duhet t'i nënshtrohen një ri-vlerësimi.

(d) Sinkopia

(1) Në rastin e një episodi të vetëm të sinkopit vazovagal i cili mund të shpjegohet në mënyrë të kënaqshme, mund të konsiderohet një vlerësim i përshtatshëm.

(2) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me një historik të sinkopit të përsëritur vazovagal duhet të vlerësohen si të paaftë. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas një periudhe 6-mujore pa përsëritje, me kusht që vlerësimi kardiologjik të jetë i kënaqshëm. Rishikimi neurologjik mund të indikohet.

(e) Presioni i gjakut

Presioni i gjakut duhet të regjistrohet në çdo ekzaminim.

(1) Tensioni i gjakut duhet të jetë brenda kufijve normalë.

(2) Fillimi i ilaçeve për kontrollin e presionit të gjakut duhet të kërkojë një periudhë pezullimi të përkohshëm të përshtatshëm për të përcaktuar mungesën e ndonjë efekti anësor të rëndësishëm.

(f) Sëmundjet e arterieve koronare

Data e lëshimit: 24/10/2019

Rishikimi Nr: 00

Faqe: 137 nga 158



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

- (1) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me:
- (i) ishemi kardiake;
 - (ii) sëmundje arterie koronare simptomatike; ose
 - (iii) simptomat e sëmundjes së arteries koronare të kontrolluara nga mjekimi duhet të vlerësohen si të përshtatshëm.
- (2) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës që janë asimptomatik pas infarktit të miokardit ose operacionit për sëmundje të arteries koronare duhet të jenë shëruar plotësisht para se të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm.
- (g) Ritmet / çrregullimet e përçimit
- (1) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me ndonjë shqetësim domethënës të përçimit ose ritmit kardial duhet t'i nënshtrohen vlerësimit kardilogjik përpara se të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm.
- (2) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me një historik ose diagnozë të vendosur të:
- (i) terapisë së ablacionit;
 - (ii) sëmundjes aktive inflamatore të sistemit të frymëmarrjes;
 - (iii) implantit të pacemaker-it(stimuluesit elektrik të zemrës/stabilizatorit të ritmit)
- duhet t'i nënshtrohen një vlerësimi të kënaqshëm kardiovaskular para se të bëhet një vlerësim i përshtatshëm.
- (3) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me:
- (i) sëmundje sinusore simptomatike;
 - (ii) bllok të plotë atrioventrikular;
 - (iii) zgjatje simptomatike të QT;
 - (iv) një sistem automatik të defibrilimit të implantuar; ose



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(v) një pacemaker ventrikular anti-takikardi duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

AMC3 MED.C.025 Sistemi i frymëmarrjes

a) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me dëmtime të ndjeshme të funksionit pulmonar duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet një herë kur funksioni pulmonar është rikuperuar dhe është i kënaqshëm.

(b) Pjesëtarëve të ekuipazhit të kabinës duhet t'u kërkohet që t'i nënshtrohen testeve të funksioneve të mushkërive në treguesin klinik.

(5) Operacioni i madh torakal

Anëtarët e ekuipazhit të kabinës duhet t'i nënshtrohen vlerësimit të frymëmarrjes me një rezultat të kënaqshëm përpara se të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm.

(c) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me një historik ose diagnozë të vendosur të:

(1) astmës;

(2) sëmundjes inflamatore aktive të sistemit të frymëmarrjes;

(3) sarkoidozës aktive;

(4) pneumotoraksit;

(5) sindroms së apneas së gjumit / çrregullimit të gjumit; ose

(6) operacionit të madh të krahavorit

mund të vlerësohen si të përshtatshëm subjekt i vlerësimit të kënaqshëm gastroenterologjik. Ata duhet t'i nënshtrohen vlerësimit respirator me rezultat të kënaqshëm përpara se të vlerësohen si të përshtatshëm.

(d) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës që kanë pësuar pneumonectomy duhet të vlerësohen si të paaftë.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

AMC4 MED.C.025 Sistemi i tretjes

(a) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me ndonjë pasojë të sëmundjes ose ndërhyrjes kirurgjike në cilëndo pjesë të traktit të tretjes ose në aneksat e tij që mund të shkaktojnë paaftësi gjatë fluturimit, në veçanti çdo pengim për shkak të shtrëngimit ose kompresimit, duhet të vlerësohen si të përshtatshëm.

(b) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës duhet të jenë të lirë nga hernia që mund të shkaktojë simptoma të paaftësisë.

(c) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me çrregullime të sistemit gastrointestinal, duke përfshirë:

(1) çrregullimin dispeptik të përsëritur që kërkon mjekim;

(2) pankreatiti-n;

(3) gurët e tëmthit simptomatik;

(4) një diagnozë të vendosur ose historik të sëmundjes kronike inflamatore të zorrëve; ose

(5) pas operacionit kirurgjik në traktin digjestiv ose adneksat e tij, duke përfshirë këtu kirurgjinë për heqjen totale ose të pjesshme ose devijimin e ndonjë prej këtyre organeve, mund të vlerësohen si të përshtatshëm për vlerësim të kënaqshëm pas trajtimit të suksesshëm dhe shërimit të plotë pas operacionit.

AMC5 MED.C.025 Sistemet metabolike dhe endokrine

(a) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës nuk duhet të kenë ndonjë çrregullim funksional ose strukturor metabolik, ushqimor ose endokrin, i cili mund të ndërhyjë në ushtrimin e sigurt të detyrave dhe përgjegjësisë të tyre.

(b) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me mosfunksionim metabolik, ushqimor ose endokrin

Data e lëshimit: 24/10/2019

Rishikimi Nr: 00

Faqe: 140 nga 158



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

mund të vlerësohen si të përshtatshëm, në varësi të stabilitetit të treguar të gjendjes dhe vlerësimit të kënaqshëm aero-mjekësor.

(c) Diabetes mellitus / diabeti i sheqerit

(1) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me diabet mellitus që kërkojnë insulinë mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse :

- mund të dëshmohet se është arritur kontrolli adekuat i sheqerit në gjak dhe është krijuar dhe mbajtur ndërgjegjësimi i hipoglicemisë; dhe

- nuk ka, brenda 12 muajve të mëparshëm, asnjë;

(A) shtrim në spital në lidhje me diabetin; ose

(B) hipoglicemi që ka rezultuar në një ndërprerje, humbje të vetëdijes, dëmtim të funksionit njohës ose që ka kërkuar ndërhyrjen nga një palë tjetër; ose

(C) episod të pavetëdijes për hipogliceminë.

(2) Kufizimet duhet të vendosen sipas nevojës. Kërkesa për t'iu nënshtruar kontrolleve specifike të rregullta mjekësore (SIC) dhe një kufizim për të vepruar vetëm në operacionet me shumë ekuipazh, (MCL) duhet të vendosen si minimum.

(3) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me diabet që nuk kërkojnë insulinë mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse mund të demonstrohet se është arritur kontrolli adekuat i sheqerit në gjak dhe ndërgjegjësimi i hipoglicemisë, nëse është arritur duke marrë parasysh mjekimin.

AMC6 MED.C.025 Hematologjia

Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me gjendje hematologjike, të tilla si:

(a) hemoglobina anormale, duke përfshirë, por pa u kufizuar në, anemi, policitemia ose hemoglobinopati;



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(b) koagulim, çrregullime hemorragjike ose tromboze;
(c) zgjerim të rëndësishëm limfatik;
(d) leuçemi akute ose kronike; ose
(e) zgjerim të shpretkës;
mund të vlerësohen si të përshtatshëm për një vlerësim të kënaqshëm aero-mjekësor.

AMC7 MED.C.025 Sistemi gjenitourinar

(a) Analiza e urinës duhet të jetë pjesë e çdo ekzaminimi dhe / ose vlerësimi aero-mjekësor. Urina nuk duhet të përmbajë ndonjë element(e) jonormal të konsideruar të jetë me rëndësi patologjike.

(b) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me ndonjë pasojë të sëmundjes ose procedurat kirurgjike në veshkat ose në traktin urinar, në veçanti me çdo pengesë për shkak të shtrëngimit ose kompresimit që mund të shkaktojë paaftësi duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(c) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me çrregullim gjenitourinar, të tillë si:

(1) sëmundjet renale; ose

(2) një historik të dhimbjes së barkut / renale për shkak të një ose më shumë gurëve urinar mund të vlerësohen si të përshtatshëm, duke iu nënshtruar vlerësimit të kënaqshëm renal / urologjik.

(d) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës që kanë pësuar një operacion të madh kirurgjikal në aparatit urinar që përfshin një prerje totale ose të pjesshme ose një devijim të organeve të tij duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm dhe duhet të rivlerësohen pas shërimit të plotë para se të bëhet një vlerësim i përshtatshëm.

(e) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës që kanë kryer transplantim të veshkave mund të



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

konsiderohen si të përshtatshëm nëse kompesohet dhe tolerohet plotësisht vetëm me terapi imuno-supresive minimale pas të paktën 12 muajsh. Një kërkesë për t'iu nënshtruar ekzaminimeve mjekësore specifike (SIC) dhe një kufizim për të vepruar vetëm në operacionet e ekuipazhit me shumë kabina (MCL) duhet të konsiderohet.

(f) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës që kërkojnë dializë duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

AMC8 MED.C.025 Sëmundjet infektive

Anëtarët e ekuipazhit të kabinës që janë HIV pozitiv mund të vlerësohen si të përshtatshëm nëse hetimi nuk ofron prova të sëmundjes klinike dhe u nënshtrohen vlerësimit të kënaqshëm aero-mjekësor.

AMC9 MED.C.025 Obstetrika dhe gjinekologjia

a) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës që kanë pësuar një operacion të madh gjinekologjik duhet të vlerësohen si të paaftë deri në shërimin e plotë.

(b) Shtatëzania

(1) Një anëtare shtatëzanë e ekuipazhit të kabinës mund të vlerësohet e përshtatshme vetëm gjatë 16 javëve të para të shtatëzanisë pas shqyrtimit të vlerësimit obstetrik nga AME ose mjeku i punës.

(2) Duhet të merret parasysh kufizimi për të mos kryer detyra si anëtare e ekuipazhit të një kabine.

(3) AME ose mjeku i punës duhet të japin këshilla me shkrim për anëtarin e ekuipazhit të



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

kabinës dhe për mjekun mbikëqyrës lidhur me ndërlikimet potencialisht të rëndësishme të shtatëzanisë që rezultojnë nga detyrat e fluturimit.

AMC10 MED.C.025 Sistemi i muskuloskeletal

(a) Një anëtar i ekuipazhit të kabinës duhet të ketë lartësi të mjaftueshme në këmbë, krahun dhe gjatësinë e këmbës dhe forcën muskulore për ushtrimin e sigurt të detyrave dhe përgjegjësi të tij.

(b) Një anëtar i ekuipazhit të kabinës duhet të ketë përdorim të kënaqshëm funksional të sistemit muskuloskeletal. Vëmendje e veçantë duhet t'i kushtohet procedurave të emergjencës dhe evakuimit, dhe trajnimeve që lidhen me to.

(c) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me ndonjë sekuela të rëndësishme nga sëmundja, dëmtimi ose anomalitë kongjenitale që prekin kockat, nyjet, muskujt ose tendinat me ose pa operacion kërkojnë vlerësim të plotë para një vlerësimi të përshtatshëm.

(d) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me sëmundje inflamatore, infiltruese, traumatike ose degjeneruese të sistemit muskular dhe skeletik mund të vlerësohen si të përshtatshëm me kusht që gjendja të jetë në përmirësim ose të jetë e qëndrueshme dhe anëtari i afektuar i ekuipazhit të kabinës nuk po merr asnjë ilaç që mund të çojë në papërshtatshmëri.

AMC11 MED.C.025 Shëndeti mendor

(a) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me një çrregullim mendor ose sjellje për shkak të alkoolit ose përdorimit të substancave të tjera psikoaktive duhet të vlerësohen si të përshtatshëm në pritje të shërimit dhe çlirimit nga përdorimi i substancave psikoaktive dhe subjekt i një vlerësimi të kënaqshëm psikiatrik pas një trajtimi të suksesshëm.

Data e lëshimit: 24/10/2019

Rishikimi Nr: 00

Faqe: 144 nga 158



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(b) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me një historik ose diagnozë klinike të skizofrenisë, skizotipal ose çrregullime deluzionale duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(c) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me gjendje psikiatrike si:

(1) çrregullimi i humor;

(2) çrregullimi neurotik;

(3) çrregullimi i personaliteti; ose

(4) çrregullime mendore ose sjelljeje

duhet t'i nënshtrohen një vlerësimi të kënaqshëm psikiatrik para se të bëhet një vlerësim i përshtatshmërisë.

(d) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me një historik të akteve/veprimeve të vetme ose të përsëritura të vetëdëmtimit të qëllimshëm duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Anëtarët e ekuipazhit të kabinës duhet t'i nënshtrohen një vlerësimi të kënaqshëm psikiatrik përpara se të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshmërisë.

(e) Kur ka prova të përcaktuara që një anëtar i ekuipazhit të kabinës ka një çrregullim psikologjik, ai / ajo duhet të referohet për mendim dhe këshilla psikologjike.

(f) Vlerësimi psikologjik mund të përfshijë një koleksion të të dhënave biografike, rishikimin e aftësive të tyre ,testet e personalitetit si dhe intervistën psikologjike.

(g) Psikologu duhet të paraqesë një raport pranë AME ose OHMP, duke detajuar rezultatet dhe rekomandimin.

AMC12 MED.C.025 Neurologjia

(a) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me një historik të theksuarose diagnozë klinike të:

(1) epilepsisë; ose



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(2) episodeve të përsëritura të shqetësimit të ndërgjegjjes me shkak të pasigurt, duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(b) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me një historik të theksuar ose diagnozë klinike të:

(1) epilepsisë pa përsëritje pas pesë vjetësh dhe pa trajtim për më shumë se dhjetë vjet;

(2) anomalive EEG të epileptiformit dhe valët ngadalë fokale;

(3) sëmundjes progresive ose jo progresive të sistemit nervor;

(4) sëmundjes inflamatore të sistemit nervor qendror ose periferik;

(5) migrenës;

(6) një episod të vetëm të shqetësimit të ndërgjegjjes me shkak të pasigurt;

(7) humbjes së vetëdijes pas dëmtimit të kokës;

(8) depërtimit / lëndimit të trurit; ose

(9) lëndimit nervor kurrizor ose periferik,

duhet t'i nënshtrohen vlerësimit të mëtejshëm përpara se të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm.

(c) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me një çrregullim të sistemit nervor për shkak të mangësive vaskulare përfshirë ngjarjet hemorragjike dhe ishemike duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet nëse vlerësimi neurologjik dhe vlerësimet muskuloskeletore janë të kënaqshme.

AMC13 MED.C.025 Sistemi pamor

(A) Ekzaminimet

(1) Ekzaminimi i syrit rutinë duhet të jetë pjesë e vlerësimeve fillestare dhe të gjitha vlerësimeve dhe / ose ekzaminimeve të tjera; dhe

(2) Një ekzaminim i zgjatur i syrit duhet të ndërmerret nga një okulist kur kërkohet klinikisht.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(Refer. GM2 MED.B.070)

(b) Saktësia pamore e largët, me ose pa korrigjim, duhet të jetë me të dy sytë 6/9 ose më të mirë.

(c) Një anëtar i ekuipazhit të kabinës duhet të jetë në gjendje të lexojë një tabelë N5 (ose ekuivalent) në 30-50 cm, me korrigjim nëse përshkruhet. (Refer to GM2 MED.B.070)

(d) Anëtarëve të ekuipazhit të kabinës duhet t'u kërkohet të kenë fusha normale të pamjes dhe funksion normal binocularit.

(e) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës që kanë pësuar kirurgji refraktive mund të vlerësohen si të përshtatshëm pas vlerësimit të kënaqshëm të syrit.

(f) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me diplopi duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm.

(g) Syzet dhe lentet e kontaktit:

Nëse funksioni vizual i kënaqshëm arrihet vetëm me përdorimin e korrigjimit:

(1) në rastin e miopisë, syzet ose lentet e kontaktit duhet të vishen gjatë kohës së punës;

(2) në rastin e hyperopia-s, syzet ose lentet e kontaktit duhet të jenë lehtësisht të disponueshme për përdorim të menjëhershëm;

(3) korrigjimi duhet të ofrojë funksionin optimal vizual dhe të tolerohet mirë;

(4) një palë rezervë i spektakleve korrektuese të ngjashme duhet të jenë të disponueshme për përdorim të menjëhershëm gjatë qëndrimit në detyrë;

(5) lentet orthokeratologjike nuk duhet të përdoren.

AMC15 MED.C.025 Pamja me ngjyra

Anëtarët e ekuipazhit / të kabinës duhet të jenë në gjendje të identifikojnë saktësisht 9 nga 15



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

fletët e para të edicionit të 24 pllakave të pseudoisokromatic Ishihara test. Përndryshe, anëtarët e ekuipazhit të kabinës duhet të demonstrojnë se janë të sigurt për ngjyrat.

AMC15 MED.C.025 Otorhino-laringologjia

(a) Dëgjimi duhet të jetë i kënaqshëm për ushtrimin e sigurt të detyrave dhe përgjegjësi të ekuipazhit të kabinës. Ekuipazhi i kabinës me hipoakuzi duhet të demonstrojë aftësi të kënaqshme të dëgjimit funksional.

(b) Ekzaminimet

(1) Një ekzaminim i veshit, i hundës dhe i fytit (ORL) duhet të jetë pjesë e të gjitha ekzaminimeve dhe / ose vlerësimeve.

(2) Dëgjimi duhet të testohet në të gjitha vlerësimet dhe / ose ekzaminimet:

(i) anëtari i ekuipazhit të kabinës duhet t'a kuptojë me saktësi fjalimin / bisedën kur testohet me secilin vesh në një distancë prej 2 metra nga dhe me anën e ekuipazhit të kabinës të kthyer në drejtim të ekzaminuesit;

(ii) pavarësisht pikës (i) më sipër, dëgjimi duhet të testohet me audiometri toni të pastër në provimin fillestar dhe kur kërkohet klinikisht;

(iii) në shqyrtimin fillestar, anëtari i ekuipazhit të kabinës nuk duhet të ketë humbje dëgjimi prej më shumë se 35 dB në asnjë nga frekuencat 500 Hz, 1 000 Hz ose 2 000 Hz ose më shumë se 50 dB në 3 000 Hz, veçmas.

(3) Nëse kërkesat e dëgjimit mund të përmbushen vetëm me përdorimin e aparatit të dëgjimit, ndihmuesi i dëgjimit duhet të sigurojë funksionin optimal të dëgjimit, të jetë i mirë-tolerueshëm dhe i përshtatshëm për qëllimet e aviacionit.

(c) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me:



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(1) një proces aktiv patologjik, akut ose kronik të veshit të brendshëm ose të mesëm;
(2) performim të pashëruar ose mosfunksionim të membranës timpanike;
(3) çrregullim të funksionit vestibular;
(4) kufizim të ndjeshëm të pasazheve të hundës;
(5) mosfunksionim të sinusit;
(6) keqformime të rëndësishme ose infeksion të rëndësishëm, akut ose kronik të zgavrës me gojë ose të traktit të sipërm respirator;
(7) çrregullim të rëndësishëm të komunikimit ose zërit,
duhet t'i nënshtrohen ekzaminimit dhe vlerësimit të mëtejshëm mjekësor për të përcaktuar se gjendja nuk ndërhyr në ushtrimin e sigurt të detyrave dhe përgjegjësi të tyre.

AMC16 MED.C.025 Dermatologjia

Në rastet kur një kusht dermatologjik lidhet me një sëmundje sistemike, duhet t'i kushtohet vëmendje e plotë sëmundjes themelore përpara se të bëhet një vlerësim i përshtatshëm.

AMC17 MED.C.025 Onkologjia

(a) Pas trajtimit për sëmundje malinje, anëtarët e ekuipazhit të kabinës duhet t'i nënshtrohen një vlerësimi të kënaqshëm onkologjik dhe aero-mjekësor përpara se të merret në konsideratë një vlerësim i përshtatshëm.

(b) Anëtarët e ekuipazhit të kabinës me një historik të vendosur ose diagnozë klinike të tumorit intracerebral malinj duhet të vlerësohen si të papërshtatshëm. Duke marrë parasysh histologjinë e tumorit, një vlerësim i përshtatshëm mund të konsiderohet pas trajtimit të suksesshëm dhe shërimit të plotë.



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

GM1 MED.C.025 Përmbajtja e vlerësimeve aero-mjekësore

(a) Gjatë kryerjes së ekzaminimeve dhe / ose vlerësimeve aero-mjekësore, detyrat tipike të ekuipazhit të kabinës siç janë shënuar në pikat (b) dhe (c), veçanërisht ato që duhet të kryhen gjatë operacioneve jonormale dhe situatave emergjente, si dhe përgjegjësitë e ekuipazhit të kabinës për publikun që udhëtojnë të merren parasysh për të identifikuar:

(1) çdo kusht fizik dhe / ose mendor që mund të jetë i dëmshëm për kryerjen e detyrave të kërkuara nga ekuipazhi i kabinës; dhe

(2) cilat ekzaminime(t), prova ose hulumtime (hetimet) duhet të kryhen për të përfunduar një vlerësim të duhur aero-mjekësor.

(b) Detyrat dhe përgjegjësitë kryesore të ekuipazhit të kabinës gjatë operacioneve normale ditore

(1) Gjatë operacioneve tokësore përpara / pas fluturimit me / pa pasagjerë në bord:

(i) monitorimin e situatës brenda kabinës së avionëve dhe ndërgjegjësimin për kushtet jashtë avionit duke përfshirë vëzhgimin e sipërfaqeve të dukshme të avionit dhe informacionin për ekuipazhin e fluturimit për çdo kontaminim sipërfaqësor si akulli ose dëbora;

(ii) ndihmë për kategoritë e veçanta të udhëtarëve (psh. foshnjat dhe fëmijët (të shoqëruar ose të pashoqëruar), personat me aftësi të kufizuar ose lëvizshmëri të reduktuar, rastet mjekësore me ose pa përcjellje mjekësore dhe të papranueshëm, deportivët (të dëbuarit) dhe udhëtarët në paraburgim;

(iii) vëzhgimi i pasagjerëve (çdo sjellje e dyshimtë, pasagjerët nën ndikimin e alkoolit dhe / ose drogës, të shqetësuar mendërisht), vëzhgimi i personave potencialë të aftë për punë, kontrolli i turmave gjatë konviktit dhe zbarkimit;

Data e lëshimit: 24/10/2019

Rishikimi Nr: 00

Faqe: 150 nga 158



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

(iv) vendosja e sigurt e bagazheve të kabinës, demonstrimi i sigurisë dhe kontrollet e siguruara nga kabinat, menaxhimi i udhëtarëve dhe shërbimet tokësore gjatë rikthimit, vëzhgimi i përdorimit të pajisjeve elektronike portative;

(v) gatishmërinë për të kryer detyrat e sigurisë dhe emergjencave në çdo kohë dhe vigjilencën e sigurisë.

(2) Gjatë fluturimit:

(i) funksionimin dhe monitorimin e sistemeve të avionëve, mbikëqyrjen e kabinës, lavamanet, tualetet, zonat e ekuipazhit dhe ndarjen e ekuipazhit të fluturimit;

(ii) koordinimi me ekuipazhin e fluturimit mbi situatën në kabinën dhe ngjarjet / efektet e turbulencës;

(iii) menaxhimi dhe vëzhgimi i udhëtarëve (konsumimi i alkoolit, sjellja, çështjet e mundshme mjekësore), vëzhgimi i përdorimit të pajisjeve elektronike portative;

(iv) ndërgjegjësimi për sigurinë dhe sigurinë dhe gatishmërinë për të kryer detyrat e sigurisë dhe të emergjencës në çdo kohë dhe kontrollet e siguruara nga kabinat para uljes.

(c) Detyrat dhe përgjegjësitë kryesore të ekuipazhit të kabinës gjatë operacioneve jonormale dhe emergjente

(1) Në rast të evakuimit emergjent të planifikuar ose të paplanifikuar: informime dhe / ose komanda për udhëtarët duke përfshirë SCP-të dhe përzgjedhjen dhe informimin e personave të aftë; kontrollin e turmave dhe sjelljen e evakuimit duke përfshirë në mungesë të komandës nga ekuipazhi i fluturimit; detyra pas evakuimit duke përfshirë ndihmën, ndihmën e parë dhe menaxhimin e të mbijetuarve dhe mbijetesën në mjedisin e veçantë; aktivizimin e mjeteve të komunikimit të aplikueshëm drejt shërbimeve të kërkim-shpëtimit.

(2) Në rastin e dekompresionit: kontrollimi i anëtarëve të ekuipazhit, udhëtarëve, kabinës,



**Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet
aero-mjekësore të ekuipazhit ajror**

Zotëruesi

AAC

Dokumenti

O3-3.MU/PT.001

lavamaneve, tualeteve, pjesëve të pushimit të ekuipazhit dhe kompartimentit të ekuipazhit të fluturimit dhe administrimin e oksigjenit për anëtarët e ekuipazhit dhe udhëtarët sipas nevojës.

(3) Në rast të paaftësisë së pilotit: piloti i sigurt në vendin e tij / saj ose largimi nga dhoma e ekuipazhit të fluturimit; administrojnë ndihmën e parë dhe ndihmojnë pilotin operativ sipas nevojës.

(4) Në rast zjarri ose tymi: të identifikojë burimin / shkaktarin / llojin e zjarrit / tymit për të kryer veprimet e nevojshme; koordinojë me anëtarët e tjerë të ekuipazhit të kabinës dhe ekuipazhin e fluturimit zgjedhin zjarrfikësen / agjentët përkatës dhe luftojnë zjarrin duke përdorur pajisjet mbrojtëse portative (PBE), dorashka dhe veshje mbrojtëse sipas nevojës; menaxhimin e lëvizjes së nevojshme të udhëtarëve nëse është e mundur; udhëzime për udhëtarët për të parandaluar thithjen / mbytjen e tymit; dhënia e ndihmës së parë të nevojshme; monitorimi i zonës së prekur deri në ulje; përgatitja për ulje të mundshme urgjente.

(5) Në rastin e ndihmës së parë dhe emergjencave mjekësore: ndihmë për anëtarët e ekuipazhit dhe / ose udhëtarët; vlerësim korrekt dhe përdorim korrekt i oksigjenit terapeutik, defibrilatorit, kitit të ndihmës së parë / përmbajtjes së paketës emergjente mjekësore siç kërkohet; menaxhimin e ngjarjeve, të personave të paafte dhe të pasagjerëve të tjerë; koordinimin dhe komunikimin efektiv me anëtarët e tjerë të ekuipazhit, veçanërisht kur këshilla mjekësore transmetohet me frekuencë në ekuipazhin e fluturimit ose nëpërmjet një lidhjeje telekomunikuese.

(6) Në rast të sjelljes përçarëse të pasagjerëve: menaxhimi i pasagjerëve sipas rastit duke përfshirë përdorimin e teknikës së përmbajtjes siç konsiderohet e nevojshme.

Data e lëshimit: 24/10/2019

Rishikimi Nr: 00

Faqe: 152 nga 158

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

	(7) Në rastin e kërcënimeve të sigurisë (kërcënimi me bombë në tokë ose në fluturim dhe / ose rrëmbyer): kontrolli i zonave të kabinës dhe menaxhimi i udhëtarëve siç kërkohet nga lloji i kërcënimit, menaxhimi i pajisjes së dyshimtë. (8) Në rast të trajtimit të mallrave të rrezikshme: duke respektuar procedurat e sigurisë gjatë përdorimit të pajisjes së prekur, veçanërisht kur përdoren substanca kimike që rrjedhin; mbrojtjen dhe menaxhimin e vetes dhe pasagjerëve dhe koordinimin dhe komunikimin efektiv me anëtarët e tjerë të ekuipazhit.
MED.C.035 Kufizimet (a) Nëse mbajtësit e një dëshmie të ekuipazhit të kabinës nuk përputhen plotësisht me kërkesat e specifikuara në Seksionin 2, AME AeMC ose OHMP do të merret në konsideratë nëse ata mund të jenë në gjendje të kryejnë detyrat e ekuipazhit të kabinës në mënyrë të sigurtë, nëse veprojnë në përputhje me një ose më shumë kufizime. (b) Çdo kufizim për ushtrimin e privilegjeve të dhëna nga dëshmia e ekuipazhit të kabinës do të specifikohet në raportin mjekësor të ekuipazhit të kabinës dhe do të hiqet vetëm nga një AeMC, AME ose nga një OHMP në konsultim me një AME.	AMC1 MED.C.035 Kufizimet Kur vlerësohet nëse mbajtësi i një liçence të ekuipazhit të kabinës mund të jetë në gjendje të kryejë detyrat e ekuipazhit të kabinës në mënyrë të sigurt, duhet të merren parasysh kufizimet e mundshme të mëposhtme: (a) një kufizim për të vepruar vetëm në operacionet në kabinë me shumë ekuipazh (MCL); (b) një kufizim ndaj tipit të avionëve të specifikuar (OAL) ose një tipi të specifikuar të operimit (OOL); (c) një kërkesë për t'iu nënshtruar ekzaminimit të ardhshëm aero-mjekësor dhe / ose vlerësimit në një datë më të hershme sesa kërkohet nga MED.C.005 (b) (TML); (d) një kërkesë për t'iu nënshtruar ekzaminimeve të rregullta mjekësore (SIC); (e) një kërkesë për korrigjim vizual (CVL), ose vetëm me anë të lenteve korrigjuese (CCL); (f) një kërkesë për përdorimin e aparateve të dëgjimit (HAL); dhe (g) kufizime të veçanta siç specifikohet (SSL).

