

SUOMI

LUOTTAMUKSELLINEN

Sukunimi:		Etunimet:			Henkilötunnus:	
(201) Lääkärintarkastuksen tyyppi Ensimmäinen ☐ Uusinta/Voimassaolon jatkaminen ☐	(202) Pituus cm	(203) Paino kg	(204) Silmien väri	(205) Hiusten väri	(206) Verenpaine (istuesssa) Syst./Diast.	(207) Lepopulssi Tiheys/Säännöllisyys

Kliiniset tutkimukset: Rasti asianmuk. kohtaan		Normaali	Ei norm.	Normaali		Ei norm.
(208) Pää, kasvot, kaula, päänahka	☐	☐	(218) Vatsa, tyrät, maksa, perna	☐	☐	
(209) Suu, kurkku, hampaat	☐	☐	(219) Peräaukko, peräsuoli	☐	☐	
(210) Nenä, sivuontelot	☐	☐	(220) Virtsa- ja sukuelimet	☐	☐	
(211) Korvat, tärykalvot, tärykalvon liikkuvuus	☐	☐	(221) Umpieritys	☐	☐	
(212) Silmät - silmäkuopat ja sivuelimet; näkökentät	☐	☐	(222) Ylä- ja alaraajat, nivelet	☐	☐	
(213) Silmät - pupillit ja silmänpohjat	☐	☐	(223) Selkäranka, muut tuki- ja liikuntaelimet	☐	☐	
(214) Silmät - silmien liikkeet; nystagmus	☐	☐	(224) Hermosto - refleksit jne.	☐	☐	
(215) Keuhkot, rintakehä, rinnat	☐	☐	(225) Mielen terveys	☐	☐	
(216) Sydän	☐	☐	(226) Iho, erityistuntomerkit, imusolmukkeet	☐	☐	
(217) Verisuonisto	☐	☐	(227) Yleistila	☐	☐	

(228) **Lisätietoja:** Poikkeavat löydökset on kuvailtava tarkemmin. Kuvauksen eteen merkitään kyseisen kohdan numero.

Näöntarkkuus

(229) Kaukonäkö 5m/6m	Korjaamaton	Silmälaseilla	Piilolinssillä
Oikea silmä			
Vasen silmä			
Molemmat silmät			

(230) Välialueen näkö N14 100cm etäisyydeltä	Korjaamaton		Korjattu	
	Kyllä	Ei	Kyllä	Ei
Oikea silmä	☐	☐	☐	☐
Vasen silmä	☐	☐	☐	☐
Molemmat silmät	☐	☐	☐	☐

(231) Lähinäkö N5 30-50 cm etäisyydeltä	Korjaamaton		Korjattu	
	Kyllä	Ei	Kyllä	Ei
Oikea silmä	☐	☐	☐	☐
Vasen silmä	☐	☐	☐	☐
Molemmat silmät	☐	☐	☐	☐

(232) Silmälasit		(233) Piilolinssit		
Kyllä ☐	Ei ☐	Kyllä ☐	Ei ☐	
Tyyppi:		Tyyppi:		
Taittovirhe	Sf.	Cyl.	Ax.	Lähi (add)
Oikea				
Vasen				

(234) Kuulo	Oikea korva	Vasen korva
Kuulee tavallisen keskustelun 2 m etäisyydeltä selin lääkäriin	Kyllä ☐	Kyllä ☐
	Ei ☐	Ei ☐
Audiometria:		
Hz	500	1000
Oikea		
Vasen		

(235) Virtsanäyte	Normaali ☐	Ei norm. ☐
Sokeria	Valkuaista	Muuta

(249) Tarkastaneen lääkärin vakuutus:

Vakuutan, että olen henkilökohtaisesti tutkinut / ilmailulääkäriryhmämme on tutkinut tässä lausuntolomakkeessa nimetyn hakijan ja tämä lausunto mahdollisine liitteineen vastaa tarkastuksessa tekemiäni havaintoja täysin ja totuudenmukaisesti.

