

Инструкция по заполнению медицинской анкеты (Анкета заполняется печатными буквами).

1. Название страны, где будет проходить обследование и обучение: Czech Republic

2. Для какого типа лицензии требуется медицинская комиссия:

- Class 1 - профессиональный пилот

- Class 2 - PPL

- LAPL - :-)

3. Фамилия

4. Предыдущая фамилия (в случае, если была изменена)

5. Имя (может быть и отчество)

6. Дата рождения: день/месяц/год

7. Пол (крестик в нужном)

8. Место рождения: город и страна

9. Государственная принадлежность

10. Постоянный адрес, страна, телефон (стационар, если надо), мобильный телефон, эл.почта

11. Почтовый адрес (реальный адрес на который можно посылать письменную корреспонденцию), если он отличается от постоянного. Если это тот же самый адрес, пишется "THE SAME"

12. Заявление предназначено как для начинающих, так и для "продолжающих" пилотов. Крестик ставится в нужном квадратике.

13. У тех, кто уже проходил комиссию и обучался есть свой номер, для новых пилотов пишем "NONE"

14. Тип лицензии, которую хочет получить курсант. Пока в нашем случае:

- LAPL или PPL, потом расширим на планер и т.д.

15. Место работы (основное)

16. Название работодателя, если работает как ИПП, пишет "ALONE"

17. Для тех, кто проходит в первый раз, пишется "NONE"

18. Для тех, кто проходит для получения первой лицензии, пишется "NONE"

19. Данный пункт для тех, кто имеет ограничения или медицинские или юридические и знает об этом. Для 99% студентов крестик ставится в "No"

20. Для тех кто уже когда-то проходил медкомиссию и не прошел пишется "Yes", далее пишется почему. Для 99% студентов крестик ставится в "No"

21. Для тех, кто имеет подтверждение о том, что уже летал, написать сколько часов.

22. Количество часов от последней медицинской комиссии

23. Для тех, кто проходит в первый раз и не летает как пилот, пишется "NONE"
24. Для тех, кто уже летает написать если была авария. Для тех, кто проходит в первый раз, пишется "NONE"
25. Написать для какого типа полетов проходите медкомиссию. В нашем случае "Recreation"
26. Для начинающих пилотов не заполняется
27. Пьете алкоголь? Если Да, то сколько в неделю, например: 2 литра пива или 2 литра виски :-)
28. Принимаете в настоящее время какие-либо лекарства? Если Да, то какие, количество и т.д.
29. Курите? Если да, то что? Например: 2 сигары в день или полкилограмма табака для трубки в неделю :-)

Далее идут медицинские вопросы от номера 101 до номера 179. Ответы Да или Нет. Вопросы 150 и 151 заполняют только женщины. Не надо писать случайные заболевания типа: Простуда.

101. Проблемы с глазами, операции на глазах
102. Очки или контактные линзы сейчас или когда либо носимые
103. Изменение очков от последнего медицинского осмотра
104. Алергия или алергический насморк
105. Астма или болезни легких
106. Проблемы с сердцем или сосудами
107. Высокое или низкое давление
108. Камни в почках или наличие крови в моче
109. Диабет или гармональные проблемы
110. Проблемы с желудком, печенью или кишечником
111. Проблемы с ушами или плохой слух
112. Проблемы с носом, горлом или речью
113. Ранения головы или сотрясения мозга
114. Частые или сильные головные боли
115. Головокружения или обмороки
116. Потери сознания по какой-либо причине
117. Неврологические проблемы: инсульты, эпилепсия, конвульсии и т.д.
118. Психологические (психические) проблемы какого-либо типа
119. Алкоголизм или наркомания
120. Попытка самоубийства

121. Укачивание, требующее лечения
122. Анемия / проблемы с эритроцитами в крови / другие заболевания крови
123. Малярия или другие тропические болезни
124. Позитивный тест на СПИД
125. Венерические, переносимые заболевания
126. Проблема со сном / синдром Апноэ
127. Болезни мышц или костей / переломы, повреждения
128. Другие болезни или ранения
129. Лечение в больнице
130. Посещение врача (терапевта) от даты последней медкомиссии
131. Отказ страховой компании заключить договор о страховании жизни
132. Отказ о выдаче лицензии пилота (по медицинским показаниям)
133. Комиссование с военной службы (по медицинским причинам)
134. Пенсия или дотации, связанные с состоянием здоровья

Семейные (наследственные) болезни:

170. Сердечные болезни
171. Высокое кровяное давление
172. Высокий уровень холестерина
173. Эпилепсия
174. Психические болезни
175. Диабет
176. Туберкулез
177. Алергия / астма / экземы
178. Наследственные болезни
179. Глаукома

Только для женщин:

150. Гинеуологические, проблемы, связанные с менструальными циклами
151. Вы беременна?

30. Не выполняется

31. Заявляю, что я внимательно продумал вышеуказанные ответы, которые являются правдивыми, я не скрыл и не утаил никакой важной информации или написал неправду о которой знаю. В случае, если я обманул или не дал согласие к уточнению некоторых медицинских моментов, то понимаю, что Управление Гражданской Авиации ЧР может мне отказать в выдаче лицензии. Далее даю согласие с передачей информации о моем здоровье УГА ЧР, как в электронной форме, так и в иных носителях.

Дата Подпись Подпись Врача

Данная анкета должна быть подписана в присутствии врача, который будет проводить медицинскую комиссию.