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

7.4. Aneksi IV: MJEKIMI - UDHËZUES PËR PILOTËT DHE EKUIPAZHIN E KABINËS

- a) Çdo mjekim mund të ketë efekte anësore, disa prej të cilave mund të dëmtojnë sigurinë dhe performancën gjatë fluturimit. Ndërkohë, simptomat e të ftohtit, djegia e fytit, diarrea dhe çrregullime të tjera në bark, mund të shkaktojnë pak ose aspak probleme në tokë, por mund të shpërqëndrojnë pilotin ose personelin e kabinës dhe të dëmtojnë performancën gjatë punës. Edhe mjedisi gjatë fluturimit mund të rrisë ashpërsinë e simptomave, ndërkohë që në tokë këto simptoma mund të jenë minimale. Prandaj një problem gjatë mjekimit dhe fluturimit, është situata shëndetësore, si dhe mbivendosja e efekteve anësore të mjekimit të rekomanduar dhe/ose të blerë pa recetë për trajtimin e problemit shëndetësor. Ky material udhëzues u ofron ndihmë pilotëve dhe stafit të kabinës për të vendosur kur duhet të kërkojnë ndihmë nga eksperti AME, AeMC, Mjeku i Përgjithshëm apo Vlerësuesi Mjekësor sipas rregullores.
- b) Përpara fillimit të çdo mjekimi dhe punës si pilot apo personel kabine, tre pyetjet e mëposhtme bazike duhet të kenë përgjigje të kënaqshme.
- 1) Ndihej mirë të fluturoj?
 - 2) Kam vërtetë nevojë të marr mjekim?
 - 3) I kam dhënë kohën e mjaftueshme këtij mjekimi specifik në tokë, për të qënë i sigurt që nuk do të kem efekte të padëshiruara në aftësitë e mia për të fluturuar?
- c) Konfirmimi i mungesës së efekteve të padëshiruara kërkon këshillën e një eksperti.
- d) Më poshtë janë disa mjekime të përdorura gjërësisht me një përshkrim të kompatibilitetit të tyre me detyrën në fluturim:
- (1) Antibiotikët. Penicilina të ndryshme, tetraciklina, makrolidet, frenuesit e enzimes giraze dhe të tjerë, mund të kenë efekte anësore afat-shkurtra, ose të vonuara, të cilët mund të dëmtojnë performancën e pilotit ose personelit të kabinës. Në mënyrë të konsiderueshme, përdorimi i tyre tregon për praninë e një infeksioni, dhe në këtë mënyrë efektet e këtij infeksioni nënkuptojnë që piloti ose personeli i kabinës nuk është i aftë të fluturojë dhe i duhet të kërkojë këshillën e ekspertit aero-mjekësor.
- (2) Medikamentet anti-malarike. Vendimi për nevojën e përdorimit të preparateve anti-malarike varet nga zona që do të vizitohet dhe nga rreziku që piloti apo personeli i kabinës ekspozohen ndaj mushkonjave dhe shfaqin malarjen. Një këshillë mjekësore eksperti duhet të merret, në kuptimin që a duhen marrë preparate anti-malarike dhe të çfarë lloji duhen përdorur. Shumica e ilaçeve anti-malarike (atovaguon plus proguanil, klorokuina, doksiciklina) janë kompatibël me detyrat e fluturimit. Megjithatë efektet e padëshiruara të lidhura me

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 154 nga 158
-----------------------------	------------------	-------------------

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

përdorimin e Meflokuinës përfshijnë: pagjumësinë, endrra të çuditshme, ndryshim të humorit, nauze, diarre dhe dhimbje koke. Por Meflokuina mund të shkaktojë dhe dizorientim në hapësirë, mungesë të koordinimeve të imta, dhe si rrjedhojë nuk është kompatibël me detyrat e fluturimit.

(3) Antihistaminikët. Antihistaminikët mund të shkaktojnë përgjumje. Ata përdoren gjerësisht në “kurat e të ftohtit” dhe në trajtimin e “etheve të kashtës”, asmës dhe rashet alergjike. Mund të jenë si tableta, ose pika apo spraj për hundë. Në shumë raste vetë gjëndja shëndetësore mund të pengojë fluturimin, kështu që, n.q.s trajtimi është i nevojshëm, këshilla e ekspertit aero-mjekësor duhet kërkuar, me qëllim që të ashtu quajturat antihistaminat josedative, të mund të rekomandohen për të mos dëmtuar performancën njerëzore.

(4) Mjekimet për kollën. Antitusivët shpesh përmbajnë kodeinë, dekstrometorfane ose pseudo-efedrinë, të cilët janë të papajtueshëm me detyrat e fluturimit. Megjithatë agentet mukolitike (psh. karbocisteina) tolerohen mirë dhe janë kompatibël me detyrat e fluturimit.

(5) Dekongjestionantët. Dekongjestionantët e hundës pa efekte në vigjilencë (psh. klobutinol ose okseladin) janë kompatibël me detyrat e fluturimit. Megjithatë, shpesh edema e membranës mukozale shkakton vështirësi në barazimin e presioneve në vesh ose sinuse dhe kështu e bën pilotin dhe personelin e fluturimit të paafhtë për detyrat e fluturimit.

(6) Kortikosteroidet e hundës përdoren shpesh për të trajtuar “ethet e kashtës”, dhe janë kompatibël me detyrat e fluturimit.

(7) Qetësuesit e dhimbjeve, anti-febrilet dhe kundër dhimbjeve të kokës. Anti-inflamatorët josteroide përdoren shpesh për të trajtuar dhimbjen, temperaturën dhe dhimbjen e kokës, mund të jenë kompatibël me detyrat e fluturimit (paracetamol, aspirin, ibuprofen). Megjithatë, piloti ose personeli i kabinës duhet t’u ketë dhënë përgjigje pozitive tre pyetjeve bazike përpara përdorimit të mjekimit dhe fluturimit.

(8) Anti-ulcerozët (Antacidet). Frenuesit e sekrecioneve gastrike siç janë H2 antagonistët (psh. ranitidine, cimetidine) ose frenuesit e pompës protonike (psh. omeprazole) mund të pranohen pas diagnostikimit të sëmundjes. Është e rëndësishme të kërkohet diagnoza mjekësore dhe jo të trajtohen vetëm simptomat dispeptike.

(9) Medikamentet anti-diarreike. Loperamidi është anti-diarreiku më i përdorshëm dhe është i sigurt në përdorimin e tij në fluturim. Megjithatë, diarreja në vetvete shpesh i bën pilotët dhe stafin e fluturimit të paafhtë për të fluturuar.

(10) Kontracepsioni hormonal dhe terapia hormonale zëvendësuese zakonisht nuk kanë efekte të padëshiruara dhe janë kompatibël me fluturimin dhe detyrat e sigurisë në kabinë.

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

(11) Mjekimi për çrregullimet erectile. Ky mjekim mund të shkaktojë çrregullime në pamjen e ngjyrave dhe marrje mendsh. Duhet të paktën 24 orë ndërmjet marrjes së mjekimit dhe detyrave në fluturim.

(12) Lënia e duhanit. Terapia zëvendësuese me nikotinë mund të lejohet. Megjithatë, mjekimet e tjera që prekin sistemin nervor qendror (bupropion, varenikline) nuk janë të pranueshme për pilotët.

(13) Mjekimi për tensionin e lartë të gjakut. Barnat anti-hipertensive janë kompatibël me fluturimin vetëm pasi të bëhet konsultimi me AME, AeMC, Mjekun e Përgjithshëm, Mjekun e Punës ose Vlerësuesin Mjekësor sipas rregullave të zbatueshme. Disa prej këtyre barnave mund të shkaktojnë ndryshime në refleksat kardivaskulare normale dhe të prekin performancën intelektuale, e cila dëmton seriozisht sigurinë e fluturimit. N.q.s tensioni i gjakut është në nivele që duhet trajtuar, piloti përkohësisht nuk duhet të fluturojë dhe duhet të monitorohet për ndonjë efekt anësor. Ndonjë trajtim i dhënë duhet diskutuar me AME, AeMC, Mjekun e Përgjithshëm, Mjekun e Punës ose Vlerësuesin Mjekësor sipas rregullave të zbatueshme (Shih MED.B.010(j)).

(14) Mjekimi i astmës. Astma duhet të jetë klinikisht stabël përpara se piloti apo personeli i kabinës të mund të kthehet në detyrat e fluturimit. Përdorimi i aerosoleve respiratore, si psh. kortikosteroidet, beta-2-agonistët, acidi kromoglicik apo barnat anti-kolinergjike në doza të ulta mund të jenë kompatibël me detyrat e fluturimit. Megjithatë, përdorimi oral i steroideve ose derivateve të teofilinës, është i papajtueshëm me detyrat e fluturimit. N.q.s një pilot ose personel kabine përdor ndonjë mjekim për astmën, ai/ajo duhet të konsultohet me AME, AeMC, Mjekun e Përgjithshëm, Mjekun e Punës ose Vlerësuesin Mjekësor sipas rregullave të zbatueshme (Shih MED.B.015(c)).

(15) Analgjezikët. Analgjezikët më të fuqishëm janë derivate të opiateve dhe mund të shkaktojnë një ulje të madhe të performancës njerëzore. N.q.s duhen përdorur këta analgjezikë, dhimbja për të cilën ata merren, zakonisht tregon një kusht mjekësor i cili pengon detyrat e fluturimit.

(16) Qetësuesit anti-depresivët dhe sedativët. Pamundësia për të reaguar, si pasojë e përdorimit të këtyre barnave, ka qënë një faktor shtesë në aksidentet ajrore fatale. Në vazhdimësi, kushti mjekësor për të cilin këto mjekime janë dhënë, me siguri nënkupton që gjëndja mendore e pilotit ose personelit të kabinës nuk është kompatibël me detyrat e fluturimit (shih MED.B.050).

(17) Tabletat për gjumë. Tabletat e gjumit dëmtojnë shqisat dhe ndijimet, mund të shkaktojnë konfuzion mendor dhe reagim të ngadaltë. Kohëzgjatja e efekteve ndryshon dhe varion nga individi tek individi dhe mund të zgjatet për një kohë të papërcaktuar. Ky mjekim duhet evituar

Data e lëshimit: 24/10/2019	Rishikimi Nr: 00	Faqe: 156 nga 158
-----------------------------	------------------	-------------------

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

të paktën një natë përpara detyrës dhe një këshillë nga eksperti aero-mjekësor duhet kërkuar përpara përdorimit.

(18) Melatonin. Melatonin është një hormon që përfshihet në rregullimin e ritmit cirkadian. Në disa shtete është një medikament që jepet vetëm me recetë, ndërsa në shumë të tjerë konsiderohet një “suplement dietetik” dhe mund të blihet edhe pa recetë. Rezultatet e efikasitetit të melatoninës në trajtimin e “jet lag” apo çrregullimeve të gjumit, kanë qënë kontradiktore. Megjithatë, melatonina shkakton përgjumje, dhe duhet evituar të paktën një natë përpara fluturimit. Përdorimi i melatoninës duhet bërë në konsultim me AME, AeMC ose Këshilluesin Mjekësor sipas rregullave.

(19) Stimulantët, kafeina, amfetamina etj.. (të njohura si “tabletat pep”) përdoren për të ndenjur zgjuar ose frenuar oreksin, janë shpesh zakon formuese. Ndjeshmëria ndaj stimulantëve të ndryshëm ndryshon nga individ në individ, dhe tek të gjithë mund të shkaktojë një mbivlerësim të rrezikshëm të vetvetes. Mbidozimi shkakton dhimbje koke, marrje mendsh dhe çrregullime mendore. Përdorimi i “tabletave pep” nuk lejohet në fluturim. Kur marrja e kafesë nuk ofron një stimulim të mjaftueshëm, atëherë ky individ nuk është i aftë për fluturim. Duhet mbajtur mend se pirja e tepruar e kafesë, ka efekte të dëmshme përfshi çrregullime të ritmit të zemrës (shih MED.B.055(b)).

(20) Anestezikët. Pas një anestezie lokale, të përgjithshme, dentare apo anestezie të tjera, duhet të kalojë një periudhë kohe përpara kthimit në fluturim. Kjo kohë ndryshon nga individ në individ, por një pilot ose personel kabine nuk duhet të fluturojë të paktën 12 ore pas një anestezie lokale, dhe për të paktën 48 orë pas një anestezie të përgjithshme, spinale apo epidurale (Shih MED.A.020).

(e) Shumë preparate në treg në ditët e sotme janë një kombinim medikamentesh. Prandaj është e domosdoshme që n.q.s është një mjekim i ri apo dozimi ri, sado i vogël, efektet duhet të vëzhgohen nga piloti apo personeli i kabinës në tokë, përpara se të fluturojë. Duhet theksuar që mjekimi, i cili normalisht nuk ndikon në performancën e pilotit apo personelit të kabinës, mund të ndikojë tek individë të tjerë që janë “të mbindjeshëm” ndaj një preparati specifik. Individët këshillohen të mos marrin ndonjë mjekim ndërkohë që duhet të fluturojnë, vetëm n.q.s janë plotësisht të familjarizuar me efektet në trupin e tyre. Në kushte dyshimi, piloti ose personeli i kabinës duhet të konsultohet me AME, AeMC, Mjekun e Përgjithshëm, Mjekun e Punës, ose Këshilluesin Mjekësor sipas rregullave të zbatueshme.

	Manual Udhëzues për çertifikimin e AME-ve dhe çertifikimet aero-mjekësore të ekuipazhit ajror	
	Zotëruesi	AAC
	Dokumenti	O3-3.MU/PT.001

(f) Trajtime të tjera

Mjekësia alternative apo plotësuese si: akupunktura, homepatia, terapia hipnotizuese dhe disa disiplina të tjera, janë duke u zhvilluar dhe po fitojnë besueshmëri më të madhe. Trajtime të tilla janë më të pranueshme në disa shtete sesa të tjerat. Është e nevojshme të sigurohemi që “trajtimet e tjera”, si dhe kushtet shëndetësore bazë, të deklarohen dhe të merren në konsideratë nga AME, AeMC, Mjeku i Përgjithshëm, Mjeku i Punës, ose Këshilluesi Mjekësor sipas rregullave të zbatueshme kur vlerëson aftësitë e pilotit apo ekuipazhit të kabinës.



AAC/ACAA
FORMË APLIKIMI PËR ÇERTIFIKATË MJEKËSORE TË
AVIACIONIT CIVIL
APPLICATION FORM FOR AVIATION MEDICAL CERTIFICATE



Forma e RSH-së sipas EASA MED 160

03-3.FMU/PT.001.FRM.001

FORMË APLIKIMI PËR ÇERTIFIKATË MJEKËSORE TË AVIACIONIT CIVIL
APPLICATION FORM FOR AVIATION MEDICAL CERTIFICATE

COMPLETE THIS PAGE FULLY AND IN BLOCK CAPITALS – REFER TO INSTRUCTIONS PAGES FOR DETAILS

PLOTËSONI KËTË FAQE PLOTËSISHT DHE ME SHKRONJA TË MËDHA TË SHTYPIT-REFEROJUNI FLETËVE INSTRUKTUESE PËR DETAJE

PLOTËSONI KËTË FLETË TËRËSISHT DHE ME SHKRONJA TË MËDHA TË SHTYPIT-REFEROJUNI INSTRUKSIONEVE PËR PLOTËSIMIN

COMPLETE THIS PAGE FULLY AND IN BLOCK CAPITALS – REFER TO INSTRUCTIONS FOR COMPLETION

Medical in Confidence/ Mjekësore në konfidencë

(3) Mbiemri: <i>Surname</i>		(4) Mbiemri i mëparshëm: <i>Previous surname(s)</i>		Titulli: <i>Title</i>		(13) Numri i referencës AAC <i>ACAA Reference number:</i> AL:	
(5) Emri: <i>Forenames</i>		(6) Ditëlindja: <i>Date of birth</i>		(7) Gjinia/Sex:		(12) Aplikim/ <i>Application</i> Fillestar/ <i>Initial</i> ☐ Rivalidim/ <i>Revalidation</i> ☐ Rinovim/ <i>Renewal</i> ☐	
(1) Shteti lëshues i liçencës: <i>State of licence issue</i>		(2) Çertifikata mjekësore për të cilën aplikohet: 1 ☐ 2 ☐ LAPL ☐ <i>Medical certificate applied for:</i>				(14) Tipi i liçencës së kërkuar : <i>Type of licence applied for:</i>	
(8) Vendi dhe shteti i lindjes <i>Place and country of birth:</i>		(9) Kombësia <i>Nationality:</i>		(15) Punësimi (kryesor) <i>Occupation (principal)</i>			
(10) Adresa e përhershme: <i>Permanent address:</i> Tel: Email:		(11) Adresa postare (nëse është e ndryshme) <i>Postal address (if different)</i> Tel: Email:		(16) Punëdhënësi/Employer: (17) Ekzaminimi i fundit mjekësor/ <i>Last medical examination</i> <i>Data/Date:</i> <i>Vëndi/Place:</i>			
				(18) Liçenca e mbajtur (tipi): <i>Aviation licence(s) held (type):</i> <i>Numri i liçencës/Licence number:</i> <i>Shteti i lëshimit/State of issue:</i>			
(500) Emri i GP/ <i>GP Name:</i> <i>Adresa / Address:</i> <i>Numri i telefonit/ Telephone Number:</i>		(19) Çdo limitim në Liçencë/Çertifikatë mjekësore të mbajtur PO ☐ Jo ☐ <i>Any limitations on licence(s)/medical certificate held</i> Yes ☐ No ☐ <i>Detaje:</i> <i>Details:</i>					
(20) A ju është mohuar, pezulluar, apo anuluar ndonjëherë çertifikata mjekësore e aviacionit nga ndonjë autoritet liçencues? Nëse po, diskutoni me AME <i>Have you ever had an aviation medical certificate denied, suspended or revoked by any licensing authority? If yes, discuss with AME</i> Jo/No ☐ Po/Yes ☐ <i>Data/Date:</i> <i>Vëndi/Place:</i> <i>Detaje/Details:</i>							
(21) Totali i kohës së fluturimit: <i>Flight time total:</i>		(22) Koha e fluturimit që nga mjekësori i fundit: <i>Flight time since last medical:</i>		(23) Tipi/Klasa e avionit që fluturohet aktualisht: <i>Aircraft Class /Type(s) presently flown:</i>			
(24) Ndonjë aksident ose incident ajror të raportuar që nga mjekësori i fundit? <i>Any aviation accident or reported incident since last medical examination?</i> Jo/No ☐ Po/Yes ☐ <i>Data/Date:</i> <i>Vëndi/Place:</i> <i>Detaje/Details:</i>				(25) Tipi i synuar i fluturimit: <i>Type of flying intended:</i>			
				(26) Aktiviteti aktual i fluturimit/ <i>Present flying activity:</i> Me një pilot/ <i>Single pilot</i> ☐ Multi – pilot/ <i>Multi pilot</i> ☐			



AAC/ACAA
FORMË APLIKIMI PËR ÇERTIFIKATË MJEKËSORE TË
AVIACIONIT CIVIL
APPLICATION FORM FOR AVIATION MEDICAL CERTIFICATE



Forma e RSH-së sipas EASA MED 160

03-3.FMU/PT.001.FRM.001

(27) Alkooli-deklaroni pirjen javore mestare në njësi <i>Alcohol – state average weekly intake in units:</i>	
(29) A pini duhan? / Do you smoke tobacco? Deklaroni tipin, sasinë dhe numrin e viteve: <i>State type, amount & number of years:</i>	Kurrë/Never ☐ Jo/No ☐ Po/Yes ☐ Data kur e keni lënë/Date stopped:

(28) A përdorni ndonjë ilaç, aktualisht? / Do you currently use any medication? Jo/No ☐ Po/Yes ☐ Nëse po, deklaroni mjekimin, dozën, datën e fillimit dhe arsyen <i>If YES, state medication, dose, date started and why</i>
--

--	--	--

(3) Mbiemri: <i>Surname</i>	(4) Mbiemri i mëparshëm : <i>Previous surname(s)</i>	Titulli: <i>Title</i>	(13) Numri i referencës AAC/ ACAA Reference number: AL:
--------------------------------	---	--------------------------	--

Historik i përgjithshëm dhe mjekësor: A keni apo keni pasur ndonjëherë ndonjë nga të renditurat më poshtë? (Ju lutem shënoni). Nëse po, jepni detaje në seksionin e shënimeve (30).

General and medical history: Do you have, or have you ever had, any of the following? (Please tick). If yes, give details in remarks section (30).

Po/Yes	Jo/No	Po/Yes	Jo/No	Po/Yes	Jo/No	Po/Yes	Jo/No
101 Shqetësime të syve/ operacion të syve <i>Eye trouble/eye operation</i>		112 Çrregullime të hundës, fytit, të të folurit <i>Nose, throat or speech disorder</i>		123 Malaria/ose sëmundje tjetër tropikale <i>Malaria or other tropical disease</i>		Vetëm Femrat/Females only:	
102 Syzet dhe / ose lentet e kontaktit të vendosura ndonjëherë <i>Spectacles and/or contact lenses ever worn</i>		113 Përplasje apo dëmtim në kokë <i>Head injury or concussion</i>		124 HIV test pozitiv <i>A positive HIV test</i>		150 Probleme gjinekologjike, menstruale <i>Gynaecological, menstrual problems</i>	
103 Ndryshimi i recetave të syzeve/ lenteve të kontaktit / që nga ekzaminimi i fundit mjekësor. <i>Spectacle/contact lens prescriptions/change since last medical exam</i>		114 Dhimbje koke të forta/të shpeshta <i>Frequent or severe headaches</i>		125 Sëmundje seksualisht të transmetuara <i>Sexually transmitted disease</i>		151 A jeni shtatzënë? <i>Are you pregnant?</i>	
104 Ethet Hey, alergji të tjera <i>Hay fever, other allergy</i>		115 Marrje mendësh apo të fikët <i>Dizziness or fainting spells</i>		126 Shtrim në spital <i>Admission to hospital</i>		Historiku Familjar/ Family history of:	
105 Astma, sëmundje të mushkërive <i>Asthma, lung disease</i>		116 Humbje ndjenjash për çfarëdo arsye <i>Unconsciousness for any reason</i>		127 Çdo sëmundje ose lëndim tjetër <i>Any other illness or injury</i>		170 Sëmundje të zemrës <i>Heart disease</i>	
106 Probleme të zemrës ose vaskulare <i>Heart or vascular trouble</i>		117 Çrregullime neurologjike; ictus, epilepsi, konvulsione, paralizë, etj. <i>Neurological disorders; stroke, epilepsy, seizure, paralysis, etc</i>		128 Vizita në mjekë të përgjithshëm që nga mjekimi i fundit <i>Visit to medical practitioner since last medical examination</i>		171 Presion i lartë i gjakut <i>High blood pressure</i>	



AAC/ACAA

FORMË APLIKIMI PËR ÇERTIFIKATË MJEKËSORE TË AVIACIONIT CIVIL

APPLICATION FORM FOR AVIATION MEDICAL CERTIFICATE



Forma e RSH-së sipas EASA MED 160

03-3.FMU/PT.001.FRM.001

107 Tension i lartë ose i ulët i gjakut <i>High or low blood pressure</i>			118 Shqetësime psikologjike /psikiatrike të çfarëdo lloji <i>Psychological/psychiatric trouble of any sort</i>			129 Sindrom të çrregullimit të gjumit/apnea <i>Sleep Apnoea</i>			172 Nivel i lartë i kolesterolit <i>High cholesterol level</i>					
108 Gurë në veshka apo gjak në urinë <i>Kidney stone or blood in</i>			119 Alkoholi/droga/ abuzim me substancë <i>Alcohol/drug/substance abuse</i>			130 Sëmundja / dëmtimi muskulo- skeletik <i>Musculoskeletal illness</i>			173 Epilepsi <i>Epilepsy</i>					
109 Diabes, çrregullim hormonal <i>Diabetes, hormone disorder</i>			120 Tentim për vetëvrasje <i>Attempted suicide</i>			131 Refuzim i sigurimit të jetës <i>Refusal of Life insurance</i>			174 Sëmundje mendore <i>Mental illness</i>					
110 Shqetësime të stomakut, mëlcësë apo intestinale <i>Stomach, liver or intestinal trouble</i>			121 Çrregullime të lëvizjes lidhur me ndonjë mjekim <i>Motion sickness requiring medication</i>			132 Refuzimi i Liçencës së fluturimit <i>Refusal of Flying licence</i>			175 Diabet <i>Diabetes</i>					
111 Çrregullime të veshëve/ humbje dëgjimi <i>Deafness, ear disorder</i>			122 Anemia/ malformime qelizore/ çrregullime të tjera të gjakut <i>Anaemia/Sickle cell trait/other blood disorders</i>			133 Refuzimi mjekësor nga ose për shërbimin ushtarak <i>Medical rejection from or for military service</i>			176 Tuberkuloz <i>Tuberculosis</i>					
						134 Dhënie pensioni ose kompensimi për lëndime apo sëmundje <i>Award of pension or compensation for injury or illness</i>			177 Alergji/astma/eczema <i>Allergy/asthma/eczema</i>					
												178 Çrregullime të trashëguara <i>Inherited disorders</i>		
												179 Glaukoma <i>Glaucoma</i>		

(30) Shënime: Nëse është raportuar më parë dhe nuk ka ndryshime që atëherë, deklarojeni.

Remarks: If previously reported and no change since, so state.



AAC/ACAA
FORMË APLIKIMI PËR ÇERTIFIKATË MJEKËSORE TË
AVIACIONIT CIVIL
APPLICATION FORM FOR AVIATION MEDICAL CERTIFICATE



Forma e RSH-së sipas EASA MED 160

03-3.FMU/PT.001.FRM.001

(31) **Deklaratë:** Unë deklaroj se kam shqyrtuar me kujdes deklaratat e bëra më lart dhe nën përgjegjësinë time të plotë, deklaroj se ato janë të plota dhe korrekte dhe se unë nuk kam mbajtur të fshehtë asnjë informacion të rëndësishëm ose nuk kam bërë ndonjë deklaratë të rreme. E kuptoj që, nëse kam bërë ndonjë deklaratë të gabuar ose të rreme në lidhje me këtë kërkesë, ose nuk kam lëshuar informacionin mjekësor mbështetës, autoriteti licencues mund të refuzojë të më japë një çertifikatë mjekësore ose mund të tërheqë çdo çertifikatë mjekësore të dhënë, pa paragjykuar/cënua çdo veprim tjetër të zbatueshëm sipas ligjit kombëtar.

I hereby declare that I have carefully considered the statements made above and that to the best of my belief they are complete and correct and that I have not withheld any relevant information or made any misleading statement. I understand, that if I have made any false or misleading statement in connection with this application, or fail to release the supporting medical information, the Licensing Authority may refuse to grant me a medical certificate or may withdraw any medical certificate granted, without prejudice to any other action applicable under national law.

MIRATIM PËR DHËNIE TË INFORMACIONIT MJEKËSOR: Ju lutemi lexoni deklaratën më poshtë në lidhje me shpërndarjen e informacionit. AAC e konsideron të rëndësishme sigurinë e informacionit tuaj personal. Informacioni iu zbulohet vetëm personave që u nënshtrohen një detyrimi konfidencialiteti dhe kur ekzistojnë masa të mjaftueshme sigurie për të mbrojtur të dhënat personale. Nëse nuk jeni dakord për zbulimin /shpërndarjen e informacionit siç përshkruhet më poshtë, mund të kontaktoni nëpërmjet adresës zyrtare të AAC-së.