(250) Paikka ja päiväys:	Tarkastaneen lääkärin nimi ja osoite: (tekstaten)	Tarkastaneen lääkärin leima
Tarkastaneen lääkärin allekirjoitus:	Puhelin:	
	Sähköposti:	

(236) Keuhkojen toiminta

FEV1/FVC	%	
Normaali ☐	Ei norm. ☐	

(237) Hemoglobiini

	g/l	
Normaali ☐	Ei norm. ☐	

Lisätutkimukset (laus. liitteenä)

	Ei suoritettu	Norm.	Ei norm.
(238) EKG	☐	☐	☐
(239) Audiogrammi	☐	☐	☐
(240) Oftalmologiset tutkimukset	☐	☐	☐
(241) Otorinolaryng. tutkimukset	☐	☐	☐
(243) Veren rasva-arvot	☐	☐	☐
(244) Keuhkojen toiminta	☐	☐	☐
(246) Muut (kpl)	☐	☐	☐

(247) Ilmailulääkärin lausunto

- ☐ Täyttää vaatimukset, luokka:
☐ Kelpoisuustodistus myönnetty, luokka:
☐ Ei täytä vaatimuksia, luokka:
☐ Siirretty lisätutkimuksia varten (mistä syystä, kenelle?)

(248) Muut havainnot ja arviot, tarvittavat rajoitukset:

LÄÄKÄRINLAUSUNTOLOMAKKEEN TÄYTTÖOHJEET

Kaikkiin lomakkeen kysymyksiin on vastattava (kentät täytettävä). Jos liitteenä on erillinen KNK-tutkimusten lausuntolomake, kohdat 209, 210, 211 ja 234 voi kuitenkin jättää tyhjiksi. Jos liitteenä on erillinen oftalmologisten tutkimusten lausuntolomake, kohdat 212, 213, 214, 229, 230, 231, 232, 233 ja 246 voi jättää tyhjiksi.

Vastaukset on kirjoitettava kuulakärkikynällä tekstaten, ja niiden on oltava helposti luettavia. Lomakkeen täyttäminen kirjoitus- tai tietokoneella on sallittua ja suositeltavaa. Kirjoittaessa on painettava riittävän lujaa, jotta myös kopioista tulee luettavia. Jos tila ei riitä johonkin kysymykseen vastaamiseen, on käytettävä erillistä tyhjää paperia, jolle merkitään hakijan nimi, tarvittava tieto, lääkärin allekirjoitus ja päivämäärä. Alla olevat ohjeet viittaavat samannumeroisiin lausuntolomakkeen kohtiin.

HUOM: Jos lausuntolomaketta ei ole täytetty kokonaan ja vaatimusten mukaisesti tai jos kirjoitus ei ole helposti luettavaa, koko hakemus voidaan hylätä ja jo myönnetty lääketieteellinen kelpoisuustodistus peruuttaa. Jos hyväksytty ilmailulääkäri/työterveyslääkäri on antanut vääriä tai harhaanjohtavia tietoja tai jättänyt asiaankuuluvia tietoja mainitsematta, tämä voi johtaa rikossyytteen, hakemuksen hylkäämiseen tai jo myönnetyn lääketieteellisen kelpoisuustodistuksen peruuttamiseen.

201 LÄÄKÄRINTARKASTUKSEN TYYPPI: Rasti asianmukaiseen kohtaan.

Ensimmäinen: Tarkoittaa ensimmäistä lääkärintarkastusta sekä ensimmäistä tarkastusta silloin, kun luokan 2 kelpoisuustodistus muutetaan luokan 1 todistukseksi (tällöin kohtaan 248 on merkittävä 'luokan muutos').

Uusinta / Voimassaolon jatkaminen: Tarkoittaa myöhempiä välitarkastuksia kelpoisuustodistuksen uusimiseksi tai voimassaolon jatkamiseksi.

