PATVIRTINTA

Civilinės aviacijos administracijos direktoriaus

2015 m. balandžio 27 d. įsakymu Nr.4R-74

(Civilinės aviacijos administracijos direktoriaus

2016 m. lapkričio 22 d. įsakymo Nr. 4R- 231 redakcija)

6 priedas

C:\Users\v.vysniauskiene\Documents\LOGO\logo spalvotas2.png

CIVILINĖS AVIACIJOS ADMINISTRACIJA / ŠALIS-NARĖ

CIVIL AVIATION ADMINISTRATION REPUBLIC OF LITHUANIA/MEMBER STATE

**MEDICININĖS IŠVADOS LAPAS LAPL KANDIDATAMS**

**/MEDICAL EXAMINATION REPORT FORM FOR LAPL APPLICANTS**

Užtamsintų langelių pildyti nebūtina /Shaded areas do not require completion KONFIDENCIALŪSDUOMENYS /MEDICAL IN CONFIDENCE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (201) Sveikatos patikrinimas /Examination Category  Pirminis /Initial  Pratęsti /Revalidation | (202) Ūgis (cm) /Height (cm) | (203)  Svoris(kg)  /Weight kg) | (204)  Akių spalva /Colour Eye | (205) Plaukų spalva /Colour Hair | (206) Kraujospūdis sėdint (mmHg)  /Blood pressure-seated (mmHg) | | (207) Širdies susitraukimai poilsio metu  /Pulse - resting | |
| Atnaujinti /Renewal  Specialus nukreipimas /Special referral |  |  |  |  | Sistolinis /Systolic | Diastolinis /Diastolic | Dažnis (šspm) /Rate (bpm) | Ritmiškumas /Rhythm  Ritmiškas  /regular  Neritmišk. /irregular |

Klinikinis tyrimas/Clinical exam:

Atsakykite į kiekvieną klausimą Norma Nenorma Norma Nenorma

/Check each item /Normal /Abnormal /Normal /Abnormal

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (208) Galva: veidas, kaklas, plaukuotoji dalis  /Head, face, neck, scalp |  |  | (218) Pilvas, išvaržos, kepenys, blužnis  /Abdomen, hernia, liver, spleen |  |  |
| (209) Burnos ertmė, gerklė, dantys  /Mouth, throat, teeth |  |  | (219) Tiesioji žarna, išangė  /Anus, rectum |  |  |
| (210) Nosis, sinusai /Nose, sinuses |  |  | (220) Urogenitalinė sistema /Genito – urinary system |  |  |
| (211) Ausys, ausų būgneliai, jų judrumas  /Ears, drums, eardrum motility |  |  | (221) Endokrininė sistema  /Endocrine system |  |  |
| (212) Akys - priedai ir akiduobės, regos laukai  /eyes – orbit & adnexa; visual fields |  |  | (222) Viršutinės ir apatinės galūnės ir sąnariai  /Upper & lower limbs, joints |  |  |
| (213) Akys – vyzdžiai ir akių dugnas  /Eyes – pupils and optic fundi |  |  | (223) Stuburas, likusi atramos ir judėjimo sistema /Spine, other musculoskeketal |  |  |
| (214) Akys – judrumas, nistagmas  /Eyes – ocular motility; nystagmus |  |  | (224) Nervų sistema – refleksai ir kt.  /Neurologic – reflexes, etc. |  |  |
| (215) Plaučiai, krūtinės ląsta, krūtys  /Lungs, chest, breasts |  |  | (225) Psichinė būklė /Psychiatric |  |  |
| (216) Širdis /Heart |  |  | (226) Oda, limfos apytakos sistema, ypatingos žymės /Skin, identifying marks and lymphatics |  |  |
| (217) Kraujagyslių sistema /Vascular system |  |  | (227) Bendra būklė /General systemic |  |  |
| (228) Pastabos: detalizuokite kiekvieną patologinį radinį, pažymėdami klausimo numerį prieš komentarą /Notes: Describe every abnormal finding. Enter applicable item number before each comment. | | | | | |

Rega/Visual acuity

(229) Tolimoji rega 5-6 m atstumu /Distant vision at 5m /6m (236) Plaučių funkcija/Pulmonary function (237) Hemoglobinas/Haemoglobin