CONSENT TO RELEASE OF MEDICAL INFORMATION: Please read the statement below in relation to disclosure of information. The ACAA takes the security of your personal information very seriously. Information is only disclosed to persons who are subject to a duty of confidentiality and where there are sufficient security measures in place to protect personal data. If you do not consent to the disclosure of information as described below, you may make representations to ACAA website

Me dorëzimin e këtij aplikimi, unë jap pëlqimin tim për shpërndarjen tek palët të treta të të gjitha informacioneve që unë i kam dhënë AAC-së dhe që kanë të bëjnë me mua. Unë e kuptoj që informacioni që do t'i u zbulohet vetëm palëve të treta nga AAC do të jetë vetëm për qëllime rregullatore. Kjo mund të përfshijë dhënie të informacionit profesionistëve të tjerë mjekësor, punonjësve administrativë dhe/ose punonjësve të IT-së që ndihmojnë AAC-në në realizimin e funksioneve të saj rregullatore, të cilëve iu jepet akses në informacionet personale në kuadër të ushtrimit të detyrave të tyre profesionale.

In submitting this application, I am consenting to the disclosure to third parties of all information which I have provided to the CAA and that relates to me. I understand that information would only be disclosed to third parties by the CAA for regulatory purposes. This may include providing information to other medical professionals. Administrative workers and/or IT workers who are assisting the CAA with its regulatory functions may also be given access to personal information in the course of their professional duties.



03-3.FMU/PT.001.FRM.001

FAQE INSTRUKTUESE PËR PLOTËSIMIN E FORMËS SË APLIKIMIT PËR ÇERTIFIKATË MJEKËSORE TË AVIACIONIT CIVIL

Ky formular aplikimi dhe të gjitha format e raportit bashkëlidhur do të përcillen tek autoriteti licencues. Konfidencialiteti mjekësor duhet të respektohet në çdo kohë.

Aplikantët duhet të plotësojnë personalisht të gjitha pyetjet në Formën e Aplikimit. Shkrimi duhet të jetë me gërma të mëdha të shtypit duke përdorur një stilolaps me bojë si dhe të jetë i lexueshëm. Nëse nevojitet më shumë hapësirë për t'u përgjigjur ndonjë pyetjeje, duhet të përdoret një fletë e thjeshtë letrë, që mban emrin dhe nënshkrimin e aplikantit dhe datën e nënshkrimit. Instruksionet e mëposhtme me numra përdoren në të njëjtën temë me të njëjtin numër në Formën e Aplikimit.

The applicant must personally complete in full all questions (boxes) on the Application Form. Writing must be in block capitals using a ball-point pen and be legible. Completion of this form by typing/printing is also acceptable. If more space is required to answer any question, use a plain sheet of paper bearing the information, your signature and the date signed. The following numbered instructions apply to the numbered headings on the application form.

Shënim: Pamundësia për plotësimin e plotë të formularit të aplikimit, ose përdorimi i shkrimit të palexueshëm, mund të rezultojë në mospranim të formularit të aplikimit. Bërja e deklaratave të rreme ose mashtruese ose fshehja e informacionit përkatës në lidhje me këtë kërkesë mund të rezultojë në ndjekjen penale, mohimin e kësaj kërkesë dhe / ose tërheqjen e çdo çertifikate (ave) mjekësore të dhënë. NOTICE: Failure to complete the application form in full or to write legibly will result in non-acceptance of the application form. The making of false or misleading statements or the withholding of relevant information in respect of this application may result in criminal prosecution, denial of this application and/or withdrawal of any medical certificate(s) granted.	
1. SHTETI KU APLIKOHET/STATE APPLIED TO: Deklaroni emrin e vendit ku do të dërgohet ky aplikim. State name of Country this application is to be forwarded to	17. APLIKIMI I FUNDIT MJEKSOR/LAST MEDICAL APPLICATION: Deklaroni (ditën, muajin, vitin) dhe vendin (qytetin, shtetin) State date (day, month, year) and place (Town, Country) Aplikantët fillestar vendosin"ASNJË" Initial applicants state "NONE"
2. KLASA E ÇERTIFIKATËS MJEKËSORE/CLASS OF MEDICAL CERTIFICATE: Shënoni kutinë përkatëse/Tick appropriate box: Klasa 1: Pilot profesional/Class 1: Professional Pilot Klasa 2: Pilot Privat/Class 2: Private Pilot LAPL	18. LIÇENCA E AVIACIONIT E MBAJTUR/ AVIATION LICENCE HELD: Vendosni tipin e liçencës së mbajtur si përgjigje në Pyetjen (14). Vendosni numrin e liçencës dhe shtetin e lëshimit.Nëse s'ka pasur një liçencë të mbajtur, deklarohej "ASNJË" State type of licences held as answered in Question (14). Enter licence number and State of issue for each licence. If no licences are held, state "NONE"
3. MBIEMRI/SURNAME Vendosni mbiemrin State Surname/Family name	19.NDONJË LIMITIM NË LIÇENCË APO ÇERTIFIKATË MJEKËSORE/ ANY LIMITATIONS ON THE LICENCE/MEDICAL CERTIFICATE: Shënoni kutinë përkatëse dhe jepni detajet për ndonjë limitim në liçencën tuaj ose çertifikatën mjekësore, p.sh shikimi, shikimi i ngjyrave , pilot sigurie etj. Tick appropriate box and give details of any limitations on your licences / medical certificates, e.g. vision, colour vision, safety pilot, etc.
4. MBIEMRA TË MËPARSHËM /PREVIOUS SURNAM (S Nëse mbiemri ose emri i familjes suaj ka ndryshuar për ndonjë arsye, vendosni emra/mbiemrat e mëparshëm If your surname or family name has changed for any reason, state previous name(s)	20.MOHIMI OSE REVOKIMI I ÇERTIFIKATËS MJEKËSORE/ MEDICAL CERTIFICATE DENIAL OR REVOCATION: Vendosni "PO" në kuti nëse keni pasur ndonjëherë çertifikatë mjekësore të mohuar ose revokuar edhe nëse vetëm përkohësisht.Nëse "PO" vendosni datën (DD/MM/YYYY) Tick "YES" box if you have ever had a medical certificate denied or revoked even if only temporary. If 'YES', state date (DD/MM/YYYY) and Country where occurred
5.EMRA TË NDËRMJETËM /FORENAMES: Vendosni emrin e parë dhe të mesëm(maksimumi tre) State first and middle names (maximum three)	21.KOHA TOTALE E FLUTURIMIT TË PILOTIT/ PILOT FLIGHT TIME TOTAL: Vendosni numrin total te oreve te fluturimit State total number of hours flown
6.DATA E LINDJES/ DATE OF BIRTH: Specifikoni sipas rendit Dita(DD),Muaji(MM), Viti(YYYY) me numra. Specify in order Day(DD), Month(MM), Year(YYYY) in numerals, e.g. 31-01-1990	22.KOHA E FLUTURIMIT E PILOTIT QË NGA EKZAMINIMI MJEKËSOR I FUNDIT/ PILOT FLIGHT TIME SINCE LAST MEDICAL: Vendosni numrin e orëve të fluturimit që nga ekzaminimi mjekësor i fundit. State number of hours flown since your last medical examination
7. GJINIA/SEX: Shënoni kutinë përkatëse Tick appropriate box	23. AVIONI QË FLUTURONI MOMENTALISHT/AIRCRAFT PRESENTLY FLOWN: Vendosni emrin e avionit që fluturon, p.sh Boeing 737, Cessna 150, etj State name of principal aircraft flown, e.g. Boeing 737, Cessna 150, etc.

	AAC/ACAA FORMË APLIKIMI PËR ÇERTIFIKATË MJEKËSORE TË AVIACIONIT CIVIL APPLICATION FORM FOR AVIATION MEDICAL CERTIFICATE	
--	--	---

Forma e RSH-së sipas EASA MED 160

03-3.FMU/PT.001.FRM.001

8.VENDI I LINDJES/ PLACE OF BIRTH: Vendosni qytetin dhe shtetin e lindjes State Town and Country of birth	24.AKSIDENTE/INCIDENTE ME AVIONIN/ AIRCRAFT ACCIDENT/INCIDENT: Nëse "PO" shëno në kutinë përkatëse Datën(DD.MM.YYYY) dhe vendin e aksidentit/incidentit If "YES" box ticked, state Date (DD/MM/YYYY) and Country of accident/incident
9.KOMBËSIA/ NATIONALITY: Vendosni emrin e shtetit ku jeni qytetar State name of Country of citizenship	25. TIPI QË DO TË FLUTURONI/TYPE OF FLYING INTENDED: Vendosni nëse është linjë ajrore,transport ajror tregtar me pilot të vetëm i cili mban pasagjerë,agrikulturë,etj. State whether airline, charter, single-pilot commercial air transport carrying passengers, agriculture, pleasure, etc.
10.ADRESA/ PERMANENT ADDRESS: Vendosni adresën postare të përhershme dhe shtetin.Shënoni kodin telefonik të zonës ashtu dhe numrin State permanent postal address and country. Enter telephone area code as well as number	26. AKTIVITETI FLUTURUES I MOMENTIT/PRESENT FLYING ACTIVITY: Shënoni kutizën e duhur për të treguar nëse fluturon si pilot i vetëm ose jo. Tick appropriate box to indicate whether you fly as the SOLE pilot or not
11. ADRESA POSTARE/POSTAL ADDRESS: Nëse ndryshon nga adresa e përhershme, shkruajeni adresën e plotë postare aktuale duke përfshirë numrin e telefonit dhe kodin e zonës. Nëse është e njëjtë shkruani "E njëjtë" If different from permanent address, state full current postal address including telephone number and area code. If the same, enter "SAME"	27. A PINI ALKOOL?/DO YOU DRINK ALCOHOL? Shënoni në kutinë përkatëse. Nëse "PO", shënoni sasinë javore të konsumit p.sh 2 litra birrë. Tick applicable box. If "YES", state weekly alcohol consumption, e.g. 2 liters beer
12. APLIKIMI/APPLICATION: Plotësoni kutinë përkatëse Tick appropriate box	28.A PËRDORNI MOMENTALISHT NDOJË MEDIKAMENT? / DO YOU CURRENTLY USE ANY MEDICATION?: Nëse "PO", jepni detaje të plota - emrin, sasinë që merrni dhe kur etj. Përfshini çdo medikament pa recetë mjekësore. If "YES", give full details - name, how much you take and when, etc. Include any non-prescription medication
13.NUMRI I REFERENCËS/ REFERENCE NUMBER: Vendosni numrin e referencës të caktuar për ju nga Autoriteti i Aviacionit Kombëtar. Aplikantët fillestarë të vendosin "ASNJE". State Reference Number allocated to you by your National Aviation Authority. Initial Applicants enter "NONE"	29. A PINI DUHAN?/ DO YOU SMOKE TOBACCO?: Shënoni kutizën e aplikueshme. Duhanpirësit vendosin tipin (cigare, puro, llullë) dhe sasinë(p.sh. 2 cigare në ditë; duhan me llullë – 10gr. Në javë etj.). Tick applicable box. Current smokers state type (cigarettes, cigars, pipe) and amount (e.g. 2 cigars daily, pipe – 1 oz. weekly)
14. TIPI I LICENCËS PËR TË CILËN APLIKOHET OSE (SYNONI TË APLIKONI) : /TYPE OF LICENCE APPLIED FOR (OR INTENDED): Vendosni tipin e licencës për të cilën aplikohet, nga lista e mëposhtme: / State type of licence applied for from the following list: Licencë Transporti për Pilotë për Avionë/ Aeroplane Transport Pilot Licence. Licencë Piloti Tregtare me IR/Commercial Pilot Licence/Instrument Rating Licencë Piloti Tregtare/Commercial Pilot Licence Licencë Private Piloti me IR/Private Pilot Licence/Instrument Rating Pilot Privat/Private Pilot Pilot Student/Student Pilot Dhe nëse me krahë të fiksuar/ të rotulueshëm/ ose të dyja and whether Fixed Wing/ Rotary Wing/ Both	30.HISTORIK I PËRGJITHSHËM MJEKËSOR:/ GENERAL MEDICAL HISTORY: Të gjithë artikujt nën këtë nëntitull nga numri 101 deri në 179 duhet të kenë përgjigjen "PO" ose "JO". JU duhet të shënoni "PO" nëse keni pasur ndonjë gjendje mjekësore në jetën tuaj dhe të përshkruani gjendjen si dhe datën e përafërt në kutinë "30 SHËNIME". Të gjitha pyetjet e bëra janë me rëndësi nga pikëpamja mjekësore edhe pse kjo mund të mos jetë menjëherë e dukshme. Njësitë e numëruara nga 170 deri në 179 kanë të bëjnë me historikun e familjes aktual, ndërsa në njësitë e numëruara nga 150 deri në 151 duhet të përgjigjen vetëm gratë aplikante. Nëse informacioni është raportuar në një formë tjetër aplikimi të mëparshëm dhe nuk ka pasur ndryshime në gjendjen tuaj, ju mund të deklaroni "Raportuar më parë; asnjë ndryshim që atëherë". Megjithatë, ju duhet gjithsesi të shkruani "Po" për gjendjen. Mos raportoni sëmundje të zakonshme të rastësishme të tilla si ftohjet/gripi. All items under this heading from number 101 to 179 inclusive must have the answer "YES" or "NO" ticked. You MUST tick "YES" if you have ever had the condition in your life and describe the condition and approximate date in the "30. REMARKS" box. All questions asked are medically important even though this may not be readily apparent. Items numbered 170 to 179 relate to immediate family history whereas items numbered 150 to 151 must be answered by female applicants only. If information has been reported on a previous application form and there has been no change in your condition, you may state "Previously reported. No change since" However, you must still tick "YES" to the condition. Do not report occasional common illnesses such as colds
15.PUNËSIMI/ OCCUPATION:	
16.PUNEDHËNËSI/ EMPLOYER: Nëse profesioni kryesor është pilot, atëherë vendosni emrin e punëdhënësit,ose nëse është vetë-punësim,deklaro "vetë". If principal occupation is pilot, then state employer's name or if self-employed, state "self"	31. DEKLARIMI DHE PËLQIMI PËR TË MARRË DHE DHËNË INFORMACION: DECLARATION AND CONSENT TO OBTAINING AND RELEASING INFORMATION: Mos nënshkruani ose datoni këto deklarata derisa t'ju tregohet ta bëni këtë nga AME i cili do të veprojë si dëshmitar dhe do të nënshkruajë në përputhje me rrethanat. Do not sign or date these declarations until indicated to do so by the AME who will act as fitness and sign accordingly.



AAC/ACAA
FORMË APLIKIMI PËR ÇERTIFIKATË MJEKËSORE LAPL
APPLICATION FORM FOR A LAPL MEDICAL CERTIFICATE



O3-3.FMU/PT.001.FRM.002

FORMË APLIKIMI PËR ÇERTIFIKATË MJEKËSORE LAPL

APPLICATION FORM FOR A LAPL MEDICAL CERTIFICATE

Plotësoni këtë faqe me gërma të mëdha të shtypit-Referojuni udhëzimeve për plotësimin.

Complete this page fully and in block capitals - Refer to instructions for completion.

MJEKËSORE NË KONFIDENCË/MEDICAL IN CONFIDENCE

(1) Shteti lëshues i liçencës: <i>State of licence issue</i>		(2) Çertifikata mjekësore për të cilën aplikohet: <i>Medical certificate applied for</i> LAPL	
(3) Mbiemri <i>Surname:</i>		(4) Mbiemra të mëparshëm <i>Previous surname(s)</i>	(12) Aplikim/Application: Fillestar/Initial ☐ Rivalidim/Rinovim Revalidation/Renewal ☐
(5) Emri (at) <i>Forename(s)</i>	(6) Dita e lindjes (dd/mm/vvvv) <i>Date of birth(dd/mm/yyyy):</i>	(7) Gjinia /Sex: Mashkull/Male ☐ Femër/Female ☐	(13) Numri i referencës <i>Reference number:</i>
(8) Vendi dhe shteti i lindjes <i>Place and country of birth:</i>		(9) Kombësia <i>Nationality:</i>	(14) Tipi i Liçencës së kërkuar <i>Type of licence applied for:</i>
(10) Adresa e përhershme/ <i>Permanent Address:</i> Shteti/Country: Nr. Telefoni/Telephone No: Cel./Mobile No.: E-mail:		(11) Adresa postare (nëse është e ndryshme) <i>Postal address (if different):</i> Shteti/Country: Nr.Telefoni/Telephone No:	(15) Punësimi(kryesor)/Occupation (principal): (16) Punëdhënësi/Employer: (17) Ekzaminimi i fundit Data: <i>Last medical examination: Date:</i> Vëndi/Place:
(18) Liçenca e mbajtur(tipi): <i>Licence(s) held (type):</i> Nr.,i Liçencës/Licence Number: Shteti i lëshimit/ <i>State of issue:</i>		(19) Çdo limitim në Liçencë/Çertifikatë mjekësore të mbajtur Po ☐ Jo ☐ <i>Any limitations on licence(s)/medical certificate held</i> Yes ☐ No ☐ Detaje: <i>Details:</i>	
(20) A ju është mohuar, pezulluar, apo anuluar ndonjëherë çertifikata mjekësore nga ndonjë autoritet liçencues? <i>Have you ever had a medical certificate denied, suspended or revoked by any licensing authority?</i> Jo/No ☐ Po/Yes ☐ Data/Date: Shteti/Country: Detaje/Details:		(21) Totali i kohës së fluturimit: <i>Flight time total:</i>	(22) Koha e fluturimit që nga mjekësori i fundit: <i>Flight time since last medical:</i>
(24) Ndonjë aksident ose incident i raportuar që nga mjekësori i fundit? <i>Any aviation accident or reported incident since last medical examination?</i> Jo/No ☐ Po/Yes ☐ Data/Date: Vendi/Place: Detaje/Details:		(23) Tipi/Klasa e avionit që fluturohet aktualisht: <i>Aircraft class/type(s) presently flown</i>	
(27) A pini alkool? <i>Do you drink alcohol?</i> ☐ Po/Yes ☐ Jo/No, sasia/amount		(25) Tipi i synuar i fluturimit: <i>Type of flying intended:</i>	
(29) A pini duhan? / <i>Do you smoke tobacco?</i> ☐ Jo, kurrë/No,never ☐ Jo, data kur e keni lënë/ No, date stopped: ☐ Po, vendosni tipin dhe sasinë/Yes, state type and amount:		(26) Aktiviteti aktual i fluturimit/Present flying activity: Me një pilot/Single pilot ☐ Multi – pilot/Multi pilot ☐	
		(28) A përdorni ndonjë ilaç, aktualisht? <i>Do you currently use any medication?</i> Jo/No ☐ Po/Yes ☐ Vendorsni dozën e mjekimit, datën e fillimit dhe pse: <i>State medication, dose, date started and why:</i>	

Historik i përgjithshëm dhe mjekësor: A keni apo keni pasur ndonjëherë ndonjë nga të renditurat më poshtë? (Ju lutem shënoni). Nëse po, jepni detaje në seksionin e shënimeve (30).
General and medical history: Do you have, or have you ever had, any of the following? (Please tick). If yes, give details in remarks section (30).

	Po/Yes	Jo/No		Po/Yes	Jo/No		Po/Yes	Jo/No	Historiku Familjar/Family history of:	Po/Yes	Jo/No
101 Shqetësime të syve/operation të syve <i>Eye trouble/eye operation</i>			112 Çrregullime të hundës,fytit, të të folurit <i>Nose, throat or speech disorder</i>			123 Malaria/ose sëmundje tjetër tropikale <i>Malaria or other tropical disease</i>			170 Sëmundje të zemrës <i>Heart disease</i>		
102 Syzet dhe / ose lentet e kontaktit të vendosura ndonjëherë <i>Spectacles and/or contact lenses ever worn</i>			113 Përplasje apo dëmtim në kokë. <i>Head injury or concussion</i>			124 HIV test positive <i>A positive HIV test</i>			171 Presion i lartë i gjakut <i>High blood pressure</i>		
			114 Dhimbje koke të forta/të shpeshta <i>Frequent or severe headaches</i>			125 Sëmundje seksualisht të transmetuara <i>Sexually transmitted disease</i>			172 Nivel i lartë i kolesterolit <i>High cholesterol level</i>		
103 Ndryshimi i recetave të syzeve/ lenteve të kontaktit / që nga ekzaminimi i fundit mjekësor.			115 Marrje mendësh apo të fikët <i>Dizziness or fainting spells</i>			126 Sindrom të çrregullimit të gjumit/apnea <i>Sleep disorder/apnoea syndrome</i>			173 Epilepsi <i>Epilepsy</i>		



AAC/ACAA
FORMË APLIKIMI PËR ÇERTIFIKATË MJEKËSORE LAPL
APPLICATION FORM FOR A LAPL MEDICAL CERTIFICATE



O3-3.FMU/PT.001.FRM.002

Spectacle/contact lens prescriptions change since last medical exam.		116 Humbje ndjenjash për çfarëdo arsye Unconsciousness for any reason		127 Sëmundja / dëmtimi muskulo-skeletik Musculoskeletal illness/impairment		174 Sëmundje mendore Mental illness	
104 Ethet Hey, alergji të tjera Hay fever, other allergy		117 Çrregullime neurologjike; ictus, epilepsi, konvulsione, paralizë, etj. Neurological disorders; stroke, epilepsy, seizure, paralysis, etc		128 Çdo sëmundje ose lëndim tjetër Any other illness or injury		175 Diabet Diabetes	
105 Astma, sëmundje të mushkërive Asthma, lung disease				129 Shtrim në spital Admission to hospital		176 Tuberkuloz Tuberculosis	
106 Probleme të zemrës ose vaskulare Heart or vascular trouble		118 Shqetësime psikologjike /psikiatrike të çfarëdo lloji Psychological/psychiatric trouble of any sort		128 130 Vizita në mjekë të përgjithshëm që nga mjekimi i fundit Visit to medical practitioner since last medical examination		177 Allergji/astma/eczema Allergy/asthma/eczema	
107 Tension i lartë ose i ulët i gjakut High or low blood pressure						178 Çrregullime të trashëguara Inherited disorders	
108 Gurë në veshka apo gjak në urinë Kidney stone or blood in urine		119 Alkool/droga/ abuzim me substanca Alcohol/drug/substance abuse		129 131 Refuzim i sigurimit të jetës Refusal of life insurance		179 Glaukoma Glaucoma	
109 Diabet, çrregullim hormonal Diabetes, hormone disorder		120 Tentim për vetëvrasje. Attempted suicide		130 132 Refuzim i Liçencës së fluturimit Refusal of flying licence		Vetëm Femrat/ Females only:	
110 Shqetësime të stomakut, mëlçsë apo intestinale Stomach, liver or intestinal trouble		121 Çrregullime të lëvizjes lidhur me ndonjë mjekim Motion sickness requiring medication		132 133 Refuzim mjekësor nga ose për shërbimin ushtarak Medical rejection from or for military service		150 Probleme gjinekologjike, menstruale Gynaecological, menstrual problems	
111 Çrregullime të veshëve/ humbje dëgjimi Deafness, ear disorder		122 Anemia/malformime qelizore /çrregullime të tjera të gjakut Anaemia/sickle cell trait/other blood disorders		134 Dhënie pensioni ose kompensimi për lëndime apo sëmundje Award of pension or compensation for injury or illness		151 A jeni shtatzënë? Are you pregnant?	

(30) **Shënime:** Nëse është raportuar më parë dhe nuk ka ndryshime që atëherë, deklaroni.

(30) **Remarks:** If previously reported and no change since, so state.

(31) Deklaratë: Unë deklaroj se kam shqyrtuar me kujdes deklaratat e bëra më lart dhe nën përgjegjësinë time të plotë, deklaroj se ato janë të plota dhe korrekte dhe se unë nuk kam mbajtur të fshehtë asnjë informacion të rëndësishëm ose nuk kam bërë ndonjë deklaratë të rreme. E kuptoj që, nëse kam bërë ndonjë deklaratë të gabuar ose të rreme në lidhje me këtë kërkesë, ose nuk kam lëshuar informacionin mjekësor mbështetës, autoriteti liçencues mund të refuzojë të më japë një certifikatë mjekësore ose mund të tërheqë çdo certifikatë mjekësore të dhënë, pa paragjykuar/cënuar çdo veprim tjetër të zbatueshëm sipas ligjit kombëtar.

PËLQIMI PËR DHËNIEN E INFORMACIONIT MJEKËSOR: Ju lutemi lexoni deklaratën më poshtë në lidhje me shpërndarjen e informacionit. AAC konsideron me shumë seriozitet sigurinë e informacionit tuaj personal. Informacioni iu zbulohet vetëm personave që u nënshtrohen një detyrimi konfidencialiteti dhe kur ekzistojnë masa të mjaftueshme sigurie për të mbrojtur të dhënat personale. Nëse nuk jeni dakord për zbulimin /shpërndarjen e informacionit siç përshkruhet më poshtë, mund të bëni deklaratë në info@acaa.gov.al

Në paraqitjen e kësaj kërkesë, unë jap pëlqimin tim për shpërndarjen tek palët të treta të të gjitha informacioneve që unë i kam dhënë AAC-së dhe që kanë të bëjnë me mua. Unë e kuptoj që informacioni që do t'iu zbulohet vetëm palëve të treta nga AAC do të jetë vetëm për qëllime rregullatore. Kjo mund të përfshijë ofrimin e informacionit për profesionistë të tjerë mjekësorë. Punonjësit administrativë dhe / ose punonjësit e IT-së që ndihmojnë AAC-në në funksionet e saj rregullatore, gjithashtu mund t'u jepet qasje në informacione personale gjatë detyrave të tyre profesionale. Vëmendja ime është tërhequr nga Njoftimi për Përpunimin e Drejtë të Sektorit që shqyrton përshtatshmërinë mjekësore të Ekipazhit Ajror, në drejtorinë DMSOVA të AAC-së, i cili është publikuar në faqen zyrtare të AAC-së. "

Datë

Firma e aplikantit

Firma e GP/AME

AME /GMC No

(31) Declaration: I hereby declare that I have carefully considered the statements made above and to the best of my belief they are complete and correct and that I have not withheld any relevant information or made any misleading statements. I understand that, if I have made any false or misleading statements in connection with this application, or fail to release the supporting medical information, the licensing authority may refuse to grant me a medical certificate or may withdraw any medical certificate granted, without prejudice to any other action applicable under national law.

CONSENT TO RELEASE OF MEDICAL INFORMATION: Please read the statement below in relation to disclosure of information. The CAA takes the security of your personal information very seriously. Information is only disclosed to persons who are subject to a duty of confidentiality and where there are sufficient security measures in place to protect personal data. If you do not consent to the disclosure of information as described below, you may make representations to info@acaa.gov.al

In submitting this application, I am consenting to the disclosure to third parties of all information which I have provided to the CAA and that relates to me. I understand that information would only be disclosed to third parties by the CAA for regulatory purposes. This may include providing information to other medical professionals. Administrative workers and/or IT workers who are assisting the CAA with its regulatory functions may also be given access to personal information in the course of their professional duties.

My attention has been drawn to the Department's Fair Processing Notice examining the medical suitability of the Air Crew in the CAA's DMSOVA directory which is published on the CAA's website. "

Date

Signature of applicant

Signature of GP/AME

AME /GMC No



AAC/ACAA
FORMË APLIKIMI PËR ÇERTIFIKATË MJEKËSORE LAPL
APPLICATION FORM FOR A LAPL MEDICAL CERTIFICATE



O3-3.FMU/PT.001.FRM.002

ISTRUKSIONE PËR PLOTËSIMIN E FORMËS SË APLIKIMIT PËR ÇERTIFIKATË MJEKËSORE LAPL

Konfidencialiteti mjekësor do të respektohet në çdo kohë.

Aplikanti duhet të plotësojë, personalisht, të gjitha pyetjet (pjesët) në formularin e aplikimit. Shkrimi duhet të jetë i lexueshëm dhe me gërma të mëdha të shtypit, duke përdorur një stilolaps. Plotësimi i kësaj forme me anë të printimit / i shtypur, është gjithashtu i pranueshëm. Nëse kërkohet më shumë hapësirë për t'iu përgjigjur ndonjë pyetjeje, duhet të përdoret një fletë e thjeshtë letre, që mban emrin dhe nënshkrimin e aplikantit dhe datën e nënshkrimit. Udhëzimet e mëposhtme të numëruara vlejnë për titujt e numëruar në formularin e aplikimit për një certifikatë mjekësore.

Pamundësia për plotësimin e plotë të formularit të aplikimit, ose përdorimi i shkrimit të palexueshëm, mund të rezultojë në mospranim të formularit të aplikimit. Bërja e deklaratave të rreme ose mashtruese ose fshehja e informacionit përkatës në lidhje me këtë kërkesë mund të rezultojë në ndjekjen penale, mohimin e kësaj kërkesë dhe / ose tërheqjen e çdo certifikate (ave) mjekësore të dhënë.