202 PITUUS: Mitataan ilman kenkiä ja pyöristetään lähimpään täyteen senttimetriin.

203 PAINO: Punnitaan sisävaatteissa ja pyöristetään lähimpään täyteen kilogrammaan.

204 SILMIEN VÄRI: Ilmoitetaan seuraavan luettelon mukaisesti: ruskea, sininen, vihreä, harmaa, monivärinen.

205 HIUSTEN VÄRI: Ilmoitetaan seuraavan luettelon mukaisesti: ruskea, musta, punainen, vaalea, kalju.

206 VERENPAIN: Verenpainelukemat kirjataan vaiheessa 1 (systolinen paine) ja vaiheessa 5 (diastolinen paine). Verenpaine mitataan levossa, hakijan istuessa. Yksikkönä käytetään mm Hg.

207 LEPOPULSSI: Pulssin tiheys ilmoitetaan lyönteinä minuutissa ja säännöllisyys merkinnällä 'säännöllinen' tai 'epäsäännöllinen'. Lisätietoja voidaan tarvittaessa antaa kohdassa 228, 248 tai erillisellä paperilla.

KOHDAT 208 - 227 kuuluvat kliniseen yleistutkimukseen. Jokaisessa kohdassa on merkittävä rasti sarakkeeseen 'Normaali' tai 'Ei norm.'. Seuraavassa annetaan esimerkkejä seikoista, joihin tutkittaessa on kiinnitettävä huomiota.

208 PÄÄ, KASVOT, KAULA, PÄÄNAHKA: Yleiskuva, kaulan liikealue ja kasvojen liikkeet, symmetria jne.

209 SUU, KURKKU, HAMPAAT: Suuontelon ulkonäkö, pehmeän suulaen liikkuvuus, nielurisoiden alue, nielu sekä ikenet, hampaat ja kieli.

210 NENÄ, SIVUONTEL: Yleiskuva ja merkit, jotka viittaavat nenän tukkeumiin, sivuonteloiden aristus palpaatiossa.

211 KORVAT, TÄRYKALVOT, TÄRYKALVON LIIKKUVUUS: Ulkokorvan, korvakäytävän ja tärykalvon tähytys. Tärykalvon liikkuvuus selvitetään pneumaattisella otoskopialla tai Valsalvan kokeella.

212 SILMÄT - SILMÄKUOPAT JA SIVUELIMET, NÄKÖKENTÄT: Yleiskuva, silmien ja niitä ympäröivien elinten asento ja liikkuvuus, mukaan lukien silmäluomet ja sidekalvo. Näkökentät tutkitaan joko käsikäyttöisen tai automaattiperimetrimin tai sormiperimetrian avulla.

213 SILMÄT - PUPILLIT JA SILMÄNPOHJAT: Yleiskuva, koko, refleksit, punaheijaste ja silmänpohjan tähytys. Erityistä huomiota on kiinnitettävä sarveiskalvon arpiin.

214 SILMÄT - SILMIEN LIIKKEET, NYSTAGMUS: Silmien liikealueet kaikkiin suuntiin, liikkeiden symmetrisyys, silmälihasten tasapainoisuus, konvergenssi, silmän mukautuminen (akkommodaatio), nystagmukseen viittaavat merkit.

215 KEUHKOT, RINTAKEHÄ, RINNAT: Rintakehän mahdolliset epämuodostumat, leikkausarvet, poikkeavat hengitysliikkeet, hengityssänten kuuntelu (auskultaatio). Naispuolisen hakijan rintojen fyysinen tutkimus tulisi suorittaa vain ko. henkilön suostumuksella.

216 SYDÄN: Kärkisysäys, asento, kuuntelu sivuäänien toteamiseksi, kaulavaltimon sivuäänit, tunnistelu trillien havaitsemiseksi.

217 VERISUONISTO: Mahdolliset suonikohjut, pulssin laatu ja tuntuminen, perifeeriset pulssit, merkit ääreisverenkierron sairaudesta.

218 VATSA, TYRÄT, MAKSA, PERNA: Vatsan tutkiminen; sisäelinten tunnistelu, erityisesti mahdollisten nivustyrien toteamiseksi.