INSTRUCTIONS FOR COMPLETION OF THE APPLICATION FORM FOR A LAPL MEDICAL CERTIFICATE

Medical confidentiality shall be respected at all times.

The applicant should personally complete, in full, all questions (sections) on the application form. Writing should be legible and in block capitals, using a ball-point pen. Completion of this form by typing/printing is also acceptable. If more space is required to answer any questions, a plain sheet of paper should be used, bearing the applicant's name and signature, and the date of signing. The following numbered instructions apply to the numbered headings on the application form for a medical certificate.

Failure to complete the application form in full, or to write legibly, may result in non-acceptance of the application form. The making of false or misleading statements or the withholding of relevant information in respect of this application may result in criminal prosecution, denial of this application and/or withdrawal of any medical certificate(s) granted.

1. AUTORITETI LIÇENCUES: Vendosni emrin e shtetit të cilit do t'i përcillet ky aplikim LICENSING AUTHORITY: State name of country this application is to be forwarded to.	17. Aplikimi i fundit për një Çertifikatë mjekësore: Vendosni datën (dita, muaji, viti) dhe vendin (qyteti, shteti) Aplikantët fillestarë vendosin "JO". LAST APPLICATION FOR A MEDICAL CERTIFICATE: State date (day, month, year) and place (town, country) Initial applicants state 'NONE'.
2. ÇERTIFIKATA MJEKËSORE PËR TË CILËN APLIKOHET: Para-plotësuar MEDICAL CERTIFICATE APPLIED FOR: Pre-completed	18. TIPI I LIÇENCËS SË MBAJTUR: Vendosni tipin e liçencës së mbajtur. Vendosni Nr. e Liçencës dhe shtetin e lëshimit. Nëse nuk ka liçenca të mbajtura, vendosni "Asnjë" LICENCE(S) HELD (TYPE): State type of licence(s) held. Enter licence number and State of issue. If no licences are held, state 'NONE'
3. MBIEMRI: Vendosni mbiemrin e familjes. SURNAME: State surname/family name.	19. ÇDO LIMITIM NË LIÇENCË/ÇERTIFIKATË: Shënoni kutizën përkatëse dhe jepni detaje të çdo limitimi në Liçencë/Çertifikatë mjekësore, p.sh. shikimi, shikimi me ngjyra, pilot i sigurisë etj. ANY LIMITATIONS ON THE LICENCE(S)/MEDICAL CERTIFICATE: Tick appropriate box and give details of any limitations on your licence(s)/medical certificate, e.g. vision, colour vision, safety pilot, etc.
4. MBIEMRI I MËPARSHËM: Nëse mbiemri i familjes suaj ka ndryshuar për ndonjë arsye, vendosni mbiemrin (at) e mëparshëm. PREVIOUS SURNAME(S): If your surname or family name has changed for any reason, state previous name(s)	20. ÇERTIFIKATË MJEKËSORE E MOHUAR, PEZULLUAR, ANULLUAR: Shënoni me 'PO' kutizën nëse ju është mohuar, pezulluar, apo anuluar ndonjëherë certifikata, edhe nëse vetëm përkohësisht. Nëse 'PO', përcaktoni datën (dd/mm/yyyy) dhe shtetin ku ka ndodhur. MEDICAL CERTIFICATE DENIAL, SUSPENSION OR REVOCATION: Tick 'YES' box if you have ever had a medical certificate denied, suspended or revoked, even if only temporary. If 'YES', state date (dd/mm/yyyy) and country where it occurred.
5. EMRI: Shënoni emrat e parë dhe të mesëm (tre maksimumi). FORENAMES: State first and middle names (maximum three).	21. KOHA TOTALE E FLUTURIMIT: Vendosni totalin e orëve të fluturimit. FLIGHT TIME TOTAL: State total number of hours flown.
6. DATA E LINDJES: Specifikoni në mënyrë dd / mm / yyyy. DATE OF BIRTH: Specify in order dd/mm/yyyy.	22. KOHA E FLUTURIMIT QË NGA MJEKËSORI I FUNDIT: Vendosni totalin e orëve të fluturimit që nga mjekësori i fundit. FLIGHT TIME SINCE LAST MEDICAL: State number of hours flown since your last medical examination.



AAC/ACAA
FORMË APLIKIMI PËR ÇERTIFIKATË MJEKËSORE LAPL
APPLICATION FORM FOR A LAPL MEDICAL CERTIFICATE



O3-3.FMU/PT.001.FRM.002

7. GJINIA: Shënoni kutinë e duhur. SEX: Tick appropriate box.	23. KLASA/TIPI (ET) I AVIONIT QË FLUTUROHET/PILOTOHET AKTUALISHT: Emri shtetëror i avionit kryesor të pilotuar, p.sh Cessna 150, planer etj. AIRCRAFT CLASS/TYPER(S) PRESENTLY FLOWN: State name of principal aircraft flown, e.g. Cessna 150, sailplane etc.
8. VENDI DHE SHTETI I LINDJES: Shteti dhe vendi i lindjes. PLACE AND COUNTRY OF BIRTH: State town and country of birth.	24. ÇDO AKSIDENT APO INCIDENT I RAPORTUAR QË NGA EKZAMINIMI MJEKËSOR I FUNDIT: Nëse shënohet kutiza "Po", përcaktoni datën (dd/mm/vvv) dhe shtetin e aksident/incidentit. ANY AVIATION ACCIDENT OR REPORTED INCIDENT SINCE LAST MEDICAL EXAMINATION: If 'YES' box ticked, state date (dd/mm/yyyy) and country of accident/incident
9. KOMBËSIA: Emri i vendit ku keni nënshtetësinë. NATIONALITY: State name of country of citizenship.	25. TIPI I FLUTURIMIT TË SYNUAR: p.sh. fluturimet e lira/rekreative TYPE OF FLYING INTENDED: eg recreational
10. ADRESA E PËRHERSHME: Vendosni adresën postare të përhershme dhe shtetin. Vendosni kodin telefonik të zonës dhe Nr.e telefonit. PERMANENT ADDRESS: State permanent postal address and country. Enter telephone area code as well as telephone number.	26. AKTIVITETI PREZENT I FLUTURIMIT: Shënoni kutizën e duhur për të treguar nëse fluturon si pilot i vetëm ose jo. PRESENT FLYING ACTIVITY: Tick appropriate box to indicate whether you fly as the SOLE pilot or not.
11. ADRESA POSTARE (NËSE ËSHTË E NDRYSHME) Nëse ndryshon nga adresa e përhershme, shkruajeni adresën e plotë postare aktuale duke përfshirë numrin e telefonit dhe kodin e zonës. Nëse është e njëjtë shkruani "E njëjtë" POSTAL ADDRESS (IF DIFFERENT): If different from permanent address, state full current postal address including telephone number and area code. If the same, enter 'SAME'.	27. A PINI ALKOOL? Shënoni kutizën e aplikueshme. Nëse "PO", shënoni sasinë javore të konsumit p.sh 2 litra birra. DO YOU DRINK ALCOHOL? Tick applicable box. If yes, state weekly alcohol consumption e.g. 2 litres beer.
12. APLIKIM: Shënoni kutinë e duhur. APPLICATION: Tick appropriate box.	28. A PËRDORNI AKTUALISHT NDOJË MEDIKAMENT?: Nëse "PO", jepni detaje të plota - emrin, sasinë që merrni dhe kur etj. Përfshini çdo medikament pa recetë mjekësore. DO YOU CURRENTLY USE ANY MEDICATION?: If 'YES', give full details - name, how much you take and when, etc. Include any non-prescription medication.
13. NUMER REFERENCE: Vendosni numrin e referencës të caktuar për ju nga AAC. Aplikantët fillestarë të vendosin 'ASNJË'. REFERENCE NUMBER: State reference number allocated to you by the CAA. Initial applicants enter 'NONE'	29. A PINI DUHAN? Shënoni kutizën e aplikueshme. Duhanpirësit vendosin tipin (cigare, puro, llullë) dhe sasinë(p.sh. 2 cigare në ditë; duhan me llullë – 10gr. Në javë etj.) DO YOU SMOKE TOBACCO? Tick applicable box. Current smokers state type (cigarettes, cigars, pipe) and amount (e.g. 2 cigars daily; pipe – 1 oz. weekly)
14. TIPI I LIÇENCËS PËR TË CILËN APLIKOHET: Vendosni tipin e liçencës për të cilën aplikohet, nga lista e mëposhtme: Aeroplan Helikopter Planer Balonë TYPE OF LICENCE APPLIED FOR State type of LAPL licence applied for from the following list: Aeroplane Helicopter Sailplane Balloon	30. HISTORIKU I PËRGJITHSHËM DHE MJEKËSOR Të gjithë artikujt nën këtë nëntitull nga numri 101 deri në 179 duhet të kenë përgjigjen "PO" ose "JO". Ju duhet të shënoni "PO" nëse keni pasur ndonjë gjendje mjekësore në jetën tuaj dhe të përshkruani gjendjen si dhe datën e përafërt në seksionin (30) të shënimeve. Të gjitha pyetjet e bëra janë me rëndësi nga pikëpamja mjekësore edhe pse kjo mund të mos jetë menjëherë e dukshme. Njësitë e numëruara nga 170 deri në 179 kanë të bëjnë me historikun e familjes aktual, ndërsa në njësitë e numëruara nga 150 deri në 151 duhet të përgjigjen vetëm gratë aplikante. Nëse informacioni është raportuar në një formë tjetër aplikimi të mëparshëm për një certifikatë mjekësore dhe nuk ka pasur ndryshime në gjendjen tuaj, ju mund të deklaroni "Raportuar



AAC/ACAA
FORMË APLIKIMI PËR ÇERTIFIKATË MJEKËSORE LAPL
APPLICATION FORM FOR A LAPL MEDICAL CERTIFICATE



O3-3.FMU/PT.001.FRM.002

15. PUNËSIMI (KRYESOR): Tregoni punësimin kryesor. OCCUPATION (PRINCIPAL): <i>Indicate your principal employment</i>	më parë; asnjë ndryshim që atëherë”. Megjithatë, ju duhet gjithsesi të shkruani “Po” për gjëndjen. Mos raportoni sëmundje të zakonshme të rastësishme të tilla si ftohjet/gripi. GENERAL AND MEDICAL HISTORY <i>All items under this heading from number 101 to 179 inclusive should have the answer ‘YES’ or ‘NO’ ticked. You should tick ‘YES’ if you have ever had the condition in your life and describe the condition and approximate date in the (30) remarks section. All questions asked are medically important even though this may not be readily apparent.</i> <i>Items numbered 170 to 179 relate to immediate family history, whereas items numbered 150 to 151 should be answered by female applicants only. If information has been reported on a previous application form for a medical certificate and there has been no change in your condition, you may state ‘Previously reported; no change since’. However, you should still tick ‘YES’ to the condition. Do not forget to sign and date the form.</i>
16. PUNËDHËNËSI: Nëse profesioni kryesor është pilot, atëherë vendosni emrin e punëdhënësit, ose nëse i vetëpunësuar, vendosni ‘vetë’. EMPLOYER: If principal occupation is pilot, then state employer’s name or if self-employed, state ‘self’.	31. DEKLARATA DHE PËLQIMI PËR TË MARRË DHE DHËNË INFORMACION: Mos nënshkruani ose datoni këto deklarata derisa t’ju tregohet ta bëni këtë nga GP i cili do të veprojë si dëshmitar dhe do të nënshkruajë në përputhje me rrethanat. DECLARATION AND CONSENT TO OBTAINING AND RELEASING INFORMATION: <i>Do not sign or date these declarations until indicated to do so by the GP who will act as witness and sign accordingly.</i>

	AAC/ACAA FORMA E APLIKIMIT PËR ÇERTIFIKIMIN FILLESTAR TË EKZAMINUESIT AEROMJEKËSOR TË AUTORITETIT TË AVIACIONIT CIVIL SHQIPTAR <i>Application Form for Albanian CAA Aeromedical Examiner Initial Certification</i>	
---	---	---

03-3.FMU/PT.001.FRM.003

Të dhëna personale/ Personal details:

Emri dhe Mbiemri <i>Full Name</i> <i>Underline Surname</i>	
Data e lindjes <i>Date of Birth</i>	
Adresa e korrespondencës <i>Correspondence Address</i>	
Adresa kryesore e biznesit aktual <i>Current Principal Business Address</i>	
Numri i telefonit <i>Telephone Number(s)</i>	
Adresa e E-mailit <i>Email Address</i>	
Faqja e internetit <i>Website</i>	
Gjuha e folur <i>Languages spoken</i>	
Kontaktet e emergjencës <i>Emergency contact: (Name and details)</i>	

	AAC/ACAA FORMA E APLIKIMIT PËR ÇERTIFIKIMIN FILLESTAR TË EKZAMINUESIT AEROMJEKËSOR TË AUTORITETIT TË AVIACIONINIT CIVIL SHQIPTAR <i>Application Form for Albanian CAA Aeromedical Examiner Initial Certification</i>	
---	---	---

03-3.FMU/PT.001.FRM.003

Regjistrimi mjekësor dhe Liçencimi/

Medical Registration and Licensing:

Vendi i Regjistrimit Mjekësor <i>Country of Medical Registration</i>	Numri i Regjistrimit Mjekësor. <i>Medical Registration Number</i>	Data e kryerjes së Regjistrimit të Plotë Mjekësor. <i>Date gained Full Medical Registration</i>	Data e skadencës së Regjistrimit Aktual Mjekësor <i>Date of expiry of Current Medical Registration</i>

Kualifikimi Fillestar i Mjekësisë/

Primary Medical Qualification:

Diploma Mjekësore Bazë <i>Primary Medical Degree</i>	Organi diplomues <i>Awarding Body</i>	Data e Diplomimit <i>Date Awarded</i>

Kualifikimet pasuniversitare /

Postgraduate Qualifications:

Kualifikime pasuniversitare <i>Postgraduate Qualification</i>	Organi diplomues <i>Awarding Body</i>	Data e Diplomimit <i>Date Awarded</i>

	AAC/ACAA FORMA E APLIKIMIT PËR ÇERTIFIKIMIN FILLESTAR TË EKZAMINUESIT AEROMJEKËSOR TË AUTORITETIT TË AVIACIONINIT CIVIL SHQIPTAR <i>Application Form for Albanian CAA Aeromedical Examiner Initial Certification</i>	
---	---	---

03-3.FMU/PT.001.FRM.003

Çertifikata e përfundimit të mjekësisë së përgjithshme ose trajnimi specializues:

Certificate of Completion of GP or Specialist Training:

Data e çertifikatës së përfundimit të trajnimit të specializimit të marrë. <i>Date Certificate of Completion of Specialist Training Awarded</i>	Organi diplomues <i>Awarding Body</i>	Specialiteti <i>Specialty</i>

Punësimi aktual: Ju lutemi jepni detajet e punës suaj të tanishme me një përmbledhje të shkurtër të përgjegjësi.

Current Employment: Please provide details of your current employment with a brief summary of responsibilities.

Titulli i punës <i>Job Title</i>	I punësuar <i>Employer</i>	Përmbledhje e shkurtër e aktiviteteve klinike <i>Brief Summary of clinical activities</i>	Datat e punësimit <i>Dates of employment</i>

Punësimi i mëparshëm: Ju lutemi shënoni katër punësimet e mëparshme në mënyrë kronologjike. Nëse ka ndonjë boshllëk të rëndësishëm në historinë tuaj të punësimit, ju lutemi jepni detajet në një fletë të veçantë.

	AAC/ACAA FORMA E APLIKIMIT PËR ÇERTIFIKIMIN FILLESTAR TË EKZAMINUESIT AEROMJEKËSOR TË AUTORITETIT TË AVIACIONIT CIVIL SHQIPTAR <i>Application Form for Albanian CAA Aeromedical Examiner Initial Certification</i>	
---	---	---

03-3.FMU/PT.001.FRM.003

Previous Employment: Please list your previous four employments in chronological order. If there are any significant gaps in your employment history, please provide details on a separate sheet.

Titulli i punës <i>Job Title</i>	Emri i Punëdhënësit <i>Employer Name</i>	Data e punësimit <i>Dates of employment</i>

Kurse trajnimi për mjeksinë e aviacionit, p.sh. kurse bazike dhe të avancuara

Aviation Medicine Training Courses e.g. Basic and Advanced Courses:

Emri i kursit <i>Course Name</i>	Organizata <i>Organisation</i>	Data e përfundimit <i>Date completed</i>	Nota e marrë <i>Grade achieved</i>

Kualifikime për Mjeksinë e Aviacionit P.sh. Diploma ose MSc në Mjekësinë e Aviacionit

Aviation Medicine Qualifications e.g. Diploma or MSc in Aviation Medicine:

	AAC/ACAA FORMA E APLIKIMIT PËR ÇERTIFIKIMIN FILLESTAR TË EKZAMINUESIT AEROMJEKËSOR TË AUTORITETIT TË AVIACIONINIT CIVIL SHQIPTAR <i>Application Form for Albanian CAA Aeromedical Examiner Initial Certification</i>	
---	---	---

03-3.FMU/PT.001.FRM.003

Kualifikime <i>Qualification</i>	Organi diplomues <i>Awarding Body</i>	Data e diplomimit <i>Date awarded</i>

Eksperienca e fluturimit, p.sh. Liçenca e pilotit privat/ tregtar, kategorizimi instrumental
Flying Experience i.e. Private/Commercial Pilot Licences, Instrument Ratings:

Liçencat e pilotit të mbajtura <i>Pilot Licences Held</i>	Shteti i lëshimit të liçencës <i>Country of Licence Issue</i>	Data e lëshimit <i>Date of Issue</i>	Data e skadencës <i>Date of expiry</i>	Orët totale të fluturimit të pilotit <i>Total pilot flying hours</i>

	AAC/ACAA FORMA E APLIKIMIT PËR ÇERTIFIKIMIN FILLESTAR TË EKZAMINUESIT AEROMJEKËSOR TË AUTORITETIT TË AVIACIONINIT CIVIL SHQIPTAR <i>Application Form for Albanian CAA Aeromedical Examiner Initial Certification</i>	
---	---	---

03-3.FMU/PT.001.FRM.003

Eksperienca në Mjekësinë e Aviacionit:

Aviation Medicine Experience:

Ju lutem jepni detaje psh. mbi natyrën, kohëzgjatjen dhe frekuencën e punës, datat e sakta të përfshirjes dhe me cilën organizatë. Nëse keni kryer ekzaminimin aeromjekësor për një rregullator tjetër, ju lutemi shënoni llojin /tipin dhe numrin e ekzaminimeve të kryera brenda 5 viteve të fundit. Nëse keni ndonjë përvojë praktike në brendësi të një Qendre Aeromjekësore, ju lutem detajoni aktivitetet e ndërmarra, jepni numrin e orëve dhe bashkëngjisni një program të trajnimit të marrë. Një letër verifikimi të nënshkruar me të gjitha eksperiencat e mjekësisë së aviacionit të deklaruara kërkohet nga një mjek referues i cili duhet të përfshijë titullin e tyre të punës, organizatën, numrin kombëtar të regjistrimit mjekësor dhe numrin e mjekut AME nëse është e aplikueshme.

Please provide details e.g. nature, duration and frequency of work, exact dates undertaken and with which organisation. If you have performed Aeromedical examination for another Regulator, please state Class/type and number of Medicals performed within the last 5 years. If you have any practical experience within an Aeromedical Centre, please detail activities undertaken, give number of hours and attach a programme of training received. A signed letter of verification of all declared aviation medicine experience is required from a medical referee who should include their job title, organisation, national medical registration number and AME number if applicable.

	AAC/ACAA FORMA E APLIKIMIT PËR ÇERTIFIKIMIN FILLESTAR TË EKZAMINUESIT AEROMJEKËSOR TË AUTORITETIT TË AVIACIONINIT CIVIL SHQIPTAR <i>Application Form for Albanian CAA Aeromedical Examiner Initial Certification</i>	
---	---	---

03-3.FMU/PT.001.FRM.003

Lidhje ose ndërveprime të tjera me Aviacionin:

Other relevant Aviation Affiliations:

Organizata të Aviacionit/Organizma Profesionale të Aviacionit <i>Aviation Organisation/ Professional Aviation Bodies</i>	Data e anëtarësimit/ <i>Dates of membership</i>	Aktiviteti/Roli <i>Activity/Role</i>

Çertifikatat AME të mbajtura me Autoritetet e tjera Rregullatore të Aviacionit, p.sh. FAA, Transport Kanada, CASA etj:

AME Certifications Held with Other Aviation Regulatory Authorities e.g. FAA, Transport Canada, CASA etc:

Autoriteti i Aviacionit dhe Vendi. <i>Aviation Authority and Country</i>	Data e lëshimit Fillestar <i>Date of Initial Issue</i>	A mbani çertifikim të vlefshëm? <i>Do you hold current certification?</i>	Nëse nuk është i vlefshëm jepni datën e skadencës. <i>If expired, give expiry date</i>

	AAC/ACAA FORMA E APLIKIMIT PËR ÇERTIFIKIMIN FILLESTAR TË EKZAMINUESIT AEROMJEKËSOR TË AUTORITETIT TË AVIACIONINIT CIVIL SHQIPTAR <i>Application Form for Albanian CAA Aeromedical Examiner Initial Certification</i>	
---	---	---

03-3.FMU/PT.001.FRM.003

Nëse ju keni qënë një AME për një autoritet tjetër rregullator të aviacionit, a keni qënë ndonjëherë subjekt i një hetimi nga autoriteti ose a është pezulluar apo revokuar nga ndonjëherë nga autoriteti certifikimi juaj AME?

PO/JO Nëse PO, ju lutem jepni detaje në një letër të shkëputur/veçantë.

If you have been an AME for another aviation regulatory authority, have you ever been subject to an investigation by the authority or has your AME certification ever been suspended or revoked by the authority?

YES/NO *If YES, please provide details on a separate sheet.*

A mbani ndonjë regjistrim mjekësor pa kushte apo kufizime?

PO/JO Nëse PO, ju lutem jepni detaje në një letër të shkëputur/veçantë.

Do you hold current, valid medical registration, without any conditions or restrictions?

YES/NO *If NO, please provide details on separate sheet.*

Historiku profesional: Ju lutemi përgjigjuni të GJITHA pyetjeve në vijim aty ku është aplikueshme:
Professional History: Please answer ALL of the following questions where applicable:

A keni qënë ndonjëherë subjekt i veprimeve disiplinore rrjedhojë e praktikës suaj profesionale?

Have you ever been the subject of disciplinary action arising from your professional practice?

PO/JO Nëse PO, ju lutem jepni detaje në një letër të shkëputur/veçantë.

YES/NO *If YES, please provide details on a separate sheet.*

A keni qënë ndonjëherë subjekt i ndonjë hetimi, investigimi ose dëgjimi nga një organ regjistrimi ose keni ndonjë kusht të vendosur në praktikën tuaj, jeni pezulluar ose fshirë nga ndonjë regjistër mjekësor në ndonjë vend?

PO/JO Nëse PO, ju lutem jepni detaje në një letër të shkëputur/veçantë.

	AAC/ACAA FORMA E APLIKIMIT PËR ÇERTIFIKIMIN FILLESTAR TË EKZAMINUESIT AEROMJEKËSOR TË AUTORITETIT TË AVIACIONIT CIVIL SHQIPTAR <i>Application Form for Albanian CAA Aeromedical Examiner Initial Certification</i>	
---	---	---

03-3.FMU/PT.001.FRM.003

Have you ever been subject to any inquiry, investigation or hearing by a registration body or had any conditions imposed on your practice, been suspended or erased from the medical register in any country?

YES/NO *If YES, please provide details on a separate sheet.*

A jeni dënues ndonjëherë për ndonjë vepër kriminale?

PO/JO Nëse PO, ju lutem jepni detaje në një letër të shkëputur/veçantë.

Have you ever been convicted of any criminal offence?

YES/NO *If YES, please provide details on a separate sheet.*

A jeni i vetëdijshëm për ndonjë rrethanë apo situatë, lidhur me çështjet profesionale, në të cilat keni qënë të përfshirë apo mund të jeni të përfshirë në të ardhmen, që AAC duhet të bëhet me dije?

PO/JO Nëse PO, ju lutem jepni detaje në një letër të shkëputur/veçantë.

Are you aware of any circumstance or situation, relating to professional matters, in which you have been involved or may become involved in the future, that the CAA should be made aware of?

YES/NO *If YES, please provide details on a separate sheet.*

"Ju lutem lexoni deklaratën më poshtë në lidhje me zbulimin/shpërndarjen e informacionit. AAC-ja merr seriozisht sigurinë e informacionit tuaj personal. Informacioni u zbulohet vetëm personave që i nënshtrohen një detyre konfidencialiteti dhe kur ekzistojnë masa të mjaftueshme të sigurisë për të mbrojtur të dhënat personale.

"Please read the statement below in relation to disclosure of information. The CAA takes the security of your personal information very seriously. Information is only disclosed to persons who are subject to a duty of confidentiality and where there are sufficient security measures in place to protect personal data.

DEKLARIM

Duke kthyer këtë formular, unë pranoj që palët e treta të zbulojnë të gjitha informacionet që i kam dhënë AAC-së në lidhje me mua. Unë jam i vetëdijshëm se informacioni do t'u zbulohet vetëm palëve të treta nga AAC për qëllime rregullative. Kjo mund të përfshijë dhënie të informatave profesionistëve të tjerë mjekësorë, punonjësve administrativë dhe / ose punonjësve të IT-së të cilët ndihmojnë AAC-në me funksionet e saj rregullatore dhe gjithashtu mund t'u jepet mundësia për të marrë informacion personal gjatë kryerjes së detyrave të tyre profesionale.

	AAC/ACAA FORMA E APLIKIMIT PËR ÇERTIFIKIMIN FILLESTAR TË EKZAMINUESIT AEROMJEKËSOR TË AUTORITETIT TË AVIACIONINIT CIVIL SHQIPTAR <i>Application Form for Albanian CAA Aeromedical Examiner Initial Certification</i>	
---	---	---

03-3.FMU/PT.001.FRM.003

Unë konfirmoj që informacioni i dhënë në këtë formular është i plotë dhe i saktë.

☐ **(Ju lutemi shënoni)**

Unë jam në gjendje të mirë si mjek dhe jam i aftë t'a praktikoj. ☐ **(Ju lutemi shënoni)**

DECLARATION

In returning this form I am consenting to the disclosure to third parties of all information which I have provided to the CAA and that relates to me. I understand that information would only be disclosed to third parties by the CAA for regulatory purposes. This may include providing information to other medical professionals, administrative workers and/or IT workers who are assisting the CAA with its regulatory functions and may also be given access to personal information in the course of their professional duties.

I confirm that the information provided in this form is complete and accurate. ☐ *(Please tick)*

I am in good standing as a medical practitioner and I am fit to practise. ☐ *(Please tick)*

Fima

Signature:.....

Data

Date:.....

Ju lutemi të keni parasysh se çdo deklaratë e rreme mund të rezultojë në revokimin e përhershëm të Çertifikimit AME dhe referimit tek autoritetet përkatëse.

N.B. Please be aware that any false declaration can result in the permanent revocation of AME certification and referral to the relevant authorities

	AAC/ACAA FORMA E APLIKIMIT PËR ÇERTIFIKIMIN FILLESTAR TË EKZAMINUESIT AEROMJEKËSOR TË AUTORITETIT TË AVIACIONIT CIVIL SHQIPTAR <i>Application Form for Albanian CAA Aeromedical Examiner Initial Certification</i>	
---	---	---

03-3.FMU/PT.001.FRM.003

Ju lutemi përdorni Listën e Kontrollit më poshtë për të siguruar që të gjitha dokumentat e kërkuara janë të bashkëngjitura, në mënyrë që të përshpejtohet përpunimi i aplikimit tuaj. Me aplikimin tuaj mund të dërgoni vetëm fotokopjet. Origjinalet mund të kërkohen më vonë, nëse është e nevojshme.

*Please use the Checklist below to ensure **ALL** required documents are attached, in order to expedite the processing of your application. **Photocopies only**, should be sent with your application. Originals may be requested later, if required.*

Një CV është opsionale/A Curriculum Vitae (CV) is optional.

	Bashkëlidhur Enclosed (Shënoni/Tick)	Për përdorim vetëm nga AAC/ CAA Use Only
Forma e aplikimit, e plotësuar dhe e firmosur <i>Completed and signed Application Form</i>		
Kopje të ID me Foto (Pasaportë,Patentë Makine) <i>Copy of Photo Id (Passport/Driving Licence)</i>		
Fotografi me përmasat e pasaportës <i>Passport sized colour photograph</i>		
Kopje të vlefshme të dokumentit të regjistrimit mjekësor <i>Copy of valid current Medical Registration Document</i>		
Kopje të diplomës së mjekësisë së përgjithshme <i>Copies of Primary Medical Degree and Postgraduate Degrees</i>		
Kopje të certifikatës së përfundimit të trajnimit specializues <i>Copy of Certificate of Completion of Specialist Training</i>		
Kopje të certifikatës së përfundimit të kurseve të mjekësisë së aviacionit. <i>Copies of Certificates of Aviation Medicine Courses Passed</i>		
Kopje të Diplomës së Mjekësisë së Aviacionit <i>Copies of Aviation Medicine Degrees</i>		
Kopje të Liçencës së Pilotit <i>Copies of Pilot Flying Licence</i>		
Kopje të firmosura të verifikimit të eksperiencës së mjekësisë së aviacionit të lëshuar nga një referues mjekësor. <i>Signed Verification of Aviation Medicine Experience from</i>		
Formular i plotësuar për ambientet e punës <i>Completed Premises form</i>		



AAC/ACAA

**FORMA E APLIKIMIT PËR ÇERTIFIKIMIN FILLESTAR TË EKZAMINUESIT
AEROMJEKËSOR TË AUTORITETIT TË AVIACIONINIT CIVIL SHQIPTAR**

*Application Form for Albanian CAA Aeromedical Examiner Initial
Certification*



03-3.FMU/PT.001.FRM.003

**AAC/ACAA****RAPORT I EKZAMINIMIT MJEKËSOR****MEDICAL EXAMINATION REPORT****Forma e RSH-së sipas EASA- MED -161****03-3.FMU/PT.001.FRM.004****RAPORT I EKZAMINIMIT MJEKËSOR
MEDICAL EXAMINATION REPORT**COMPLETE THIS PAGE FULLY AND IN BLOCK CAPITALS - REFER TO INSTRUCTIONS PAGES FOR DETAILS
PLOTËSONI KËTË FLETË TERËSISHT DHE ME SHKRONJAT E MËDHA TË SHTYTIPIT-REFEROJUNI FLETËVE INSTRUKTUESE PËR DETAJE

Shtojca2/Appendix2

Medical in Confidence/Mjekësore në Kofidencë									
(201) Examination Category		(202) Height	(203) Weight	(204) Eye Colour	(205) Hair Colour	(206) Blood Pressure - seated mmHg		(207) Pulse - resting	
Initial	☐								
Revalidation	☐								
Renewal	☐								
						Systolic	Diastolic	Rate (bpm)	Rhythm
									☐ regular
									☐ irregular

Clinical examination: Check each item									
Normal					Abnormal				
(208) Head, face, neck, scalp					(218) Abdomen, hernia, liver, spleen				
(209) Mouth, throat, teeth					(219) Gastrointestinal system				
(210) Nose, sinuses					(220) Genito-urinary system				
(211) Ears, drums, eardrum motility					(221) Endocrine system				
(212) Eyes - orbit & adnexa; visual fields					(222) Upper & lower limbs, joints				
(213) Eyes - pupils and optic fundi					(223) Spine, other musculoskeletal				
(214) Eyes - ocular motility; nystagmus					(224) Neurologic - reflexes, etc.				
(215) Lungs, chest, breasts					(225) Psychiatric				
(216) Heart					(226) Skin, identifying marks and lymphatic				
(217) Vascular system					(227) General systemic				
(228) Notes: Describe every abnormal finding. Enter applicable item number before each comment						(226a) Identifying marks, scars etc			

Visual acuity									
(229) Distant vision at 5m /6m									
Right eye, uncorr.		Corrected to		Glasses		Contact lenses			
Left eye, uncorr.		Corrected to							
Both eyes, uncorr.		Corrected to							
(230) Intern. vision									
N14 at 100 cm		Uncorrected		Corrected					
Right eye		Yes	No	Yes	No				
Left eye									
Both eyes									
(231) Near vision									
N5 at 30-50 cm		Uncorrected		Corrected					
Right eye		Yes	No	Yes	No				
Left eye									
Both eyes									
(232) Glasses									
(233) Contact lenses									
Type: ☐ Yes ☐ No									
Type: ☐ Yes ☐ No									
Refraction	Sph	Cyl	Axis	Add					
Right eye									
Left eye									
(333) Colour perception									
Pseudo-isochromatic plates Type: Ishihara (24 plates)									
Plates: 1-15 No of errors:									
(234) Hearing (when 241 not performed)									
Right ear									
Left ear									
Conversational voice test (2 m) back turned to examiner									
Audiometer									
Hz	500	1000	2000	3000					
Right									
Left									

(236) Pulmonary function									
(237) Hemoglobin									
FEV1/FVC %									
g/dl									
☐ Normal ☐ Abnormal									
☐ Normal ☐ Abnormal									

(235) Uri analysis									
☐ Normal ☐ Abnormal									
Glucose									
Protein									
Blood									
Other									

Accompanying Reports									
Not performed									
Normal									
Abnormal									
(238) ECG									
(239) Audiogram									
(240) Ophthalmology									
(241) ORL (ENT)									
(243) Blood lipids									
(244) Pulmonary function									
(320) Tonometry L: R: mmHg									
Other									

(247) Aviation medical examiner's recommendation									
Name of the applicant:									
Date of birth:									
☐ Fit class									
☐ Medical certificate issued class									
☐ Unfit class									
☐ Referred for further evaluation. If yes, why and to whom?									

	AAC/ACAA RAPORT I EKZAMINIMIT MJEKËSOR MEDICAL EXAMINATION REPORT	 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL
---	--	---

Forma e RSH-së sipas EASA- MED -161

O3-3.FMU/PT.001.FRM.004

(248) Comments, restrictions, limitations:

--

(249) AME declaration:

I hereby certify that I/my AME group have personally examined the applicant named on this medical examination report and that this report with any attachment embodies my findings completely and correctly.

(250) Place and date:	Examiner's Name and Address (Block Capitals)	AME certificate No.:
Authorized Medical Examiner's Signature:		
E-mail: Telephone No.: Telefax No.:		

	AAC/ACAA RAPORT I EKZAMINIMIT MJEKËSOR MEDICAL EXAMINATION REPORT	
---	--	---

Forma e RSH-së sipas EASA- MED -161

O3-3.FMU/PT.001.FRM.004

INSTRUKSIONE PËR AME PËR PLOTËSIMIN E FORMËS SË RAPORTIT TË EKZAMINIMIT MJEKËSOR

AME INSTRUCTIONS FOR COMPLETION OF THE MEDICAL EXAMINATION REPORT FORM

Të gjitha pyetjet (kutitë) në Formën e Raportit të Ekzaminimit Mjekësor duhet të plotësohen plotësisht. Nëse një Formë e Raportit të Ekzaminimit Otorinolaringologjik është e bashkëngjitur, atëherë pyetjet 209, 210, 211 dhe 234 mund të hiqen .Shkrimi duhet të jetë me gërma të mëdha të shtypit duke përdorur një raportograf dhe të jetë lehtësisht i lexueshëm. Ushtroni një presion të mjaftueshëm për të bërë edhe kopjet të lexueshme .Plotësimi i kësaj forme duke e shtypur elektronikisht apo printuar është i pranueshëm dhe i preferueshëm në të dyja rastet. Nëse nevojitet më tepër hapësirë për t'ju përgjigjur ndonjë pyetjeje, shkruani në një copë letër të pastër emrin e aplikantit, informacionin, firmën tuaj dhe datën e nënshkrimit.

Instrukcionet e mëposhtme aplikohen për të njëjtin numër të kapitujve të numëruar në Formën e Raportit të Ekzaminimit Mjekësor .

Vërejtje: Mosplotësimi i formës së Raportit të Ekzaminimit Mjekësor në mënyrë të plotë siç kërkohet ose mos lexueshmëria e shkrimit mund të çojë në mos pranim të aplikimit totalisht dhe mund të çojë në tërheqjen e certifikatës mjekësore të lëshuar. Bërja e deklarimeve të pavërteta apo çorientuese ose refuzimi i dhënies së informacioneve të rëndësishme tek një AME mund të rezultojë në ndjekje penale, mohim të aplikimit apo tërheqje të një certifikate mjekësore të lëshuar.

(201) KATEGORIA E EKZAMINIMIT –shënoni tek kutia përkatëse.

Fillestar-Ekzaminimi fillestar për Kategorinë 1 ose 2, gjithashtu ekzaminimi fillestar për kalimin nga Kategoria 2 në 1 (shënoni “përditësim” në seksionin -248)

Rinovimi/Rivalidimi – Ekzaminimet rutinë pasuese.

Zgjatja e Rinovimit /Rivalidimit – Ekzaminimet rutinë pasuese që përfshijnë ekzaminimet oftalmologjike dhe ORL

(202) LARTËSIA-Masni lartësinë, pa këpucë në centimetra, në cm më të afërt.

(203) PESHA – Masni peshën, në rroba të brendshme në kilogramë, në kg më të afërt.

(204) NGJYRA E SYVE- Vendosni ngjyrën e syve të aplikantëve nga lista e mëposhtme: bojëkaf,blu,lajthi,jeshile, gri, shumëngjyrësh.

(205) NGJYRA E FLOKËVE –Vendosni ngjyrën e flokëve të aplikantëve nga lista e mëposhtme: bojëkaf,e zezë ,e kuqe,bjonde,pa flokë.

(206) PRESIONI I GJAKUT- Leximi i presionit të gjakut do të regjistrohet si Faza 1 për presionin Sistolik dhe Faza 5 për presionin Diastolik .Aplikanti duhet të ulet dhe të pushojë. Regjistrimi në mm Hg (milimetra merkur)

(207) PULSI (PUSHIMI) –Rrahja e pulsit do të regjistrohet në rrahje për minutë dhe ritmi duhet të regjistrohet si i rregullt ose si i parregullt. Komentet e mëtejshme, nëse shihen të nevojshme, mund të shkruhen në seksionin 228,248 ose veçmas.

SEKSIONI (208)-(227) Përmban ekzaminimin klinik të përgjithshëm dhe çdo seksion duhet të kontrollohet si normal apo jonormal.

(208) KOKA, FYTYRA, QAFJA, SKALPI- Përfshin paraqitjen, gamën e lëvizshmërisë së qafës dhe fytyrës,simetrinë etj.

(209) GOJA, FYTI, DHËMBËT-Përfshin paraqitjen e kavitetit oral, lëvizshmërinë palatale/qiellzës, zonën tonsilare (bajameve) faringun dhe mishrat e dhëmbëve, dhëmbët dhe gjuhën.

(210) HUNDA, SINUSET- Përfshin paraqitjen dhe evidentimin e ndonjë pengese nazale/të hundës ose lehtësinë e sinusit në prekje.



AAC/ACAA

RAPORT I EKZAMINIMIT MJEKËSOR

MEDICAL EXAMINATION REPORT



Forma e RSH-së sipas EASA- MED -161

O3-3.FMU/PT.001.FRM.004

(211) VESHËT, DAULLET E VESHIT DHE LËVIZSHMËRIA E TYRE –Përshin otoskopinë e veshit të jashtëm, kanalet, membranën timpanike. Lëvizshmëria e daulles së veshit nga manovrimi valsavatik (frymëmarrja artificiale) ose nga otoskopia pneumatike

(212) SYTË – ORBITA DHE MORFOLOGJIA E STRUKTURAVE VIZUALE, FUSHAT PAMORE-Përshin pozicionin dhe lëvizjen e strukturave rrethuese të përgjithshme duke përfshirë qepallat e syve dhe konjunktivat. Fushat pamore kontrollohen nga kampimetri, perimetri ose konfrontimi.

(213) SYTË- PUPILAT DHE FONDI OPTIK-Përshin madhësinë, reflekset, reflekset e kuqe dhe fundoskopinë. Shënime të veçanta për shenjat korneale.

(214) SYTË-LËVIZSHMËRIA OKULARE, NISTAGMUS-Përshin variabilitetin e lëvizjes së syrit në të gjitha drejtimet; simetrinë e lëvizjes së të dy syve, balancën e muskulit okular, konvergjencën, përshtatshmërinë; shenja të nistagmusit.

(215) MUSHKËRITË, KRAHARORI, GJIRI - Përshin inspektimin e kraharorit për deformime, shenja operimi, abnomali të lëvizjes respiratore, dëgjimin e tingujve të frymëmarrjes. Ekzaminimi fizik i gjirit të aplikanteve femra duhet të kryhet vetëm me miratim të aplikantit.

(216) ZEMRA-Përshin rrahjet e zemrës apikale, pozicionin, dëgjimin e gurgullimave/murmurimave, bruits karotide, ndjeshmërinë emocionale.

(217) SISTEMI VASKULAR-Përshin ekzaminimin e venave varikoze, karakterin dhe ndjenjën e pulsit, pulsën periferik, evidencën e sëmundjes së qarkullimit periferik.

(218) ABDOMENI, HERNIA, MËLÇIA, SHPRETKA-Përshin inspektimin e barkut, prekjën e organeve të brendshme, kontrollin për hernian inkuinale në veçanti.

(219) ANUSI, ZORRA E TRASHË - Ekzaminim vetëm nëpërmjet një pranimit formal nga ana e të interesuarit.

(220) SISTEMI GJENITO-URINAR - Përshin prekjën e veshkave; inspektimin me prekje të organeve riprodhuese femërore/mashkullore vetëm nëpërmjet një pranimit formal nga ana e të interesuarit.

(221) SISTEMI ENDOKRIN-Përshin inspektimin, prekjën për evidencë të abnomalive/ çekuilibrimin hormonal; gjëndrat tiroide.

(222) GJYMTYRËT E SIPËRME DHE TË POSHTME, LIGAMENTET –Përshin diapazonin e plotë të lëvizjeve të ligamenteve dhe gjymtyrëve, çdo deformim, dobësi apo humbje. Evidencë të artritit.

(223) SHPINA, MUSKUJ TË TJERË SKELETAL-Përshin diapazonin e lëvizjeve, abnomalinë e ligamenteve

(224) NEUROLOGIA-REFLEKSET E TË TJERA – Përshin reflekset, ndjesitë, fuqinë, sistemin vestibular-ekuilibrin, testin Romberg.

(225) PSIKIATRIKE –Përshin paraqitjen, temperamentin(humorin) e përshtatshëm/mendimet, sjelljen jo të zakonshme.

(226) LËKURA, LIMFATIKËT, SHENJAT IDENTIFIKUESE – Përshin inspektimin e lëkurës; inspektimin dhe prekjën për limfadenopati etj. Përkruani shkurtimisht shenjat, tatuazhet, shenjat e lindjes, etj., që mund të përdoren për qëllime identifikimi.

(227) SISTEME TË TJERA TË PËRGJITHSHME-Të gjitha zonat e tjera, sistemet dhe gjendjet ushqimore (statusi ushqyes).

(228) SHËNIME- Shënime të mundshme, komente ose abnomali për t'u përshkruar- shënime shtesë nëse kërkohen në letër, të firmosura dhe të datuara.

(229) SHIKIMI NË DISTANCË 5/6 METRA –Çdo sy duhet të ekzaminohet më vete/veçmas dhe pastaj të dy së bashku. Në fillim pa korrektim/korrigjim, pastaj me syze (nëse përdoren) dhe në fund me lente kontakti, nëse përdoren. Regjistroni aftësinë vizuale në kutizat e përshtatshme. Aftësia vizuale të testohet në 5 ose 6 metra me karta/tabela të përshtatshme në distancë.

(230) SHIKUESHMËRIA E MESME NË 1 METER – Çdo sy duhet të ekzaminohet më vete/veçmas dhe pastaj të dy së bashku. Në fillim pa korrektim/korrigjim, pastaj me syze (nëse përdoren) dhe në fund me lente kontakti, nëse përdoren. Regjistroni aftësinë vizuale në kutizat e përshtatshme si aftësi për të lexuar N14 në 100 cm (PO/JO).



AAC/ACAA

RAPORT I EKZAMINIMIT MJEKËSOR

MEDICAL EXAMINATION REPORT



Forma e RSH-së sipas EASA- MED -161

O3-3.FMU/PT.001.FRM.004

(231) SHIKIMI NGA AFËR NË 30-50 CM- Çdo sy duhet të ekzaminohet më vete/veçmas dhe pastaj të dy së bashku. Në fillim pa korrigjim/korrigjim, pastaj me syze (nëse përdoren) dhe në fund me lente kontakti, nëse përdoren. Regjistroni aftësinë vizuale në kutizat e përshtatshme si aftësi për të lexuar N5 në 30-50 cm (PO/JO).

Shënim: Lentet e kontaktit bifokale dhe lentet e kontaktit që korrigjojnë vetëm shikimin nga afër nuk janë të pranueshme.

(232) SYZET –Shënoni tek kutia e duhur nëse syzet vihen ose jo nga aplikanti. Nëse përdoren deklaroni nëse janë unifokale, bifokale, varifokale ose sdallohen.

(233) LENTET E KONTAKTIT- Shënoni tek kutiza e duhur nëse lentet e kontaktit vihen apo jo. Nëse vihen deklaroni tipin nga lista e mëposhtme; të forta, të buta, lente kontakti të forta apo të përbëra nga polimere të përshkrueshme nga oksigjeni/gazi apo njëpërdorimshe.

(313) PERCEPTIMI I NGJYRËS- Shënoni tek kutiza e duhur nëse perceptimi i ngjyrës është normal ose jo. Nëse nuk është normal deklaroni numrin e pllakëzave/piastrave të 15 pllakave të para pseudo-izokromatike (Ishihara 24 pllaka) që nuk janë lexuar saktë.

(234) DËGJIMI-Shënoni tek kutiza e duhur për të treguar nivelin e dëgjueshmërisë siç testohet më vete/veçmas për secilin vesh në afërsi prej 2 m.

(235) URINALIZA- Deklaroni nëse rezultati i urinalizës është normal ose jo duke shënuar tek kutia përkatëse (e duhur). Nëse nuk ka përbërës jonormal deklaroni NIL në çdo kutizë përkatëse .

(236) FUNKSIONI PULMONAR–Nëse kërkohet ose sipas treguesit ,deklaroni vlerën e gjendjes aktuale FEV₁/FVC të arritur në % dhe deklaroni nëse është normale apo jo duke iu referuar gjatësisë, moshës, gjinisë dhe racës.

(237) HEMOGLOBINA-Shënoni rezultatin e testit aktual të hemoglobinës dhe deklaroni njësitë e përdorura. Më pas deklaroni nëse është vlerë normale ose jo duke shkruar tek kutiza përkatëse.

(238)-(320) RAPORTE SHOQËRUESE – Plotësoni kutinë përkundrejt secilit seksion, Nëse testi nuk është kërkuar dhe nuk është kryer, atëherë shënoni tek kutiza I PA KRYER. Nëse testi është kryer (nëse kërkohet ose sipas rekomandimit/treguesit) plotësoni në kutizën përkatëse normale ose jo normale. Në rastin e pyetjes 246, duhet të deklarohet numri i raporteve shoqëruese.

(247) REKOMANDIME TË EKZAMINUESVE MJEKËSOR-Shkruani këtu emrin dhe datëlindjen e aplikantit në gërma të mëdha të shtypit dhe më pas shënoni kutizën përkatëse me klasën e aplikuar të Çertifikatës Mjekësore. Nëse rekomandohet një vlerësim i përshtatshëm, ju lutem tregoni nëse një Çertifikatë Mjekësore ka qënë lëshuar ose jo .Një aplikant mund të vlerësohet/rekomandohet si i përshtatshëm për Klasën 2 por gjithashtu të shtyhet për një kohë tjetër apo të rekomandohet si i papërshtatshëm për Klasën I.

Nëse është bërë një rekomandim si i papërshtatshëm, vendosni referencat e paragrafëve të aplikueshëm të Pjesës MED. Nëse një aplikant i është shtyrë afati për një vlerësim të mëtejshëm, tregoni arsyen dhe doktorin tek i cili aplikanti referohet.

(248) KOMENTE, KUFIZIME, ETJ. – Shkruani këtu gjetjet tuaja dhe vlerësimin e ndonjë anomalie në historik ose ekzaminim. Përcaktoni gjithashtu çdo kufizim të kërkuar.

(249) DETAJE TË EKZAMINUESVE MJEKËSOR- Në këtë kuti AME duhet të firmosë deklarinimin, të shkruajë emrin dhe adresën e tij me shkronja të mëdha të shtypit, kontaktin e numrit të telefonit (faksin nëse është i disponueshëm) dhe në fund të vulosë në kutizën përkatëse me vulën e tij AME që mban edhe nr e tij si AME.

(250) VENDI DHE DATA- Shkruani vendin (qytetin apo fshatin) dhe datën e ekzaminimit .Data e ekzaminimit është data e ekzaminimit të përgjithshëm dhe jo data e finalizimit të formularit . Nëse raporti i ekzaminimit mjekësor është finalizuar në një datë të ndryshme, shkruani datën e finalizimit në Seksionin (248) si “Raport i finalizuar në ...”

	AAC/ACAA RAPORT I EKZAMINIMIT MJEKËSOR MEDICAL EXAMINATION REPORT	
---	--	---

Forma e RSH-së sipas EASA- MED -161

03-3.FMU/PT.001.FRM.004

AME INSTRUCTIONS FOR COMPLETION OF THE MEDICAL EXAMINATION REPORT FORM

All questions (boxes) on the Medical Examination Report Form must be completed in full. If an Otorhinolaryngology Examination Report Form is attached, then Questions 209, 210, 211, and 234 may be omitted. If an Ophthalmology Examination Report Form is attached then Questions 212, 213, 214, 229, 230, 231, 232, and 233 may be omitted.

Writing must be in BLOCK CAPITALS using a ball-point pen and be legible. Exert sufficient pressure to make legible copies. Completion of this form by typing/printing is both acceptable and preferable. If more space is required to answer any question, write on a plain sheet of paper the applicant's name, the information, your signature and the date signed. The following instructions apply to the same numbered headings on the Medical Examination Report Form.

NOTICE – Failure to complete the medical examination report form in full as required or to write legibly may result in non-acceptance of the application in total and may lead to withdrawal of any medical certificate issued. The making of False or Misleading statements or the withholding of relevant information by an AME may result in criminal prosecution, denial of an application or withdrawal of any medical certificate granted.

(201) EXAMINATION CATEGORY – Tick appropriate box.

Initial – Initial examination for either Class 1 or 2; also initial exam.for upgrading from Class 2 to 1 (notate 'upgrading' in Section 248).

Renewal / Revalidation – Subsequent ROUTINE examinations.

Extended Renewal / Revalidation – Subsequent ROUTINE examinations which include comprehensive Ophthalmological and ORL examinations.

(202) HEIGHT – Measure height without shoes in centimetres to nearest cm.

(203) WEIGHT – Measure weight in indoor clothes in kilograms to nearest kg.

(204) EYE COLOUR – State colour of applicants eyes from the following list: brown, blue, green, hazel, grey, multi.

(205) HAIR COLOUR – State colour of applicants hair from the following list: brown, black, red, fair, bald.

(206) BLOOD PRESSURE – Blood Pressure readings should be recorded as Phase 1 for Systolic pressure and Phase 5 for Diastolic pressure. The applicant should be seated and rested. Recordings in mm Hg.

(207) PULSE (RESTING) – The pulse rate should be recorded in beats per minute and the rhythm should be recorded as regular or irregular. Further comments if necessary may be written in Section 228, 248 or separately.

SECTION (208) – (227) inclusive constitute the general clinical examination and each of the sections must be checked as Normal or Abnormal.

(208) HEAD, FACE, NECK, SCALP – To include appearance, range of neck and facial movements, symmetry, etc.

(209) MOUTH, THROAT, TEETH – To include appearance of buccal cavity, palate motility, tonsillar area, pharynx and also gums, teeth and tongue.

210 NOSE, SINUSES – To include appearance and any evidence of nasal obstruction or sinus tenderness on palpation.

	AAC/ACAA RAPORT I EKZAMINIMIT MJEKËSOR MEDICAL EXAMINATION REPORT	 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL
---	--	---

Forma e RSH-së sipas EASA- MED -161

O3-3.FMU/PT.001.FRM.004

(211) EARS, DRUMS, EARDRUM MOTILITY – To include otoscopy of external ear, canal, tympanic membrane. Eardrum motility by valsalva manoeuvre or by pneumatic otoscopy.

(212) EYES – ORBIT AND ADNEXA, VISUAL FIELDS – To include appearance, position and movement of eyes and their surrounding structures in general, including eyelids and conjunctiva. Visual fields check by campimetry, perimetry or confrontation.

(213) EYES – PUPILS AND OPTIC FUNDI – To include appearance, size, reflexes, red reflex and funduscopy. Special note of corneal scars.

(214) EYES – OCULAR MOTILITY, NYSTAGMUS – To include range of movement of eyes in all directions; symmetry of movement of both eyes; ocular muscle balance; convergence; accommodation; signs of nystagmus.

(215) LUNGS, CHEST, BREAST – To include inspection of chest for deformities, operation scars, abnormality of respiratory movement, auscultation of breath sounds. Physical examination of female applicants breasts should only be performed with informed consent.

(216) HEART – To include apical heart beat, position, auscultation for murmurs, carotid bruits, palpation for trills.

(217) VASCULAR SYSTEM – To include examination for varicose veins, character and feel of pulse, peripheral pulses, evidence of peripheral circulatory disease.

(218) ABDOMEN, HERNIA, LIVER, SPLEEN – To include inspection of abdomen; palpation of internal organs; check for inguinal hernias in particular.

(219) ANUS, RECTUM – Examination only with informed consent.

(220) GENITO-URINARY SYSTEM – To include renal palpation; inspection palpation male/female reproductive organs only with informed consent.

(221) ENDOCRINE SYSTEM – To include inspection, palpation for evidence of hormonal abnormalities/imbalance; thyroid gland.

(222) UPPER AND LOWER LIMBS, JOINTS – To include full range of movements of joints and limbs, any deformities, weakness or loss. Evidence of arthritis.

(223) SPINE, OTHER MUSCULOSKELETAL – To include range of movements, abnormalities of joints.

(224) NEUROLOGIC – REFLEXES ETC. To include reflexes, sensation, power, vestibular system – balance, Romberg test, etc.

(225) PSYCHIATRIC – To include appearance, appropriate mood/thought, unusual behaviour.

(226) SKIN, LYMPHATICS, IDENTIFYING MARKS – To include inspection of skin; inspection, palpation for lymphadenopathy, etc. Briefly describe scars, tattoos, birthmarks, etc. which could be used for identification purposes.

(227) GENERAL SYSTEMIC – All other areas, systems and nutritional status.

(228) NOTES – Any notes, comments or abnormalities to be described – extra notes if required on paper, signed and dated.

(229) DISTANT VISION AT 5/6 METRES – Each eye to be examined separately and then both together. First without correction, then with spectacles (if used) and lastly with contact lenses, if used. Record visual acuity in appropriate boxes. Visual acuity to be tested at either 5 or 6 metres with the appropriate chart for the distance.

(230) INTERMEDIATE VISION AT 1 METRE – Each eye to be examined separately and then both together.

First without correction, then with spectacles if used and lastly with contact lenses if used. Record visual acuity in appropriate boxes as ability to read N14 at 100 cm (Yes/No).

	AAC/ACAA RAPORT I EKZAMINIMIT MJEKËSOR MEDICAL EXAMINATION REPORT	 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL
---	--	---

Forma e RSH-së sipas EASA- MED -161

O3-3.FMU/PT.001.FRM.004

(231) NEAR VISION AT 30–50 CMS. – Each eye to be examined separately and then both together. First without correction, then with spectacles if used and lastly with contact lenses, if used. Record visual acuity in appropriate boxes as ability to read N5 at 30–50 cm (Yes/No).

Note: Bifocal contact lenses and contact lenses correcting for near vision only are not acceptable.

(232) SPECTACLES – Tick appropriate box signifying if spectacles are or are not worn by applicant. If used, state whether unifocal, bifocal, varifocal or look-over.

(233) CONTACT LENSES – Tick appropriate box signifying if contact lenses are or are not worn. If worn, state type from the following list; hard, soft, gas-permeable or disposable.

(313) COLOUR PERCEPTION - Tick appropriate box signifying if colour perception is normal or not. If abnormal state number of plates of the first 15 of the pseudo-isochromatic plates (Ishihara 24 plates) have not been read correct.

(234) HEARING – Tick appropriate box to indicate hearing level ability as tested separately in each ear at 2 m.

(235) URINALYSIS – State whether result of urinalysis is normal or not by ticking appropriate box. If no abnormal constituents, state NIL in each appropriate box.