219 PERÄAUKKO, PERÄSUOLI: Tutkitaan vain ko. hakijan suostumuksella.

220 VIRTSA- JA SUKUELIMET: Munuaisten koputtelu; sekä mies- että naispuolisten hakijoiden sukuelinten tutkimus vain ko. hakijan suostumuksella.

221 UMPIERITYS: Tutkimus ja tunnistelu hormonaalisten poikkeamien tai epätasapainon toteamiseksi; kilpirauhanen.

222 YLÄ- JA ALARAAJAT, NIVELET: Nivelten ja raajojen koko liikealueet, mahdolliset epämuodostumat, raajan heikkous tai puuttuminen, niveltulehdukseen viittaavat merkit.

223 SELKÄRANKA, MUUT TUKI- JA LIIKUNTAELIMET: Liikealueet, nivelten poikkeavuudet.

224 HERMOSTO - REFLEKSIT JNE: Refleksit, tuntoaisti, voima, tasapainoaisti, Rombergin koe jne.

225 MIELENTERVEYS: Yleisvaikutelma, mieliala, ajatuksen kulku, mahdollinen poikkeava käytös.

226 IHO, IMUSOLMUKKEET, ERITYISTUNTOMERKIT: Ihon tarkastelu, tunnistelu suurentuneiden imusolmukkeiden havaitsemiseksi jne. Kuvailkaa lyhyesti arvet, tatuoinnit, syntymämerkit yms, joista henkilö voidaan tunnistaa.

227 YLEISTILA: Kaikki muut alueet, elimet ja ravitsemustila.

228 LISÄTIETOJA: Mahdolliset huomautukset, selitykset ja poikkeamien kuvaukset. Lisätietoja voidaan tarvittaessa antaa myös erillisellä paperilla, joka allekirjoitetaan ja päivätään.

229 KAUKONÄKÖ 5 / 6 M ETÄISYYDELTA: Kumpikin silmä tarkastetaan ensin erikseen ja sitten molemmat yhdessä. Näkö tarkastetaan ensin ilman silmälasia, sitten silmälasilla korjattuna (jos hakija käyttää sellaisia) ja lopuksi piilolinssillä (jos käytössä). Näöntarkkuudet merkitään asianmukaisesti kohtiin. Tarkastus suoritetaan joko 5 tai 6 metrin etäisyydeltä käyttäen kyseiselle etäisyydelle tarkoitettua taulua.

230 VÄLIALUEEN NÄKÖ 1 M ETÄISYYDELTA: Kumpikin silmä tarkastetaan ensin erikseen ja sitten molemmat yhdessä. Näkö tarkastetaan ensin ilman silmälaseja, sitten silmälaseilla korjattuna, (jos hakija käyttää sellaisia) ja lopuksi piilolinssillä (jos käytössä). Asianmukaisiin kohtiin merkitään rastilla, pystyykö hakija lukemaan N14-taulua 100 cm etäisyydeltä (Kyllä/Ei).

231 LÄHINÄKÖ 30-50 CM ETÄISYYDELTA: Kumpikin silmä tarkastetaan ensin erikseen ja sitten molemmat yhdessä. Näkö tarkastetaan ensin ilman silmälaseja, sitten silmälaseilla korjattuna, (jos hakija käyttää sellaisia) ja lopuksi piilolinssillä (jos käytössä). Asianmukaisiin kohtiin merkitään rastilla, pystyykö hakija lukemaan N5-taulua 30 - 50 cm etäisyydeltä (Kyllä/Ei).

Huom: Kaksitehoisia piilolinssijä ja vain lähinäköä korjaavia piilolinssijä ei hyväksytä.

232 SILMÄLASIT: Merkitkää rasti asianmukaiseen ruutuun sen mukaan, käyttääkö hakija silmälaseja. Jos hän käyttää, merkitkää ovatko kyseessä kauko-, lähi-, moniteho- vai kaksiteholasit.

233 PIILOLINSSIT: Merkitkää rasti asianmukaiseen ruutuun sen mukaan, käyttääkö hakija piilolinssijä. Jos hän käyttää, merkitkää linssien tyyppi seuraavan luettelon mukaisesti: kovat, pehmeät, happea läpäisevät tai kertakäyttöiset.