(236) FEV1/FVC – When required or on indication, state actual value obtained in % and state if normal or not with reference to height, age, sex and race.

(237) HAEMOGLOBIN – Enter actual haemoglobin test result and state units used. Then state whether normal value or not by ticking appropriate box.

(238)–(320) ACCOMPANYING REPORTS – One box opposite each of these sections must be ticked. If the test is not required and has not been performed, then tick the NOT PERFORMED box. If the test has been performed (whether required or on indication) complete the normal or abnormal box as appropriate. In the case of question 246, the number of other accompanying reports must be stated.

(247) MEDICAL EXAMINER'S RECOMMENDATION – Enter name of applicant in Block Capitals and then tick appropriate box with applicable class of Medical Certificate. If a fit assessment is recommended, please indicate whether a Medical Certificate has been issued or not. An applicant may be recommended as Fit for Class 2 but also deferred or recommended as Unfit for Class I. If an Unfit recommendation is made, applicable Regulation ParaNo(s) must be entered. If an applicant is deferred for further evaluation, indicate the reason and the doctor to whom applicant referred.

(248) COMMENTS, RESTRICTIONS, LIMITATIONS, ETC. – Enter here your findings and assessment of any abnormality in the history or examination. State also any limitation required.

(249) MEDICAL EXAMINERS DETAILS – In this section the AME must sign the declaration, complete his name and address in block capitals, contact telephone number (and fax if available) and lastly stamp the relevant box with his designated AME stamp incorporating his AME number.

(250) PLACE AND DATE – Enter the place (town or city) and the date of examination. The date of examination is the date of the general examination and not the date of finalisation of form. If the medical examination report is finalised on a different date, enter date of finalisation in Section 248 as 'Report finalised on'.



AAC/ACAA

RAPORT EKZAMINIMI OTORINOLARINGOLOGJIK OTORHINOLARYNGOLOGY EXAMINATION REPORT



Forma e RSH-së sipas- EASA- MED.163

O3-3.FMU/PT.001.FRM.005

RAPORT EKZAMINIMI OTORINOLARINGOLOGJIK OTORHINOLARYNGOLOGY EXAMINATION REPORT

COMPLETE THIS PAGE FULLY AND IN BLOCK CAPITALS - REFER TO INSTRUCTIONS PAGES FOR DETAILS
PLOTËSONI KËTË FLETË PLOTËSISHT DHE ME SHKRONJA TË MËDHA TË SHTYPT-REFEROJUNI FLETËVE INSTRUKTUESE PËR DETAJE

Medical in Confidence/ Mjekësore në konfidencë

(1) Shteti i lëshues i licencës: State of licence issue:	(2) Klasa e certifikatës për të cilën aplikohet: : Klasa 1 ☐ Klasa 2 ☐ Klasa 3 ☐ Class of medical certificate applied for: Class 1 ☐ Class 2 ☐ Class 3 ☐		
(3) Mbiemër: Surname:	(4) Mbiemra të mëparshëm: Previous Surname(s):	(12) Aplikimi/Application: ☐ Fillestar/Initial ☐ Rinovim/Rivalidim /Renewal/Revalidation	
(5) Emri Forename(s):	(6) Datëlindja Date of birth:	(7) Gjinia/Sex: ☐ Mashkull/Male ☐ Femër/Female	(13) Numri i referencës së sistemit: System reference number:
(8) Vendi dhe shteti i lindjes: Place and country of birth:	(9) Kombësia: Nationality:	(14) Tipi i licencës për të cilën aplikohet: Type of licence applied for:	

(401) Përqimi për lëshimin e informacionit mjekësor: Unë autorizoj lëshimin e të gjitha informacioneve të përfshira në këtë raport dhe të disave ose të të gjitha bashkëlidhjeve tek Ekzaminuesi Aeromjekësor, Autoriteti dhe, kur është e nevojshme, tek Seksioni Aeromjekësor i një Shteti tjetër, duke pranuar që këto dokumente ose të dhëna të tjera të ruajtura në mënyrë elektronike do të përdoren për përfundimin e një vlerësimi mjekësor ,do të bëhen dhe do të mbeten pronë e Autoritetit, me kusht që unë ose mjeku im të mund të kemi akses/qasje në të sipas ligjit kombëtar. Konfidencialiteti Mjekësor do të respektohet në çdo kohë.

(401) Consent to release of medical information:
I hereby authorise the release of all information contained in this report and any or all attachments to the Aeromedical Examiner, the Authority and where necessary the Aeromedical Section of another State, recognising that these documents or any other electronically stored data are to be used for completion of a medical assessment and will become and remain the property of the Authority, providing that I or my physician may have access to them according to the national law. Medical Confidentiality will be respected at all times.

Date/Date: Firma e aplikantit/Signature of the applicant: Firma e ekzaminuesit/Examiner's signature:

402 Kategoria e Ekzaminimit/Examination Category: Fillestar/Initial ☐ Rinovim/Rivalidim Renewal/Revalidation ☐ Zgjerim/Extension ☐ Referim i veçantë/ Special referral ☐	(403) Historiku i otorinolaringologjisë: Otorhinolaryngology history:
--	--

Ekzaminime klinike/ Clinical examination

Kontrollo çdo njësi	Normal	Abnormal
(404) Koka, qafa, fytyra, skalpi/Head, face, neck, scalp	☐	☐
(405) Kaviteti i gojës, dhëmbët/ Buccal cavity, teeth	☐	☐
(406) Faringu/Pharynx	☐	☐
(407) Kalimet nazale dhe të nazo-faringut (përfshirë rinoskopinë anteriore)/ Nasal passages and naso-pharynx (incl. anterior rhinoscopy)	☐	☐
(408) Sistemi vestibular, përfshirë testin Romberg /Vestibular system incl. Romberg test	☐	☐
(409) Të folurit/Speech	☐	☐
(410) Sinuset/Sinuses	☐	☐
(411) Meati ekstreme akustike, membranat timpanike / Ext acoustic meati, tympanic membranes	☐	☐
(412) Oskopimi pneumatike/Pneumatic otoscopy	☐	☐
(413) Tympanometria e rezistencës, përfshirë manovrën Valsalva (vetëm fillestar) / Impedance tympanometry including Valsalva manoeuvre (initial only)	☐	☐

Teste shtesë (nëse përcaktohet) /Additional testing (if indicated)	Të pakryera /Not performed	Normal	Abnormal
(414) Audiometria e të folurit/ Speech audiometry	☐	☐	☐
(415) Rinoskopia posteriore/ Posterior rhinoscopy	☐	☐	☐
(416) EUG;nistagmus spontan dhe pozicional/ EOG; spontaneous and positional nystagmus	☐	☐	☐
(417)Test kalorik diferencial ose test autorotativ vestibular/ Differential caloric test or vestibular autorotation test	☐	☐	☐
(418) Laringoskopi me pasqyrë fibrashi/ Mirror or fibre laryngoscopy	☐	☐	☐

(421) Rekomandimet dhe vërejtjet Otorinolaringologjike/Otorhinolaryngology remarks and recommendation

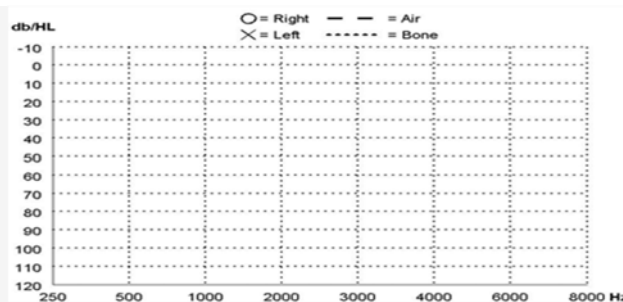
--

(419) Audiometria e tonit të qartë /Pure tone audiometry:

db HL (niveli i dëgjimit)/ db HL (hearing level)

Ajtër/air		Kockë/bone		
Hz	Veshi i djathtë /Right ear	Veshi i majtë/ Left ear	Veshi i djathtë /Right ear	Veshi i majtë/ Left ear
250				
500				
1000				
2000				
3000				
4000				
6000				
8000				

(420) Audiogram





AAC/ACAA

RAPORT EKZAMINIMI OTORINOLARINGOLOGJIK
OTORHINOLARYNGOLOGY EXAMINATION REPORT



Forma e RSH-së sipas- EASA- MED.163

O3-3.FMU/PT.001.FRM.005

(422) Examiner's declaration:

Me anë të kësaj vërtetoj se unë/grupi im i AME-së ka ekzaminuar personalisht aplikantin e përmendur në këtë raport dhe se ky raport me çdo shtojcë përmban/përfaqëson gjetjet e mia në nënyrë të plotë dhe të saktë.

I hereby certify that I/my AME group have personally examined the applicant named on this medical examination report and that this report with any attachment embodies my findings completely and correctly.

(423) Vendi dhe data/Place and date:	Emri dhe Adresa e Ekzaminuesit (me gërma të mëdha të shtypit) <i>/ ORL examiner's name and address: (block capitals)</i>	Vula e AME ose Specialistit me Nr: <i>AME or specialist stamp with no.:</i>
Firma e Ekzaminuesit Mjekësor të Autorizuar/ AME signature:		



AAC/ACAA

RAPORT EKZAMINIMI OTORINOLARINGOLOGJIK
OTORHINOLARYNGOLOGY EXAMINATION REPORT



Forma e RSH-së sipas- EASA- MED.163

O3-3.FMU/PT.001.FRM.005

ISTRUKSIONE PËR PLOTËSIMIN E FORMËS SË RAPORTIT TË EKZAMINIMIT OTORINOLARINGOLOGJIK.

Shkrimi duhet të jetë me shkronja të mëdha shtypi duke përdorur një stilolaps dhe të jetë i lexueshëm. Plotësimi i këtij formulari duke e shtypur ose printuar është i pranueshëm dhe i preferueshëm. Nëse është e nevojshme më shumë hapësirë për t'iu përgjigjur ndonjë pyetjeje, përdorni një fletë të thjeshtë letre që mban emrin e aplikantit, informacionin, firmën tuaj dhe datën e firmosur. Udhëzimet e rradhitura më poshtë zbatohet në titujt e rradhitur në Formën e Raportit të Ekzaminimit Otorinolarologjik.

NJOFTIM - Dështimi për të kompletuar formën e raportit të ekzaminimit mjekësor në mënyrë të plotë, siç kërkohet ose për ta shkruar lexueshëm mund të rezultojë në mospranimin e kërkesës në total dhe mund të çojë në tërheqjen e ndonjë certifikate mjekësore të lëshuar. Lëshimi i një deklarate të pavërtetë ose çorientuese ose ndalimi i informacionit përkatës nga një ekzaminues i autorizuar mund të rezultojë në ndjekje penale, mospranim të aplikimit ose tërheqje të çdo certifikate mjekësore të dhënë.

E PËRGJITHSHME – AME-ja ose specialisti Otorinolarologjik që po kryen ekzaminimin duhet të verifikojë identitetin e aplikantit. Aplikantit duhet pastaj t'i kërkohet për të kompletuar pjesët 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 12 dhe 13 në formë dhe pastaj të firmosi dhe datojë pëlqimin për dhënien e informacionit mjekësor (Seksioni 401) me kundërfirmën e ekzaminuesit si dëshmitar.

(402) KATEGORIA E EKZAMINIMIT – Vendosni shenjën në kutinë e duhur.

Fillestar - ekzaminimi fillestar për klasën 1; gjithashtu provim fillestar. Për përmirësimin nga klasa 2 në 1 (shihni "përmirësimin" në Seksionin 403).

Rivlerësim / Rinovimi - Ekzaminimet pasuese rutinore të ORL-së.

Rinovim/Rivlerësimi i zgjeruar - Ekzaminimet pasuese JO-RUTINORE, të kërkuar me ligj, të cilat përfshijnë ekzaminimin gjithëpërfshirës të ORL-së.

Referimi Special - Ekzaminim JO rutinor për vlerësimin e një simptome ose gjetje ORL-je.

(403) HISTORIKU OTORINOLARINGOLOGJIK - Detajo këtu çdo historik të përmendur apo arsye për referim të veçantë.

EKZAMINIMI KLINIK - SEKSIONET GJITHËPËRFSHIRËSE (404) - (413) - Këto seksione së bashku mbulojnë ekzaminimin klinik të përgjithshëm dhe secili seksion duhet të kontrollohet si normal apo jonormal. Shkruani çdo konstatim abnormal dhe koment mbi gjetjet në seksionin (421).

KONTROLLI SHITESË - SEKSIONET GJITHËPËRFSHIRËSE (414) - (418) - Këto kontrolle janë të nevojshme për t'u kryer vetëm nëse tregohen nga historiku apo gjetjet klinike dhe nuk janë të nevojshme në mënyrë rutinore. Për çdo kontroll duhet të plotësohet një prej kutive - nëse testi nuk është kryer, atëherë shënojeni atë kuti - nëse testi është kryer atëherë shënoni kutinë e duhur për një rezultat normal apo jonormal. Të gjitha vërejtjet/shënime dhe konstatimet jonormale duhet të shënohen në pjesën (421).

(419) AUDIOMETRIA E TONIT TË QARTË – Plotësoni figurat për dB HL (Niveli i dëgjimit) në secilin vesh në të gjitha frekuencat e listuara.

(420) AUDIOGRAMA - Plotësoni Audiogramën nga figurat siç janë të listuara në Seksionin (419).

(421) VËREJTJE DHE REKOMANDIME OTORINOLARINGOLOGJIKE - Shkruani këtu të gjitha vërejtjet, gjetjet anormale dhe rezultatet e vlerësimit. Gjithashtu plotëso çfarëdo kufizimi të rekomanduar. Nëse ka



AAC/ACAA

RAPORT EKZAMINIMI OTORINOLARINGOLOGJIK
OTORHINOLARYNGOLOGY EXAMINATION REPORT



Forma e RSH-së sipas- EASA- MED.163

O3-3.FMU/PT.001.FRM.005

ndonjë dyshim në lidhje me përfundimet ose rekomandimet ekzaminuesi mund të kontaktojë me AMS-në për këshilla para finalizimit të formës së raportit.

(422) DETAJET E EKZAMINUESIT OTORINOLARINGOLOGJIK - Në këtë seksion specialisti otorinolaringologjik duhet të nënshkruajë deklaratën, të plotësojë emrin dhe adresën e tij me shkronja të mëdha shtypi, numrin kontaktues të telefonit (dhe fax nëse ka) dhe së fundi të vulosë raportin me vulën e tij të caktuar që përfshin AME-në e tij ose numrin e specialistit.

(423) VENDI DHE DATA - Shkruani vendin (qytetin ose shtetin) dhe datën e ekzaminimit. Data e ekzaminimit është data e ekzaminimit klinik dhe jo data e përfundimit të formularit. Nëse raporti i ekzaminimit të ORL-së është finalizuar në një datë tjetër, shkruani datën e finalizimit në seksionin (421) si 'Raporti finalizohet në

**INSTRUCTIONS FOR COMPLETION OF THE OTORHINOLARYNGOLOGY EXAMINATION REPORT
FORM**



AAC/ACAA

RAPORT EKZAMINIMI OTORINOLARINGOLOGJIK
OTORHINOLARYNGOLOGY EXAMINATION REPORT



Forma e RSH-së sipas- EASA- MED.163

O3-3.FMU/PT.001.FRM.005

Writing must be in Block Capitals using a ball-point pen and be legible. Completion of this form by typing or printing is both acceptable and preferable. If more space is required to answer any question, use a plain sheet of paper bearing the applicant's name, the information, your signature and the date signed. The following numbered instructions apply to the numbered headings on the Otorhinolaryngology Examination Report Form.

NOTICE – Failure to complete the medical examination report form in full as required or to write legibly may result in non-acceptance of the application in total and may lead to withdrawal of any medical certificate issued. The making of False or Misleading statements or the withholding of relevant information by an authorised examiner may result in criminal prosecution, denial of an application or withdrawal of any medical certificate granted.

GENERAL – The AME or Otorhinolaryngology specialist performing the examination should verify the identity of the applicant. The applicant should then be requested to complete the sections 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 12 and 13 on the form and then sign and date the consent to release of medical information (Section 401) with the examiner countersigning as witness.

(402) EXAMINATION CATEGORY – Tick appropriate box.

Initial – Initial examination for Class 1; also initial exam. For upgrading from Class 2 to 1 (notate 'upgrading' in Section 403).

Revalidation/Renewal – Subsequent Routine ORL examinations.

Extended Renewal/Revalidation – Subsequent NON ROUTINE examinations, required by law, which include comprehensive ORL examination.

Special Referral – NON Routine examination for assessment of an ORL symptom or finding.

(403) OTORHINOLARYNGOLOGY HISTORY – Detail here any history of note or reasons for special referral.

CLINICAL EXAMINATION – SECTIONS (404)-(413) INCLUSIVE – These sections together cover the general clinical examination and each of the sections must be checked as Normal or Abnormal. Enter any abnormal findings and comments on findings in Section (421).

ADDITIONAL TESTING – SECTIONS (414)-(418) INCLUSIVE – These tests are only required to be performed if indicated by history or clinical findings and are not routinely required. For each test one of the boxes must be completed – if the test is not performed then tick that box – if the test has been performed then tick the appropriate box for a normal or abnormal result. All remarks and abnormal findings should be entered in Section (421).

(419) PURE TONE AUDIOMETRY – Complete figures for dB HL (Hearing Level) in each ear at all listed frequencies.

(420) AUDIOGRAM – Complete Audiogram from figures as listed in Section (419).

(421) OTORHINOLARYNGOLOGY REMARKS AND RECOMMENDATIONS – Enter here all remarks, abnormal findings and assessment results. Also enter any limitations recommended. If there is any doubt about findings or recommendations the examiner may contact the AMS for advice before finalizing the report form.

(422) OTORHINOLARYNGOLOGY EXAMINERS DETAILS – In this section the Otorhinolaryngology examiner must sign the declaration, complete his name and address in block capitals, contact telephone number (and fax if available) and lastly stamp the report with his designated stamp incorporating his AME or specialist number.

(423) PLACE AND DATE – Enter the place (town or city) and the date of examination. The date of examination is the date of the clinical examination and not the date of finalisation of form. If the ORL examination report is finalised on a different date, enter date of finalisation in Section (421) as 'Report finalized on'.



AAC/ACAA

RAPORT EKZAMINIMI OTORINOLARINGOLOGJIK
OTORHINOLARYNGOLOGY EXAMINATION REPORT



Forma e RSH-së sipas- EASA- MED.163

O3-3.FMU/PT.001.FRM.005



AAC/ACAA

RAPORT I EKZAMINIMIT OFTALMOLOGJIK

OPHTHALMOLOGY EXAMINATION REPORT



FORMA E RSH-së sipas EASA form MED 162

O3-3.FMU/PT.001.FRM.006

RAPORTI I EKZAMINIMIT OFTALMOLOGJIK

OPHTHALMOLOGY EXAMINATION REPORT

COMPLETE THIS PAGE FULLY AND IN BLOCK CAPITALS - REFER TO INSTRUCTIONS PAGES FOR DETAILS
PLOTESONI KETË FLETË TERËSISHT DHE ME SHKRONJA TË MËDHA TË SHTYPIT-REFEROJUNI FLETËVE INSTRUKTUESE PËR DETAJE

Medical in Confidence/ Mjekësore në konfidencë

(1) State of licence issue:	(2) Class of medical certificate applied for: 1 ☐ 2 ☐ ☐		
(3) Surname:	(4) Previous surname(s):	(12) Application: ☐ Initial ☐ Renewal/Revalidation	
(5) Forenames:	(6) Date of birth:	(7) Sex: ☐ Male ☐ Female	(13) System reference number:
(8) Place and country of birth:	(9) Nationality:	(14) Type of licence applied for:	
(301) Consent to release of medical information: I hereby authorise the release of all information contained in this report and any or all attachments to the Aeromedical Examiner, the Authority and where necessary the Aeromedical Section of another State, recognising that these documents or any other electronically stored data are to be used for completion of a medical assessment and will become and remain the property of the Authority, providing that I or my physician may have access to them according to the national law. Medical Confidentiality will be respected at all times. Date: Signature of the applicant: Signature of the medical examiner (witness):			

(302) Examination Category: ☐ Initial ☐ Renewal/Reval ☐ Extended ☐ Special referral	(303) Ophthalmological history:	Current spectacles Right eye Left eye	SPH 	CYL 	AXIS 	VA
---	---------------------------------	---	-------------	-------------	--------------	------------

Clinical examination:

	Normal	Abnormal
(304) Eyes, external & eyelids	☐	☐
(305) Eyes, Exterior (slit lamp, ophth.)	☐	☐
(306) Eye position and movements	☐	☐
(307) Visual fields (confrontation)	☐	☐
(308) Pupillary reflexes	☐	☐
(309) Fundi (Ophthalmoscopy)	☐	☐
(310) Convergence	cm	☐
(311) Accommodation	D	☐

Visual acuity:

(314) Distant vision (at 5m/6m)		Spectacles	Contact lenses
Right eye	Corrected to		
Left eye	Corrected to		
Both eyes	Corrected to	Spectacles	Contact lenses

(315) Intermediate vision (at 1 m)

Right eye	Corrected to		
Left eye	Corrected to		
Both eyes	Corrected to	Spectacles	Contact lenses

(316)

(316) Near vision (at 30-50 cm)

Right eye	Corrected to		
Left eye	Corrected to		
Both eyes	Corrected to		

(317) Refraction	Sph	Cylinder	Axis	Near (add)
Right eye				
Left eye				
☐ Actual refraction examined		☐ Spectacles prescription based		

(318) Spectacles

(319) Contact lenses

☐ Yes ☐ No Type:	☐ Yes ☐ No Type:
---	---

(320) Intra-ocular pressure

Right	mmHg	Right(mmHg)
Method: ☐ Normal ☐ Abnormal		

(312) Ocular muscle balance (in prisms dioptres)

Distant at 5/6 meters	Near at 30-50 cm
Ortho-	Ortho-
Eso-	Eso-
Exo-	Exo-
Hyper-	Hyper-
Cyclo-	Cyclo-
Tropia ☐ Yes ☐ No	Phoria ☐ Yes ☐ No
Fusional reserve testing ☐ Not performed ☐ Normal ☐ Abnormal	

(313) Colour perception

Pseudo-Isochromatic plates	Type: Ishihara (24 plates)
No of plates: 15	No of errors:
Advanced colour perception testing indicated ☐ Yes ☐ No	
Method: Colour SAFE ☐ Colour UNSAFE ☐ mmHg	



AAC/ACAA
RAPORT I EKZAMINIMIT OFTALMOLOGJIK
OPHTHALMOLOGY EXAMINATION REPORT



FORMA E RSH-së sipas EASA form MED 162

O3-3.FMU/PT.001.FRM.006

(321) Ophthalmological remarks and recommendation:

(322) Examiner's declaration:

I hereby certify that I/my AME group have personally examined the applicant named on this medical examination report and that this report with any attachment embodies my findings completely and correctly.

(323) Place and date:	Examiner's Name and Address: (Block Capitals)	AME or Specialist No:
Authorized Medical Examiner's Signature:		



AAC/ACAA
RAPORT I EKZAMINIMIT OFTALMOLOGJIK
OPHTHALMOLOGY EXAMINATION REPORT



FORMA E RSH-së sipas EASA form MED 162

O3-3.FMU/PT.001.FRM.006

ISTRUKSIONE PËR PLOTËSIMIN E FORMËS SË RAPORTIT TË EKZAMINIMIT OFTALMOLOGJIK.

INSTRUCTIONS FOR COMPLETION OF THE OPHTHALMOLOGY EXAMINATION REPORT FORM.

Shkrimi duhet të jetë me shkronja të mëdha të shtypit dhe i shkruar me bojë që lexohet lehtësisht. Plotësimi i kësaj forme nëpërmjet të shkruarit apo të shkruarit në kompjuter është në të dy mënyrat e pranueshme dhe e preferueshme. Nëse kërkohet më shumë hapësirë për t'iu përgjigjur ndonjë pyetjeje, përdorni një fletë të thjeshtë letre që përmban emrin e aplikantit, informacionin, nënshkrimin tuaj dhe datën e nënshkruar. Udhëzimet e mëposhtme me numra vlejné për titujt e numëruar në Formularin e Raportit të Ekzaminimit Mjekësor.

SHËNIME – Shënoni në kutinë përkatëse. Dështimi për të plotësuar tërësisht formën e raportit të ekzaminimit mjekësor siç kërkohet ose mosshkrimi i qartë mund të rezultojë në papranueshmëri të aplikimit në total dhe mund të çojë në tërheqjen/revokimin e ndonjë certifikate mjekësore të lëshuar. Bërja e deklaratave false ose të gabuara ose mosdhënia e informacioneve të caktuara mund të çojë në ndjekje penale, mohim të një aplikimi ose tërheqje të certifikatës mjekësore të dhënë.

TË PËRGJITHSHME – Specialisti Oftalmolog AME gjatë ekzaminimeve duhet të identifikojë aplikantin. Aplikantit duhet t'i kërkohet që të plotësojë seksionet 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 12 dhe 13 tek forma, pastaj të firmosë dhe vendosë datën e pëlqimit për dhënien e informacionit (Seksioni 301) me kundërfirmë të ekzaminuesit si dëshmitar.

(302) KATEGORIA E EKZAMINIMIT – Shënoni kutinë përkatëse.

Fillestar – Ekzaminime fillestare për të dy Klasat 1 dhe 2; gjithashtu ekzaminime fillestare për përmirësim nga Klasa 2 në klasën 1 (shënoni 'përmirësim' në Seksionin 303).

Rivalidim/Rinjohe (Rinovim) – Ekzaminime të vazhdueshme Oftalmologjike gjithëpërfshirëse (për shkak të gabimit refraktiv).

Rinjohe e zgjatur /Rivalidim të ekzaminimeve të vazhdueshme RUTINË të cilët përfshijnë ekzaminimet e përgjithshme oftalmologjike.

Referime specifike – Ekzaminime JO Rutinë për vlerësimin e simptomave oftalmologjike të gjetura.

(303) HISTORIKU OFTALMOLOGJIK – Detajoni këtu çdo historik ose shënoni arsye të veçanta për t'u referuar.

EKZAMINIMI KLINIK – Seksioni (304)-(309) përfshirë – Këto seksione së bashku mbulojnë ekzaminimet klinike të përgjithshme dhe çdo seksion duhet të plotësohet si Normal ose jo Normal. Shënoni çdo gjetje jo normale ose komentoni mbi gjetjet në Seksionin (321).

(310) KONVERGJENCA – Shënoni pikën më të afërt të konvergencës në cm siç është matur duke përdorur rregullin e pikës më të afërt RAF. Ju lutemi të shënoni në kuti gjithashtu nëse është Normale apo Jo-normale si dhe shënoni gjetjet jonormale dhe komentet për to në Seksionin (321).

(311) SISTEMIMI/RREGULLIMI DIOPTRIK – Shënoni të dhënat e matjes së regjistruar në Dioptri duke përdorur rregullin e pikës më të afërt RAF ose ekuivalentin. Ju lutemi të shënoni në kuti gjithashtu nëse është Normale apo Jonormale si dhe shënoni gjetjet jonormale dhe komentet për to në Seksionin (321).

(312) BALANCA E MUSKUJVE OKULAR – Balanca e muskujve okular testohet në një distancë prej 5 apo 6 m dhe për afër në 30-50 cm dhe rezultatet regjistrohen. Prezenca e tropisë ose forisë duhet të shënohet në përputhje me rrethanat si dhe të shënohet nëse testimi i rezervës fusionale NUK është kryer dhe nëse është kryer a rezulton normal apo jo.



AAC/ACAA
RAPORT I EKZAMINIMIT OFTALMOLOGJIK
OPHTHALMOLOGY EXAMINATION REPORT



FORMA E RSH-së sipas EASA form MED 162

O3-3.FMU/PT.001.FRM.006

(313) PERCEPTIMI I NGJYRËS—Shkruani tipin pseudo-isokromatik të pjatave (ISHIHARA) po ashtu dhe numrin e pjatave të prezantuara me numrin e gabimeve të bëra nga i ekzaminuari. Deklaroni nëse është treguar/specifikuar testi i avancuar i perceptimit të ngjyrave dhe çfarë metode është përdorur (Testi Falant ose Anomaloskopia) dhe në fund nëse gjykohet se është i sigurtë me spektrin e ngjyrave ose jo i sigurtë. Testimi i avancuar i perceptimit të ngjyrave zakonisht kërkohet vetëm për vlerësimin fillestar, përveç nëse shfaqen ndryshime në perceptimin e ngjyrave të aplikantit.

(314)–(316) TESTI I MPREHTËSISË TË TË PARIT në 5/6 ms, 1 m dhe 30–50 cm. – Regjistroni në kutizën përkatëse aftësinë/mprehtësin vizive të fituar. Nëse korrektimi nuk kërkohet, vendosni vizën përmes kutive të shikimit të korrektuar. Mprehtësia e shikueshmërisë nga larg të testohet në 5 ose 6 m me kartat e përshtashme për këtë distancë.

(317) REFRAKSIONI – Regjistroni rezultatet e refraksionit. Tregoni gjithashtu nëse për aplikantët e Klasës 2 detajet e refraksionit janë të bazuara në përkrahimin e syzeve.

(318) SYZET – Shënoni kutizën përkatëse nëse syzet përdoren ose jo nga aplikanti. Nëse përdoren deklaroni nëse janë unifokale, bifokale, varifokale ose me shikim të gjithanshëm.

(319) LENTET E KONTAKTIT– Shënoni kutizën e përshtatshme për të treguar nëse lentet e kontaktit janë vënë ose jo. Nëse janë vënë, përcaktoni tipin nga lista në vijim: lente kontakti të forta, të buta, të përshtatshme nga gazi, njëpërdorimshme.

(320) PRESIONI INTRA-OKULAR – Shënoni Presionin Intera-Okular të regjistruar për syrin e majtë dhe syrin e djathtë dhe përcaktoni nëse është normal ose jo. Gjithashtu evidentoni edhe metodën e përdorur: me rrafshim/sheshim, me ajër, etj.

(321) SHËNIME DHE REKOMANDIME OFTALMOLOGJIKE – Vendosni këtu të gjitha shënimet/vërejtjet, gjetjet jo normale dhe rezultatet e vlerësimit. Gjithashtu shënoni çdo kufizim të mundshëm të rekomanduar. Nëse ka ndonjë dyshim mbi gjetjet apo rekomandimet ekzaminuesi mund të kontaktojë AMS për këshillë përpara se të finalizojë formën e raportit.

(322) DETAJE TË EKZAMINUESIT OFTALMOLOGJIK – Në këtë seksion Ekzaminuesi Oftalmologjik duhet të firmosë deklaratën, vendosë emrin dhe adresën me shkronja të mëdha të shtypit, numrin e kontaktit të telefonit (dhe numrin e fax-it nëse ka) dhe në fund duhet të vulosë raportin me vulën tij të caktuar që mbart numrin si specialist AME.

(323) VENDI DHE DATA – Shënoni vendin (qytetin) dhe datën e ekzaminimit. Data e ekzaminimit është data e ekzaminimit klinik dhe jo data e finalizimit të formularit. Nëse raporti i ekzaminimit oftalmologjik është finalizuar në një datë tjetër, shënoni datën e finalizimit në Seksionin (321) si 'Raport i finalizuar në'.



AAC/ACAA
RAPORT I EKZAMINIMIT OFTALMOLOGJIK
OPHTHALMOLOGY EXAMINATION REPORT



FORMA E RSH-së sipas EASA form MED 162

O3-3.FMU/PT.001.FRM.006

INSTRUCTIONS FOR COMPLETION OF THE OPHTHALMOLOGY EXAMINATION REPORT FORM

Writing must be in Block Capitals using a ball-point pen and be legible. Completion of this form by typing or printing is both acceptable and preferable. If more space is required to answer any question, use a plain sheet of paper bearing the applicant's name, the information, your signature and the date signed. The following numbered instructions apply to the numbered headings on the Medical Examination Report Form.

NOTICE – Failure to complete the medical examination report form in full as required or to write legibly may result in non-acceptance of the application in total and may lead to withdrawal of any medical certificate issued. The making of False or Misleading statements or the withholding of relevant information by an authorised examiner may result in criminal prosecution, denial of an application or withdrawal of any medical certificate granted.

GENERAL – The AME or Ophthalmology specialist performing the examination should verify the identity of the applicant. The applicant should then be requested to complete the sections 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 12 and 13 on the form and then sign and date the consent to release of medical information (Section 301) with the examiner countersigning as witness.

(302) EXAMINATION CATEGORY – Tick appropriate box.

Initial – Initial examination for either Class 1 or 2; also initial exam. for upgrading from Class 2 to 1 (notate 'upgrading' in Section 303).

Revalidation/Renewal – Subsequent comprehensive Ophthalmological examinations (due to refractive error).

Extended Renewal/Revalidation – Subsequent ROUTINE examinations which include comprehensive Ophthalmological examination.

Special Referral – NON Routine examination for assessment of an ophthalmological symptom or finding.

(303) OPHTHALMOLOGY HISTORY – Detail here any history of note or reasons for special referral.

CLINICAL EXAMINATION – SECTIONS (304)-(309) INCLUSIVE – These sections together cover the general clinical examination and each of the sections must be checked as Normal or Abnormal. Enter any abnormal findings or comments on findings in Section (321).

(310) CONVERGENCE – Enter near point of convergence in cms. as measured using RAF Near Point Rule or equivalent. Please also tick whether Normal or Abnormal and enter abnormal findings and comments in Section (321).

(311) ACCOMMODATION – Enter measurement recorded in Dioptres using RAF Near Point Rule or equivalent. Please also tick whether Normal or Abnormal and enter abnormal findings and comments in Section (321).

(312) OCULAR MUSCLE BALANCE – Ocular Muscle Balance is tested at Distant 5 or 6 ms and Near at 30-50 cms and results recorded. Presence of Tropia or Phoria must be entered accordingly and also whether Fusional Reserve Testing was NOT performed and if performed whether normal or not.

(313) COLOUR PERCEPTION – Enter type of Pseudo-Isochromatic Plates (Ishihara) as well as number of plates presented with number of errors made by examinee. State whether Advanced Colour Perception Testing is indicated and what methods used (which Colour Lantern or Anomaloscopy) and finally whether judged to be Colour Safe or Unsafe. Advanced Colour Perception Testing is usually only required for initial assessment unless indicated by change in applicant's colour perception.



AAC/ACAA
RAPORT I EKZAMINIMIT OFTALMOLOGJIK
OPHTHALMOLOGY EXAMINATION REPORT



FORMA E RSH-së sipas EASA form MED 162

O3-3.FMU/PT.001.FRM.006

(314)–(316) VISUAL ACUITY TESTING AT 5/6 ms, 1 m and 30–50 cms. – Record actual visual acuity obtained in appropriate boxes. If correction not worn nor required, put line through corrected vision boxes. Distant visual acuity to be tested at either 5 or 6 metres with the appropriate chart for that distance.

(317) REFRACTION – Record results of refraction. Indicate also whether for Class 2 applicants, refraction details are based upon spectacle prescription.

(318) SPECTACLES – Tick appropriate box signifying if spectacles are or are not worn by applicant. If used, state whether unifocal, bifocal, varifocal or look-over.

(319) CONTACT LENSES – Tick appropriate box signifying if contact lenses are or are not worn. If worn, state type from the following list; hard, soft, gas-permeable, disposable.

(320) INTRA-OCULAR PRESSURE – Enter Intra-Ocular Pressure recorded for right and left eyes and indicate whether normal or not. Also indicate method used – applanation, air etc.

(321) OPHTHALMOLOGY REMARKS AND RECOMMENDATIONS – Enter here all remarks, abnormal findings and assessment results. Also enter any limitations recommended. If there is any doubt about findings or recommendations the examiner may contact the AMS for advice before finalising the report form.

(322) OPHTHALMOLOGY EXAMINERS DETAILS – In this section the Ophthalmology examiner must sign the declaration, complete his name and address in block capitals, contact telephone number (and fax if available) and lastly stamp the report with his designated stamp incorporating his AME or specialist number.

(323) PLACE AND DATE – Enter the place (town or city) and the date of examination. The date of examination is the date of the clinical examination and not the date of finalisation of form. If the Ophthalmology examination report is finalised on a different date, enter date of finalisation on Section (321) as 'Report finalised on '.

Data / Date	E fundit / Last	Pasardhëse / next		
		Klasi 1 / Class 1	Klasi 2 / Class 2	LAPL
Vizita mjekësore Medical examination				
ECG ECG				
Audiograma Audiogram				
Vizita mjekësore shtesë Extended medical exam				
Mbajtësi i certifikatës ka të drejtë të ushtrojë privilegjet përkatëse të licencës së pilotit Pjesa FCL subjekt i kufizimeve apo kushteve të treguara. /The holder of this certificate is entitled to exercise the privileges of the related Part FCL pilot licence subject to any limitations or conditions shown. Datat e treguara në tabelë janë vetëm për qëllime informative./ The dates listed in this table are for information purposes only. * Operimet tregtare një –pilotësh me transport pasagjerësh / single-pilot commercial air transport operation carrying passengers (in accordance with Part-MED- A. 045a)				

XIII / Kufizimet (kodi dhe përshkrimi) Limitations (code and description)	Shenime	IR kontrolluar IR checked	
		Jo ☐	No ☐

Klasi mjekësor i lëshuar Medical class issued	IX E vlefshme deri / Valid until	Firma / Signature
treg një-pilot me pas. comm. single-pilot with pax.* Klasi 1 / Class 1 (CPL/ATPL) Klasi 2 / Class 2 (PPL) LAPL		
* Operime tregtare një-pilotësh me transport pasagjerësh/ single-pilot commercial air transport operation carrying passengers (Part-MED- A. 045a)		
X Dt. e lëshimit – vlefshme pas Date of issue – valid after	XI Vula / Stamp	

I Autoriteti që ka lëshuar ose lëshon licencën e pilotit Authority that issued or is to issue the pilot licence	III Numri i Certifikatës mjekësore/Certificate number	IV Mbiemri dhe emri i mbajtësit/ Last and first name of	XIV Data e lindjes / Date of birth (dd/mm/yyyy)	VI Kombësia / Nationality	VII Firma e mbajtësit / Signature of holder
--	---	---	---	---------------------------	---

MED.A.020 Reduktim ne pershtatshmerine mjekesore

(a) Mbajtësit e licencës nuk mund t'i ushtrojnë privilegjet e licencës së tyre dhe kategorizimeve ose certifikatave që lidhen me to në rast se:

- (1) janë në dijeni të ndonjë reduktimi të përshtatshmërisë së tyre mjekësore që mund t'i bëjë ata të paafte për të ushtruar këto privilegje në mënyrë të sigurtë;
- (2) marrin ose përdorin ilaçe të përshkruara ose të papërshkruara, që mund të ndërhyjnë në funksionimin e sigurtë të privilegjeve që lidhen me licencën e dhënë; ose marrin ndonjë trajtim mjekësor, kirurgjikal apo trajtim tjetër që mund të ndikojë në sigurinë e fluturimit
- (b) Per me teper, titullaret e nje licence duhet t'i nenshtrohen pa vonese nje konsultimi aeromjekesor ne rastet kur:
 - (1) u janë nënshtruar ndonjë operacioni kirurgjikal ose ndonjë procedure invazive
 - (2) kanë filluar të marrin ilaçe rregullisht;
 - (3) kanë pasur një plagë personale të konsiderueshme që u ka shkaktuar paaftesinë për të operuar si anëtarë të ekuipazhit të fluturimit
 - (4) kanë vuajtur nga ndonjë patologji/sëmundje e konsiderueshme që u ka shkaktuar paaftesinë për të operuar si anëtarë të ekuipazhit fluturues;
 - (5) janë shtatzënanë;
 - (6) kanë qënë shtruar në spital ose në një klinikë mjekësore; ose
 - (7) kanë nevojë për herë të parë për lente korrigjuese.

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 that might render them unable to safely exercise those privileges;
- (2) take or use any prescribed or non prescribed medication that is likely to interfere with the safe exercise of the privileges of the applicable licence; or
- (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 aeromedical 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; or
 - (7) first require correcting lenses.

Code ID:

AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL
SHOPIPTAR
ALBANIAN CIVIL AVIATION AUTHORITY

KLAS/ CLASS 1/2/LAPL
ÇERTIFIKATË MJEKËSORE
MEDICAL CERTIFICATE

Lidhur me licencën sipas Pjesës-FCL
Pertaining to a Part-FCL licence
Lëshuar në përputhje me Pjesën-MED
Issued in accordance to Part-MED

Kjo certifikatë mjekësore përputhet me standardet e ICAO, me përjashtim të certifikatës mjekësore LAPL

This medical certificate complies with ICAO standards, except for the LAPL medical certificate

Forma e RSH-së sipas EASA Form 147, lëshimi 1
Albanian Form in accordance with EASA Form 147, Issue 1

PËRMBLEDHJA E KËRKESAVE MINIMALE PERIODIKE TË ÇERTIFIKATËS MJEKËSORE**MEDICAL CERTIFICATE SUMMARY OF MINIMUM PERIODIC REQUIREMENTS****Kërkesat e plota janë të detajuara në Pjesën-MED***The full requirements are detailed in Part-MED***Shënim: Teste të mundshme mund të kërkojnë në çdo kohë nëse tregohet klinikisht. Ekzaminimet dhe / ose vlerësimet për rivlerësimin/rivalidimin e një çertifikate mjekësore mund të bëhen deri në 45 ditë përpara datës së skadimit të çertifikatës mjekësore.***Note: Any tests may be required at any time if clinically indicated. Examinations and/or assessments for the revalidation of a medical certificate may be undertaken up to 45 days prior to the expiry date of the medical certificate.*

Çertifikata Mjekësore <i>Medical Certificate</i>	Klasa 1[†]/CLASS 1[†] Operime tregtare një-pilotësh me transport pasagjerësh <i>Single pilot commercial operations carrying passengers</i>	Klasa 1[†] /Class 1[†] Operime të tjera tregtare <i>Other commercial operations</i>	Klasa 2[‡] /Class 2[‡]	LAPL
Vlefshmëria e Çertifikatës <i>Validity of certificate</i>	Poshtë 40 vjeç - 12 muaj <i>Under 40 - 12 months</i> Sipër 40 vjeç - 6 muaj <i>40 plus - 6 months</i>	Poshtë 40 vjeç - 12 muaj <i>Under 60 - 12 months</i> Sipër 60 vjeç - 6 muaj <i>60 plus - 6 months</i>	Poshtë 40 vjeç- 60 muaj* <i>Under 40 – 60 months*</i> Nga 40-49 vjeç -24 muaj** <i>40-49- 24 months**</i> Sipër 50 vjeç - 12 muaj <i>50 plus -12 months</i>	Poshtë 40 vjeç- 60 muaj* <i>Under 40 - 60 months*</i> Sipër 40 vjeç - 24 muaj <i>40 plus - 24 months</i>
Elektrokardiograma <i>Electrocardiogram</i>	Fillestar dhe pastaj Poshtë 30 vjeç- 5 vjet Nga 30-39- 2 vjet Nga 40-49- çdo vit Sipër 50 vjeç- çdo 6 muaj <i>At initial then</i> <i>Under 30 - 5 yearly</i> <i>30-39 - 2 yearly</i> <i>40-49 - annually</i> <i>50 plus - 6 monthly</i>	Fillestar dhe pastaj Poshtë 30 vjeç- 5 vjet Nga 30-39- 2 vjet Nga 40-59- çdo vit Sipër 60 vjeç- çdo 6 muaj <i>At initial then</i> <i>Under 30 - 5 yearly</i> <i>30-39 - 2 yearly</i> <i>40-59 - annually</i> <i>60 plus - 6 monthly</i>	Në ekzaminimin e 1^o pas moshës 40 vjeç, pastaj sipër 50 vjeç- 2 vjet <i>At first examination after age 40, then 50 plus - 2 yearly</i>	
Audiograma <i>Audiogram</i>	Fillestar dhe pastaj Poshtë 40 vjeç-çdo 5 vjet Sipër 40 vjeç- çdo 2 vjet <i>At initial then</i> <i>Under 40 - 5 yearly</i> <i>40 plus - 2 yearly</i>	Fillestar dhe pastaj Poshtë 40 vjeç-çdo 5 vjet Sipër 40 vjeç- çdo 2 vjet <i>At initial then</i> <i>Under 40 - 5 yearly</i> <i>40 plus - 2 yearly</i>	Vlerësimi fillestar i instrumentit dhe pastaj Poshtë 40 vjeç-çdo 5 vjet Sipër 40 vjeç- çdo 2 vjet <i>Initial instrument rating then</i> <i>Under 40 - 5 yearly</i> <i>40 plus - 2 yearly</i>	
Profili Lipidik <i>Lipid Profile</i>	Fillestar dhe pastaj mosha 40 vjeç <i>At initial then age 40</i>	Fillestar dhe pastaj mosha 40 vjeç <i>At initial then age 40</i>		

* Një çertifikatë që i është lëshuar mbajtësit para moshës 40 vjeç nuk do të jetë e vlefshme për privilegjet e klasës 2 ose të LAPL-së pas moshës 42 vjeç.

* A certificate issued prior to the holder's 40th birthday will not be valid for class 2 or LAPL privileges after the 42nd birthday

** Një çertifikatë që i është lëshuar mbajtësit para moshës 50 vjeç nuk do të jetë e vlefshme për privilegjet e klasës 2 pas moshës 51 vjeç.

** A certificate issued prior to the holder's 50th birthday will not be valid for class 2 privileges after the 51st birthday

† Një çertifikatë mjekësore e klasës 1 është e pranueshme për privilegjet dhe vlefshmëritë e klasës 2 ose LAPL-së.

† A class 1 medical certificate is acceptable for class 2 or LAPL privileges and validities

‡ Një çertifikatë mjekësore e klasës 2 është e pranueshme për privilegjet dhe vlefshmëritë e LAPL-së.

‡ A class 2 medical certificate is acceptable for LAPL privileges and validities

Mbajtësi i kësaj Çertifikate Mjekësore ka të drejtë të ushtrojë privilegjet e licencës së pilotit të Pjesës FCL përkatëse, në varësi të kufizimeve ose kushteve.

The holder of this Medical Certificate is entitled to exercise the privileges of the related Part FCL pilot license subject to any limitations or conditions.



AAC/ACAA
FORMË APLIKIMI PËR RAPORT MJEKËSOR CC
APPLICATION FORM FOR A CC MEDICAL REPORT



O3-3.FMU/PT.FRM.009

FORMË APLIKIMI PËR RAPORT MJEKËSOR CC

APPLICATION FORM FOR A CC MEDICAL REPORT

Plotësoni këtë faqe me gërma të mëdha të shtypit-Referojuni udhëzimeve për plotësimin.

Complete this page fully and in block capitals - Refer to instructions for completion.

MJEKËSORE NË KONFIDENCË/MEDICAL IN CONFIDENCE

(1) Shteti lëshues i dëshmisë: State of attestation issue		(2) Raporti mjekësor për të cilin aplikohet: Medical report applied for CC	
(3) Mbiemri: Surname:		(4) Mbiemra të mëparshëm Previous surname(s)	(12) Aplikim/Application: Fillestar/Initial ☐ Rivalidim/Rinovim Revalidation/Renewal ☐
(5) Emri Forename(s)	(6) Data e lindjes (dd/mm/yyyy) Date of birth(dd/mm/yyyy):	(7) Gjinia/Sex: Mashkull / Male ☐ Femër/Female ☐	(13) Numri i referencës Reference number:
(8) Shteti dhe vendi i lindjes/Place and country of birth:		(9) Kombësia/Nationality:	
(10) Adresa e përhershme/Permanent address: Shteti/Country: Nr. Telefoni / Telephone No: Cel./Mobile No.: E-mail:		(11) Adresa postare (nëse është e ndryshme) Postal address (if different): Shteti/Country: Nr. Telefoni / Telephone No:	
(14) Tipi i Dëshmisë për të cilën aplikohet Type of attestation applied for:		(15) Profesioni (kryesor) Occupation (principal): (16) Punëdhënësi/Employer: Ekzaminimi mjekësor i mëparshëm Last medical examination: Data / Date: Vendi/Place:	
(18) Dëshmia që mbahet(tipi) Attestation(s) held (type): Numri i Dëshmisë Attestation number: Shteti lëshues/State of issue:		(19) Çdo limitim në dëshminë/certifikatën mjekësore të mbajtur Po ☐ Jo ☐ Any limitations on attestation(s)/medical certificate held Yes ☐ No ☐ Detaje: Details:	
(20) A keni pasur ndonjëherë raport/certifikatë mjekësore të anuluar/pezulluar/ose mohuar nga ndonjë autoritet lëshues? Have you ever had a medical certificate/report denied, suspended or revoked by any licensing authority? Jo/No ☐ Po/Yes ☐ Data/Date: Shteti/Country: Detaje/Details:		(21) Totali i kohës së fluturimit Flight time total: (22) Koha e fluturimit që nga ekzaminimi i fundit Flight time since last medical:	
(24) Ndonjë aksident apo incident ajror të raportuar që nga ekzaminimi i fundit? Any aviation accident or reported incident since last medical examination? Jo/No ☐ Po/Yes ☐ Data/Date: Vendi/Place: Detaje/Details:		(23) Tipi/Klasa e avionit që fluturohet aktualisht: Aircraft class/type(s) presently flown: (26) Aktiviteti fluturues aktual Present flying activity:	
(27) A pini alkool?/Do you drink alcohol? ☐ Jo/No ☐ Po/Yes, sasia/amount		(28) A merrni ndonjë mjekim aktualisht/Do you currently use any medication? Jo/No ☐ Po/Yes ☐ Vendosi dozën e mjekimit, datën e fillimit dhe pse: State medication, dose, date started and why:	
(29) A pini duhan?/ Do you smoke tobacco? ☐ Jo, kurrë/No,never ☐ Jo, data kur e keni lënë/ No, date stopped: ☐ Po, vendosni tipin dhe sasinë/Yes, state type and amount:			

Historik i përgjithshëm dhe mjekësor: A keni apo keni pasur ndonjëherë ndonjë nga të renditurat më poshtë? (Ju lutem shënoni). Nëse po, jepni detaje në seksionin e shënimeve (30).
General and medical history: Do you have, or have you ever had, any of the following? (Please tick). If yes, give details in remarks section (30).

Jo/No Po/Yes Jo/No Po/Yes Jo/No Po/Yes Jo/No Historiku Familjar/Family history of: Po/Yes

101 Shqetësime të syve/operation të syve Eye trouble/eye operation		112 Çrregullime të hundës,fytit, të të folurit Nose, throat or speech disorder		123 Malaria/ose sëmundje tjetër tropikale Malaria or other tropical disease		170 Sëmundje të zemrës Heart disease	
102 Syzet dhe / ose lentet e kontaktit të vendosura ndonjëherë Spectacles and/or contact lenses ever worn		113 Përplasje apo dëmtim në kokë. Head injury or concussion		124 HIV test positive A positive HIV test		171 Presion i lartë i gjakut High blood pressure	
		114 Dhimbje koke të forta/të shpeshta Frequent or severe headaches		125 Sëmundje seksualisht të transmetuara Sexually transmitted disease		172 Nivel i lartë i kolesterolit High cholesterol level	
103 Ndryshimi i recetave të syzeve/ lenteve të kontaktit / që nga ekzaminimi i fundit mjekësor. Spectacle/contact lens prescriptions change since last medical exam.		115 Marrje mendësh apo të fikët Dizziness or fainting spells		126 Sindrom të çrregullimit të gjumit/apnea Sleep disorder/apnoea syndrome		173 Epilepsi Epilepsy	
		116 Humbje ndjenjash për çfarëdo arsye Unconsciousness for any reason		127 Sëmundja / dëmtimi muskulo-skeletik Musculoskeletal illness/impairment		174 Sëmundje mendore Mental illness	



AAC/ACAA
FORMË APLIKIMI PËR RAPORT MJEKËSOR CC
APPLICATION FORM FOR A CC MEDICAL REPORT



O3-3.FMU/PT.FRM.009

104 Ethet Hey, alergji të tjera <i>Hay fever, other allergy</i>			117 Çrregullime neurologjike; iktus, epilepsi, konvulsione, paralizë, etj. <i>Neurological disorders; stroke, epilepsy, seizure, paralysis, etc</i>			128 Çdo sëmundje ose lëndim tjetër <i>Any other illness or injury</i>			175 Diabet <i>Diabetes</i>		
105 Astma, sëmundje të mushkërive <i>Asthma, lung disease</i>						129 Shtrim në spital <i>Admission to hospital</i>			176 Tuberkuloz <i>Tuberculosis</i>		
106 Probleme të zemrës ose vaskulare <i>Heart or vascular trouble</i>			118 Shqetësime psikologjike /psikiatrike të çfarëdo lloji <i>Psychological/psychiatric trouble of any sort</i>			128 130 Vizita në mjekë të përgjithshëm që nga mjekimi i fundit <i>Visit to medical practitioner since last medical examination</i>			177 Allergji/astma/eczema <i>Allergy/asthma/eczema</i>		
107 Tension i lartë ose i ulët i gjakut <i>High or low blood pressure</i>									178 Çrregullime të trashëguara <i>Inherited disorders</i>		
108 Gurë në veshka apo gjak në urinë <i>Kidney stone or blood in urine</i>			119 Alkool/droga/ abuzim me substancë <i>119 Alcohol/drug/substance abuse</i>			129 131 Refuzim i sigurimit të jetës <i>Refusal of life insurance</i>			179 Glaukoma <i>Glaucoma</i>		
109 Diabes, çrregullim hormonal <i>Diabetes, hormone disorder</i>			120 Tentim për vetëvrasje. <i>Attempted suicide</i>			130 132 Refuzim i Liçencës së fluturimit <i>Refusal of flying licence</i>			Vetëm Femrat/ Females only:		
110 Shqetësime të stomakut, mëlcësë apo intestinale <i>Stomach, liver or intestinal trouble</i>			121 Çrregullime të lëvizjes lidhur me ndonjë mjekim <i>Motion sickness requiring medication</i>			132 133 Refuzimi mjekësor nga ose për shërbimin ushtarak <i>Medical rejection from or for military service</i>					
111 Çrregullime të veshëve/ humbje dëgjimi <i>Deafness, ear disorder</i>			122 Anemia/malformime qelizore /çrregullime të tjera të gjakut <i>Anaemia/sickle cell trait/other blood disorders</i>			134 Dhënie pensioni ose kompensimi për lëndime apo sëmundje <i>Award of pension or compensation for injury or illness</i>			150 Probleme gjinekologjike, menstruale <i>Gynaecological, menstrual problems</i>		
									151 A jeni shtatzënë? <i>Are you pregnant?</i>		

(30) **Shënime:** Nëse është raportuar më parë dhe nuk ka ndryshime që atëherë, deklaroni.

(30) **Remarks:** If previously reported and no change since, so state.

(31) **Deklarata:** Deklaroj se kam shqyrtuar me kujdes deklaratat e bëra më lart dhe në emrin tim garantoj se ato janë të plota dhe korrekte dhe se nuk kam mbajtur të fshehur ndonjë informacion të rëndësishëm ose nuk kam bërë ndonjë deklaratë të rreme. Unë e kuptoj se nëse kam bërë ndonjë deklaratë false ose mashtruese në lidhje me këtë kërkesë ose nëse nuk kam deklaruar informacionin mbështetës mjekësor, autoriteti liçencues mund të refuzojë të më japë certifikatën mjekësore/raportin mjekësor ose mund të tërheqë çdo certifikatë/raport mjekësor të dhënë, pa paragjykuar/cënua çdo veprim tjetër që zbatohet sipas ligjit kombëtar.

PËLQIMI PËR DHËNIEN E INFORMACIONIT MJEKËSOR: Ju lutemi lexoni deklaratën më poshtë në lidhje me shpërndarjen e informacionit. AAC ndërmerr sigurinë e informacionit tuaj personal shumë seriozisht. Informacioni iu zbulohet vetëm personave që u nënshtrohen një detyre konfidencialiteti dhe kur ekzistojnë masa të mjaftueshme të sigurisë për të mbrojtur të dhënat personale. Nëse ju nuk pajtoheni për shpërndarjen e informacionit siç përshkruhet më poshtë, ju mund të bëni përfaqësime për sektorin e liçencimit të personelit ajror në AAC.

(31) **Declaration:** I hereby declare that I have carefully considered the statements made above and to the best of my belief they are complete and correct and that I have not withheld any relevant information or made any misleading statements. I understand that, if I have made any false or misleading statements in connection with this application, or fail to release the supporting medical information, the licensing authority may refuse to grant me a medical certificate or may withdraw any medical certificate granted, without prejudice to any other action applicable under national law.

CONSENT TO RELEASE OF MEDICAL INFORMATION: Please read the statement below in relation to disclosure of information. The CAA takes the security of your personal information very seriously. Information is only disclosed to persons who are subject to a duty of confidentiality and where there are sufficient security measures in place to protect personal data. If you do not consent to the disclosure of information as described below, you may make representations to acaa, aircrew licensing sector.