234 KUULO: Ilmoittakaa hakijan kuulo testattuna kummallakin korvalla erikseen 2 metrin etäisyydeltä merkitsemällä rasti asianmukaiseen ruutuun.

235 VIRTSAÄLYTE: Ilmoittakaa oliko virtsanäyte normaali merkitsemällä rasti asianmukaiseen ruutuun. Jos virtsassa ei ollut epänormaaleja ainesosia, merkitkää normaali.

236 KEUHKOJEN HUIPPUVIRTAUSKOE: Milloin koe vaaditaan tai se on tehty erityisistä lääketieteellisistä syistä, ilmoittakaa saatu arvo litroina minuutissa ja merkitkää rastilla, onko se normaali suhteessa henkilön pituuteen, ikään, sukupuoleen ja rotuun.

237 HEMOGLOBIINI: Ilmoittakaa kokeen tulos grammoina desilitrassa ja merkitkää rastilla asianmukaiseen ruutuun, onko hemoglobiiniarvo normaali.

238 - 246 LISÄTUTKIMUKSET (LAUSUNNOT LIITTEENÄ): Jokaisessa kohdassa on merkittävä rasti yhteen ruutuun. Jos ko. tutkimusta ei vaadita eikä sitä ole suoritettu, merkitään rasti ruutuun "Ei suoritettu". Jos tutkimus on suoritettu (koska se vaaditaan tai siihen on ollut erityistä lääketieteellistä syytä), merkitään rasti tapauksen mukaan joko ruutuun "Norm." tai "Ei norm.". Kohdassa 246 ilmoitetaan muiden liitteenä olevien lausuntojen lukumäärä.

247 ILMAILULÄÄKÄRIN LAUSUNTO: Merkitkää rasti asianmukaiseen ruutuun ja ilmoittakaa kelpoisuustodistuksen luokka. Jos suosittelette hakijan hyväksymistä, merkitkää myös, onko kelpoisuustodistus myönnetty. Vaikka hakijan arvioitaisiin täyttävän luokan 2 vaatimukset, voidaan samalla edellyttää lisätutkimuksia tai arvioida hakija kelpaamattomaksi luokan 1 kelpoisuustodistusta varten. Mikäli hakija arvioidaan kelpaamattomaksi, on mainittava sovellettu EASA part MED:n (Lääketieteelliset kelpoisuusvaatimukset) kohta tai kohdat. Jos hakija siirretään lisätutkimuksia varten toiselle lääkärille, on ilmoitettava siirron syy ja sen lääkärin nimi, jolle hakija siirrettiin.

248 MUUT HAVAINNOT JA ARVIOT, TARVITTAVAT RAJOITUKSET: Havainnot ja arviot hakijan esitiedoissa tai tutkimuksissa todetuista poikkeamista. Ilmoittakaa myös, jos kelpoisuustodistukseen on tarpeen liittää rajoituksia.

249 TARKASTANEEN LÄÄKÄRIN TIEDOT: Tässä osassa hyväksytty ilmailulääkäri/työterveyslääkäri allekirjoittaa vakuutuksen, ilmoittaa nimensä ja osoitteensa tekstaten, antaa puhelin- ja mahdollisen telekopionumeronsa ja lopuksi leimaa asianmukaisen kohdan hyväksytyn ilmailulääkärin leimallaan, jossa on oltava myös hyväksytyn ilmailulääkärin numero.

250 PAIKKA JA PÄIVÄYS: Tutkimuksen suorituspaikka (kaupunki tai paikkakunta) ja päivämäärä. Tutkimuksen päivämäärällä tarkoitetaan yleistarkastuksen suorituspäivää eikä sitä päivää, jolloin lausuntolomake on täytetty. Jos lausunto valmistuu eri päivänä, ilmoittakaa lomakkeen täyttöpäivä merkitsemällä kohtaan 248 "Lausunto valmistunut...(pvm)".