Me dorëzimin e këtij aplikimi, unë jap pëlqimin tim për shpërndarjen tek palët e treta të të gjitha informacioneve që i kam vënë në dispozicion AAC-së dhe që kanë të bëjnë me mua. Unë e kuptoj që informacioni që do t'iu zbulohet vetëm palëve të treta nga AAC do të jetë vetëm për qëllime rregullatore. Kjo mund të përfshijë dhënen e informacioneve profesionistëve të tjerë mjekësorë. Gjithashtu, mund t'u jepet akses në informacionet personale punonjësve të administratës dhe / ose punonjësve të IT-së të cilët ndihmojnë AAC-në me funksionet e saj rregullatore.

Faqja e internetit e AAC-së do të jetë në qendër të vëmendjes sime lidhur me publikimet e proceseve të Sektorit Aeromjekësor.

In submitting this application, I am consenting to the disclosure to third parties of all information which I have provided to the CAA and that relates to me. I understand that information would only be disclosed to third parties by the CAA for regulatory purposes. This may include providing information to other medical professionals. Administrative workers and/or IT workers who are assisting the CAA with its regulatory functions may also be given access to personal information in the course of their professional duties.

My attention has been drawn to the CAA Medical Department's Fair Processing Notice which is published on the CAA's website."

Data
Date

Firma e aplikantit
Signature of applicant

Firma e GP/AME
Signature of GP/AME

AME/GMC No



AAC/ACAA
FORMË APLIKIMI PËR RAPORT MJEKËSOR CC
APPLICATION FORM FOR A CC MEDICAL REPORT



O3-3.FMU/PT.FRM.009

INSTRUCTIONS FOR COMPLETION OF THE APPLICATION FORM FOR CC MEDICAL Report

Medical confidentiality shall be respected at all times.

The applicant should personally complete, in full, all questions (sections) on the application form. Writing should be legible and in block capitals, using a ball-point pen. Completion of this form by typing/printing is also acceptable. If more space is required to answer any questions, a plain sheet of paper should be used, bearing the applicant's name and signature, and the date of signing. The following numbered instructions apply to the numbered headings on the application form for a medical certificate.

Failure to complete the application form in full, or to write legibly, may result in non-acceptance of the application form. The making of false or misleading statements or the withholding of relevant information in respect of this application may result in criminal prosecution, denial of this application and/or withdrawal of any medical certificate(s) granted.

1. LICENSING AUTHORITY: State name of country this application is to be forwarded to.	17. LAST APPLICATION FOR A MEDICAL Report/certificate: State date (day, month, year) and place (town, country) Initial applicants state 'NONE'.
2. MEDICAL report APPLIED FOR: Pre-completed	18. Attestation(S) HELD (TYPE): State type of attestation(s) held. Enter attestation number and State of issue. If no attestation are held, state
3. SURNAME: State surname/family name.	19. ANY LIMITATIONS ON THE LICENCE(S)/MEDICAL REPORT/ CERTIFICATE: Tick appropriate box and give details of any limitations on your attestation(s)/medical report, e.g. vision, colour vision, etc.
4. PREVIOUS SURNAME(S): If your surname or family name has changed for any reason, state previous name(s).	20. MEDICAL REPORT DENIAL, SUSPENSION OR REVOCATION: Tick 'YES' box if you have ever had a medical report denied, suspended or revoked, even if only temporary. If 'YES', state date (dd/mm/yyyy) and country where it occurred.
5. FORENAMES: State first and middle names (maximum three).	21. FLIGHT TIME TOTAL: State total number of hours flown.
6. DATE OF BIRTH: Specify in order dd/mm/yyyy.	22. FLIGHT TIME SINCE LAST MEDICAL: State number of hours flown since your last medical examination.
7. SEX: Tick appropriate box.	23. AIRCRAFT CLASS/TYPE(S) PRESENTLY FLOWN: State name of principal aircraft flown, e.g. Cessna 150, sailplane etc.
8. PLACE AND COUNTRY OF BIRTH: State town and country of birth.	24. ANY AVIATION ACCIDENT OR REPORTED INCIDENT SINCE LAST MEDICAL EXAMINATION: If 'YES' box ticked, state date (dd/mm/yyyy) and country of accident/incident.
9. NATIONALITY: State name of country of citizenship.	25. TYPE OF FLYING INTENDED: eg recreational
10. PERMANENT ADDRESS: State permanent postal address and country. Enter telephone area code as well as telephone number.	26. PRESENT FLYING ACTIVITY: Tick appropriate box to indicate whether you fly as the single CCM or not
11. POSTAL ADDRESS (IF DIFFERENT): If different from permanent address, state full current postal address including telephone number and area code. If the same, enter 'SAME'.	27. DO YOU DRINK ALCOHOL? Tick applicable box. If yes, state weekly alcohol consumption e.g. 2 litres beer.
12. APPLICATION: Tick appropriate box.	28. DO YOU CURRENTLY USE ANY MEDICATION?: If 'YES', give full details - name, how much you take and when, etc. Include any non-prescription medication.
13. REFERENCE NUMBER: State reference number allocated to you by the competent authority (AL CAA) Initial applicants enter 'NONE'.	29. DO YOU SMOKE TOBACCO? Tick applicable box. Current smokers state type (cigarettes, cigars, pipe) and amount (e.g. 2 cigars daily; pipe – 1 oz. weekly)
14. TYPE OF ATTESTATION APPLIED FOR: State type of Attestation applied for from the following list: Aeroplane Helicopter	GENERAL AND MEDICAL HISTORY All items under this heading from number 101 to 179 inclusive should have the answer 'YES' or 'NO' ticked. You should tick 'YES' if you have ever had the condition in your life and describe the condition and approximate date in the (30) remarks section. All questions asked are medically important even though this may not be readily apparent. Items numbered 170 to 179 relate to immediate family history, whereas items numbered 150 to 151 should be answered by female applicants only. If information has been reported on a previous application form for a medical certificate and there has been no change in your condition, you may state
15. OCCUPATION (PRINCIPAL): Indicate your principal employment.	



AAC/ACAA
FORMË APLIKIMI PËR RAPORT MJEKËSOR CC
APPLICATION FORM FOR A CC MEDICAL REPORT



O3-3.FMU/PT.FRM.009

16. EMPLOYER: If principal occupation is CCM, then state employer's name	'Previously reported; no change since'. However, you should still tick 'YES' to the condition. Do not report occasional common illnesses such as colds.
	31. DECLARATION AND CONSENT TO OBTAINING AND RELEASING INFORMATION: Do not sign or date these declarations until indicated to do so by the GP who will act as witness and sign accordingly.



AAC/ACAA
FORMË APLIKIMI PËR RAPORT MJEKËSOR CC
APPLICATION FORM FOR A CC MEDICAL REPORT



O3-3.FMU/PT.FRM.009

FAQE INSTRUKTUESE PËR PLOTËSIMIN E FORMËS SË APLIKIMIT PËR RAPORTIN MJEKËSOR TË EKUIPAZHIT TË KABINËS (CC)

Konfidencialiteti mjekësor duhet të respektohet në çdo kohë.

Aplikanti duhet të plotësojë personalisht të gjitha pyetjet në Formën e Aplikimit. Shkrimi duhet të jetë me gërma të mëdha të shtypit duke përdorur një stilolaps me bojë si dhe të jetë i lexueshëm. Nëse nevojitet më shumë hapësirë për t'iu përgjigjur ndonjë pyetjeje, duhet të përdoret një fletë e thjeshtë letre, që mban emrin dhe nënshkrimin e aplikantit dhe datën e nënshkrimit. Instruksionet e mëposhtme me numra përdoren në të njëjtën temë me të njëjtin numër në Formën e Aplikimit.

Pamundësia për plotësimin e plotë të formularit të aplikimit, ose përdorimi i shkrimit të palexueshëm, mund të rezultojë në mospranim të formularit të aplikimit. Bërja e deklaratave të rreme ose mashtruese ose fshehja e informacionit përkatës në lidhje me këtë kërkesë mund të rezultojë në ndjekjen penale, mohimin e kësaj kërkesë dhe / ose tërheqjen e çdo certifikate (ave) mjekësore të dhënë.

1. SHTETI KU APLIKOHET Deklaroni emrin e shtetit ku do të dërgohet ky aplikim	17. APLIKIMI I FUNDIT MJEKËSOR: Deklaroni (ditën, muajin, vitin) dhe vendin (qytetin, shtetin) Aplikantët fillestarë vendosin "ASNJE".
2. RAPORTI MJEKËSOR PËR TË CILIN APLIKOHET: Plotësuar paraprakisht	18. DËSHMIA E MBAJTUR: Vendosni tipin e liçencës së mbajtur si përgjigje në Pyetjen (14). Vendosni numrin e liçencës dhe shtetin e lëshimit. Nëse s'ka pasur anjë liçencë të mbajtur, deklarohej "ASNJE".
3. MBIEMRI Vendosni mbiemrin	19. NDONJE LIMITIM NË DËSHMI APO RAPORT MJEKËSOR: Shënoni kutinë përkatëse dhe jepni detajet për ndonjë limitim në liçencën tuaj ose raportin mjekësor, p.sh shikimi, ngjyrat etj.
4. MBIEMRA TË MËPARSHËM Nëse mbiemri ose emri i familjes suaj ka ndryshuar për ndonjë arsye, vendosni emra/mbiemrat e mëparshëm.	20. MOHIMI OSE REVOKIMI I ÇERTIFIKATËS/RAPORTIT MJEKËSOR: Vendosni "PO" në kuti nëse keni pasur ndonjëherë certifikatë mjekësore të mohuar ose revokuar edhe nëse vetëm përkohësisht. Nëse "PO" vendosni datën (DD/MM/YYYY).
5. EMRI: Vendosni emrin e parë dhe të mesëm (maksimumi tre)	21. KOHA TOTALE E FLUTURIMIT: Vendosni numrin total të orëve të fluturimit
6. DATA E LINDJES: Specifikoni sipas rendit Dita(DD), Muaji(MM), Viti(YYYY) me numra..	22. KOHA E FLUTURIMIT QË NGA EKZAMINIMI MJEKËSOR I FUNDIT: Vendosni numrin e orëve të fluturimit që nga ekzaminimi mjekësor i fundit
7. GJINIA: Shënoni kutinë përkatëse	23. AVIONI QË FLUTURONI MOMENTALISHT: Vendosni emrin e avionit që fluturoni, p.sh Boeing 737, etj.
8. VENDI I LINDJES: Vendosni qytetin dhe shtetin e lindjes	24. AKSIDENTE/INCIDENTE ME AVIONIN: Nëse "PO" shëno në kutinë përkatëse Datën(DD,MM,YYYY) dhe vendin e aksidentit/incidentit
9. KOMBËSIA: Vendosni emrin e shtetit ku jeni qytetar.	25. TIPI QË DO TË FLUTURONI:
10. ADRESA: Vendosni adresën postare dhe shtetin. Shënoni kodin telefonik të zonës ashtu dhe numrin e telefonit.	26. AKTIVITETI FLUTURUES I MOMENTIT: Shënoni kutinë e duhur nëse ju fluturoni si CCM i vetëm ose jo
11. ADRESA POSTARE (NËSE ËSHTË E NDRYSHME): Nëse është e ndryshme nga adresa e përhershme, vendosni adresën e plotë postare aktuale duke përfshirë numrin e telefonit dhe kodin e zonës. Nëse është e njëjtë shkruani "E njëjtë"	27. A PINI ALKOOL? Shënoni në kutinë përkatëse "PO", vendosni pirjen e konsumit të alkoolit p.sh 2 l birrë
12. APLIKIMI: Plotësoni kutinë përkatëse	28. A PËRDORNI MOMENTALISHT NDONJË MJEKIM?: Nëse "PO" jepni detaje të plota- emrin, sa pini dhe kur etj. Përfshini çdo ilaç pa recetë mjekësore.
13. NUMRI I REFERENCËS: Vendosni numrin e referencës të vendosur për ju nga Autoriteti i Aviacionit Kombëtar. Aplikantët fillestarë vendosin "Asnjë"	29. A PINI CIGARE? Duhanpirësit momental shënojnë llojin e cigares (Cigare, pipe etj.) dhe sasinë p.sh 2 cigare në ditë.



AAC/ACAA
FORMË APLIKIMI PËR RAPORT MJEKËSOR CC
APPLICATION FORM FOR A CC MEDICAL REPORT



O3-3.FMU/PT.FRM.009

14. TIPI I DËSHMISË QE PO APLIKONI OSE SYNONI : Vendosni tipin e dëshmisë që do të aplikoni nga lista e mëposhtme: Aeroplanë Helikopter	30. HISTORIKU I I PËRGJITHSHËM MJEKËSOR: Të gjithë artikujt nga numri 101 e deri në 179 duhet të kenë përgjigjen “PO” ose “JO” . Ju duhet të shënoni “PO” nëse keni pasur ndonjë gjendje mjekësore dhe të përshkruani kushtet dhe datën e përafërt në kutinë “30 SHËNIME”. Të gjitha pyetjet janë të rëndësishme nga pikëpamja mjekësore. Njësitë 170 dhe 179 lidhen me historikun aktual të familjes ndërsa numrat 150 e 151 duhet të plotësohen vetëm nga aplikantët femra. Nëse informacioni është marrë nga aplikimet tuaja të mëparshme dhe nuk ka pasur ndryshime në gjëndjen tuaj, ju mund të deklaroni “ RAPORTUAR MË PARË; Asnjë ndryshim. Gjithsesi ju duhet të shkruani “PO” në gjëndjen. Mos raportoni sëmundje të rastësishme dhe të zakonshme të tilla si gripi.
15. PUNËSIMI	
16. PUNËDHËNËSI: Nëse punësimi kryesor është Ekuipazh Kabine atëherë vendosni emrin e punëdhënësit ose nëse është vetë-punësim, deklaro “vetë”.	31. DEKLARIMI DHE PËLQIMI PËR TË MARRË DHE DHËNË INFORMACION: Mos nënshkruani ose datoni këto deklarata derisa t’ju tregohet ta bëni këtë nga GP i cili do të veprojë si dëshmitar dhe do të nënshkruajë në përputhje me rrethanat.

Data e skadencës e raportit mjekësor të mëparshëm. Expiry date previous medical report		
Data e Date of	E fundit Last	I ardhshmi Next
Ekzaminim Aero-mjekësor. Medical Examination		
ECG		
Mbajtësi i këtij raportit mjekësor mund të ushtrojë privilegjet e dëshmisë përkatëse duke iu nënshtruar kufizimeve ose kushteve të shënuara. The holder of this medical report is entitled to exercise the privileges of the related attestation subject to any limitations or conditions shown.		

XIII Kufizimet (kodi dhe përshkrimi) Limitations (code and description)	Shënime/ Remarks
--	---------------------

II Vlerësimi Aeromjekësor Përshtatshëm/ jo përshtatshëm Aero-medical assessment (Fit / Unfit)	IX E vlefshme deri / Valid until (dd/mm/yyyy)	X Data e lëshimit Date of issue	XI Firma dhe Vula e AME/AeMC Signature and Stamp of AME/ AeMC

I Shërimi i Lëshimit State of issue	III Numri i Certifikatës Mjekësore/Certificate number	IV Emri dhe Mbiemri i mbajtësit/ First and Last name of holder	XIV Data e lindjes / Date of birth	VI Kombësia / Nationality	VII Firma e mbajtësit / Signature of holder
--	--	---	------------------------------------	---------------------------	---

MED.A.020 Reduktim në përshtatshmërinë mjekësore

(a) Mbajtësit e licencës nuk mund të ushtrojnë privilegjet e licencës së tyre dhe kategorizimeve ose certifikatave që lidhen me të në rast se:

- (1) janë në dijeni të ndonjë reduktimi të përshtatshmërisë së tyre mjekësore të cilat mund të bëjnë ata të paafte për të ushtuar këto privilegje në mënyrë të sigurtë;
- (1) marrin ose përdorin ilaçe të përshkruara ose të papërshkruara, që mund të ndërhyjnë në funksionimin e sigurtë të privilegjeve që lidhen me licencën e dhënë; ose
- (2) marrin ndonjë trajtim mjekësor, kirurgjikal, apo trajtim tjetër që ndikon në sigurinë e fluturimit

(b) Për më tepër, mbajtësit e një licence duhet t'i nënshtrohen ,pa vonesë, një konsultimi aeromjekësor në rastet kur:

- (1) u janë nënshtruar ndonjë operacioni kirurgjikal ose ndonjë procedure invasive;
- (2) kanë filluar të marrin ilaçe rregullisht;
- (3) kanë pasur një plagë personale të konsiderueshme që ka shkaktuar paaftësinë për të operuar si anëtarë të ekuipazhit të fluturimit
- (4) Kanë vuajtur nga një patologji/sëmundje e konsiderueshme që u ka shkaktuar paaftësinë për të operuar si anëtarë të ekuipazhit fluturues;
- (5) janë shtatëzanë;
- (6) kanë qënë shtruar në spital ose në një klinikë mjekësore; ose
- (7) kanë nevojë për herë të parë për lente korrigjuese

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 that might render them unable to safely exercise those privileges;
- (2) take or use any prescribed or non prescribed medication that is likely to interfere with the safe exercise of the privileges of the applicable licence; or
- (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 aeromedical 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; or
- (7) first require correcting lenses.

Code ID:

AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL SHQIPTAR ALBANIAN CIVIL AVIATION AUTHORITY  Raport Mjekësor për Ekuipazh Kabine për Apikant ose mbajtës të dëshmisë (CCA) Medical Report for Cabin Crew Attestation (CCA) applicant or holder Lëshuar në përputhje me U. M. 262/2019 Pjesën-MED Issued in accordance with M.O 262/2019 Part -MED
--

 AUTORITETI I AVIACIONIT CIVIL	Raporti Mjekësor për Anëtarë të Ekuipazhit të Kabinës. Kërkesat Minimale Kjo pjesë lidhur me kërkesat periodike minimale, duhet t'ibashkëlidhet raportit mjekësor <i>Cabin Crew Medical Report. Minimum Requirements</i> <i>This part related to the minimum periodic requirements should be attached to the medical report</i>
Vlefshmëria maksimale e Raportit Mjekësor <i>Max Medical Report Validity</i>	5 vjet 5 years
Elektrokardiograma <i>Electrocardiogram</i>	Për 40 vjec Pas 50, cdo 5 vjet <i>At 40 years</i> <i>Over 50, every 5 years</i>
Audiograma Audiogram	Fillestar, më pas në se sugjerohet klinikisht <i>Initial, then if medically indicated</i>
Vizita e zgjeruar otorinolaringologjike <i>Extended otorhinolaryngology</i>	Nëse eshte klinikisht e rekomandueshme <i>if medically indicated</i>
Testi i funksionit pulmonar <i>Pulmonary function(Test)</i>	Çdo ekzaminim <i>Every examination</i>
Analiza e urinës <i>Urinanalysis</i>	Cdo ekzaminim <i>Every examination</i>
Kërkesat e plota janë të listuara në Pjesa-MED Shënim: Çdo test mund të kërkohet në cdo kohë që shihet klinikisht e arësyeshme . Frekuenca kohore e ekzaminimeve bëhet në përputhje me U.M. Nr. 262/2019. Nën-kontrollet mund të paraprijnë në mënyrë që të koincidojnë me ekzaminimet periodike <i>The complete requirements are listed in M.O. no.262/2019, Part-MED</i> <i>Note: Any test may be required at any time if clinically indicated.</i> <i>The periodicity of the examinations agrees with M.O. no.262/2019. Sub-exams may be anticipated in order to coincide with the periodical examination.</i>	



AAC/ACAA
Transferimi i Rekordëve Mjekësore në Seksionin
Aeromjekësor të AAC-së

*Transfer of Medical Records to the AAC Aeromedical
Section (AMS)*



O3-3.FMU/PT.001.FRM.007

MJEKËSORE NË KONFIDENCË

MEDICAL IN CONFIDENCE

FORMË PËR TRANSFERIMIN E REKORDEVE MJEKËSORE NDËRMJET
SEKTORËVE MJEKËSOR TË AUTORITETEVE LIÇENCUESE.

*FORM FOR THE TRANSFER OF MEDICAL RECORDS BETWEEN MEDICAL
SECTIONS OF LICENSING AUTHORITIES.*

Jeni të lutur të plotësoni këtë formë me shkronja të mëdha të shtypit duke përdorur bojë blu ose të zezë.
Please complete the form in block capitals using black or blue ink.

AUTORIZIMI NGA APLIKANTI

Unë, (Emri i aplikantit) jap miratimin që të dhënat e mia aeromjekësore të transferohen midis Seksioneve Mjekësore të Autoriteteve të Liçencimit të përmendur më poshtë dhe pranoj përgjegjësinë për çdo tarifë për përkthimin ose transferimin e të dhënave të mia.

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 accept responsibility for any fees incurred in translating or transferring my records.

Firma/Signature.....

Data/Date.....

Ju lutemi të vini re:

Vetëm gjuha shqipe / anglisht pranohet, çdo tarifë e përdorur për përkthime është përgjegjësi e Aplikantit

Please note:

Only Albanian/English Language accepted, any charges incurred for translations are the responsibility of the Applicant

NJËSIA ITEM	PËRSHKRIMI DESCRIPTION	KJO FAQE DUHET PLOTËSUAR NGA APLIKANTI THIS PAGE TO BE COMPLETED BY APPLICANT
1.	Shteti i transferimit për: <i>State of Transfer TO:</i> Adresa: <i>Address:</i> Telefoni <i>Telephone:</i> Email:	
2.	Shteti i transferimit nga: <i>State of Transfer FROM:</i> Adresa: <i>Address:</i> Telefoni: <i>Telephone:</i> Email:	



AAC/ACAA
Transferimi i Rekordëve Mjekësore në Seksionin
Aeromjekësor të AAC-së

*Transfer of Medical Records to the AAC Aeromedical
Section (AMS)*



O3-3.FMU/PT.001.FRM.007

3.	Emri i plotë i aplikantit <i>Full name of holder</i>		
4.	Adresa e aplikantit <i>Address of holder</i> Telefoni <i>Telephone:</i> Email:		
5.	Data e lindjes (dd/mm/vvvv) <i>Date of Birth (dd/mm/yyyy)</i>		
6.	Kombësia e mbajtësit <i>Nationality of holder</i>		
7.	Numri i Referencës <i>Reference Number</i>		
8.	Liçenca e mbajtur (ATPL/CPL/PPL etj) <i>Licences held:</i>		Kufizimet ose limitimet (nëse ka) <i>Restrictions or limitations (if any)</i>



AAC/ACAA

Transferimi i Rekordëve Mjekësore në Seksionin Aeromjekësor të AAC-së

Transfer of Medical Records to the AAC Aeromedical Section (AMS)



O3-3.FMU/PT.001.FRM.007

LIST-KONTROLI I DOKUMENTAVE

Document Checklist

Ju lutemi përdorni këtë faqe për të kontrolluar nëse i përmbushni të gjitha kërkesat përpara se të aplikoni.

Please use this page to check you have fulfilled all the requirements before applying.

Ju lutemi që seksioni i dhënies së pëlqimit në krye të formës SOLI (Shteti i Lëshimit të Liçencës) të plotësohet dhe firmoset nga aplikanti.

Please ensure that the consent section on the top of the SOLI (State of License Issue) form has been completed and signed by the applicant.

Është siguruar dokumentacioni si në vijim:

The following documentation has been provided:

- ☐ Forma e fundit e aplikimit për një çertifikatë mjekësore (forma zyrtare sipas EASA-s.) Raporti i fundit i ekzaminimit mjekësor. (Sipas formës zyrtare të EASA-s)

Last application form for a medical certificate (official JAR or EASA form) Last medical examination report (official JAR or EASA form)

- ☐ Çertifikata e fundit mjekësore (kopje e pjesës së përparme dhe të pasme) (sipas formës zyrtare të EASA-s) ECG e fundit

Last medical certificate (copy of front and back) (official JAR or EASA form) Last ECG

- ☐ Vlerësimi i fundit oftalmologjik (nëse aplikohet) (EASA)

Last ophthalmological examination report (if applicable) (EASA)

- ☐ Vlerësimet mbështetëse aeromjekësore dhe raportet klinike lidhur me historikun mjekësor të aplikantit.

Supporting aeromedical assessments and clinical reports relevant to the applicant's medical history.

- ☐ Ekziston një numër gabimesh të zakonshme kur kërkohet transferimi i të dhënave mjekësore.

Për të plotësuar aplikimin e rregullt, ju lutemi sigurohuni që:

There are a number of common errors when requesting a Transfer of Medical Records. In order to complete a smooth application please ensure:

- Përmbledhja e historikut përkatës mjekësor të jetë plotësuar në formën SOLI;
Summary of relevant medical history has been completed on the SOLI form;
- Të jenë bashkëlidhur vlerësimet aeromjekësore mbështetëse dhe raportet klinike;
Supporting aeromedical assessment and clinical reports are enclosed;
- Vlerësimet aeromjekësore/raportet klinike të jenë përkthyer në Shqip/Anglisht
Aeromedical assessment/clinical reports have been translated into Albanian/English;
- Forma SOLI të jetë firmosur, vulosur dhe datuar nga **Vlerësuesi Aeromjekësor**.
*The SOLI form has been signed, stamped and dated by a **Medical Assessor**;*
- Detajet e plota të aplikantit të tregohen në formën SOLI; p.sh. adresa e e-mail, Nr. aktual i telefonit dhe adresa postare
Full contact details for the applicant are stated on the SOLI form, i.e. email address, current telephone number and postal address;
- Të vendoset data e konfirmimit të ekzaminimit fillestar të Klasës 1/2.
Confirmation of initial Class 1/2 examination date has been entered;



AAC/ACAA
Transferimi i Rekordëve Mjekësore në Seksionin
Aeromjekësor të AAC-së



Transfer of Medical Records to the AAC Aeromedical
Section (AMS)

O3-3.FMU/PT.001.FRM.007

NJËSIA ITEM	HISTORIKU MJEKËSOR QË DO TË PLOTËSOHET NGA VLERËSUESI MJEKËSOR I AUTORITETIT TRANSFERUES MEDICAL HISTORY TO BE COMPLETED BY MEDICAL ASSESSOR OF TRANSFERRING AUTHORITY
	Cdo Shtet i mëparshëm i lëshimit të liçencës para Shtetit aktual Po Jo vendosni detaje (ose ku janë mbajtur rekordet mjekësore) Yes No enclose details <i>Any previous State(s) of Licence Issue prior to current State (or where medical records have been held)</i> Periodha e mbajtjes së rekordëve mjekësore Nga Deri <i>Period of Medical Records Held From To</i> Nëse nuk ka hapësirë të mjaftueshme në këtë formë për çdo informacion, ju lutemi përdorni faqe shtesë <i>If there is insufficient space on this form for any information, please use additional pages.</i> Kopjet e formave të raporteve aeromjekësore duhet të bashkëlidhen në këtë formë <i>Copies of the applicant's Aeromedical records should be enclosed with this form.</i> Minimumi i dokumenteve të kërkuara për transferim; • Kopja më e hershme e formës së aplikimit dhe raportit të ekzaminimit mjekësor; • Të gjitha format SOLI (dhe dokumentat mbështetëse) nga transferimet e mëparshme. • Përmbledhja e historikut mjekësor (shiko më poshtë) me vlerësimet mbështetëse aeromjekësore dhe raportet klinike • Kopje të elektrokardiogramit të fundit (vetëm klasa 1) • Kopje të çertifikatës aktuale mjekësore dhe formularëve mbështetës të aplikimit si dhe raportit të ekzaminimit. <i>The minimum documents required for transfer:</i> • Copy of earliest available medical application and examination report forms • All SOLI forms (and supporting documents) from previous transfers. • Summary of medical history (see below) with supporting aeromedical assessments & clinical reports • Copy of latest electrocardiogram (class 1 only) • Copy of current medical certificate and supporting application and examination report forms. Përmbledhja e historikut mjekësor (me data) duke përfshirë kushtet përkatëse joaktive dhe kushtet aktive që kërkojnë ndjekje. <i>Summary of medical history (with dates) to include relevant inactive conditions and active conditions requiring follow-up.</i>

VERIFIKIMI/VERIFICATION		
Unë (emri), Vlerësues Mjekësor i Autoritetit..... deklaroj se detajet e dhëna më sipër dhe në faqet shtesë të përfshira janë korrekte dhe të vërteta. <i>I (name), Medical Assessor of Authority certify that the details given above and on any additional pages included are true and correct.</i>		
Informacionet/të dhënat e mëtejshme janë të disponueshme mbi bazën e një kërkesë. <i>Further information/records are available on request</i>		
Data/Date: (dd/mm/yyyy)		
Firma/Signature	Data/Date (dd/mm/yyyy)	Vula e Vlerësuesit Aeromjekësor <i>Medical Assessor stamp</i>