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nekoreguota /Uncorrected | Akiniai Kont. lęšiai  /Spectacles /Cont. enses | | |  | FEV1 / FVC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_٪ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_(vnt.) /(unit) |
| Dešinė akis /Right eye |  | Koreguota iki  /Corr. to |  |  |  | Norma /Normal | Norma /Normal |
| Kairė akis /Left eye |  | Koreg. iki  /Corr. to |  |  |  | Nenorma /Abnormal | Nenorma /Abnormal |
| Abi akys /Both eyes |  | Koreg. iki  /Corr. to |  |  |  |  |  |

(235) Šlapimo tyrimas/Urinalysis Norma /Normal  Nenorma /Abnormal

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (230) Vidutinė rega /Intermediate vision | Nekoreguota /Uncorrected | | Koreguota /Corrected | |  | Gliukozė /Glucose | Baltymas /Protein | | Kraujas /Blood | | | Kiti /Other |
| Nr.14 100 cm atstumu /N 14 at 100 cm | Taip /Yes | Ne /No | Taip /Yes | Ne /No |  |  |  | |  | | |  |
| Dešinė akis  /Right eye |  |  |  |  |  | Papildomi tyrimai /Accompanying Reports | | | | | | |
| Kairė akis  /Left eye |  |  |  |  |  |  | | Neatlikta  /Not performed | | Norma  /Normal | Nenorma / Komentarai /Abnormal / Comment | |
| Abi akys  /Both eyes |  |  |  |  |  | (238) EKG /ECG | |  | |  |  | |
|  | | | | |  | (239) Audiograma  /Audiogram | |  | |  |  | |
| 231) Artimojirega  /Near vision | Nekoreguota /Uncorrected | | Koreguota  /Corrected | |  | (240) Oftalmologija  /Ophthalmology | |  | |  |  | |
| Nr.5 30-50 cm atstumu  /N 5 at 30-50 cm | Taip /Yes | Ne /No | Taip /Yes | Ne /No |  | (241) LOR  /ORL (ENT) | |  | |  |  | |
| Dešinė akis  /Right eye |  |  |  |  |  | (242) Lipidų kiekis kraujuje  /Blood lipids | |  | |  |  | |
| Kairė akis  /Left eye |  |  |  |  |  | (243) Plaučių funkciniai mėginiai  /Pulmonary function | |  | |  |  | |
| Abi akys  /Both eyes |  |  |  |  |  | (244) Kita (kas?)  /Other (What?) | |  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (232) Akiniai (233) Kontaktiniai lęšiai  /Glasses/Contact lenses | | | | | | | | |  |  |
| Taip /Yes  Ne /No  Taip /Yes  Ne /No  Rūšis: Rūšis:  /Type /Type | | | | | | | | |  | (247) AMG rekomendacija /AME recommendation  Kandidato vardas, pavardė: Gimimo data: Bylos numeris:  /Name of applicant:/Date of birth: /Reference number: |
| Refrakcija/Refraction | | Sfera /Sph | Cilindras /Cyl | | | Ašis /Axis | Pridėti, papild.  /Add | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dešinė akis  /Right eye | |  |  | | |  |  | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kairė akis  /Left eye | |  |  | | |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | | |  | Tinkamas LAPL sveikatos pažymėjimui gauti /Fit for medical certificate for LAPL |
| (313) Spalvų suvokimas/Colour perception Norma /Normal  Nenorma /Abnormal | | | | | | | | |  | LAPL sveikatos pažymėjimas išduotas pagal pasirašytą kopiją (pridedama) /Medical certificate issued by undersigned (copy attached) for LAPL |
| Pseudo-izochromatinės lentelės /Pseudo-isochromatic plates  Tipas /Type: IŠIHAROS (24 lentelės) /ISHIHARA (24 plates) | | | | | | | | |  | Neatitinka/Unfit for class:\_\_\_\_\_\_\_\_ klasės reikalavimų |
| Lentelių kiekis: Klaidų kiekis:  /No of plates/No of errors | | | | | | | | |  | Reikalingi papildomi tyrimai. Jei taip, nurodykite kodėl ir konsultanto specialybę /Deferred for further evaluation. If yes, why and to whom?: |
|  | | | | | | | | |  |  |
| (234) Klausa/Hearing  (kai neatlikti 239 / 241 tyrimai /When 239/241 not performed) | | | | | Dešinė ausis /Right ear | | Kairė ausis /Left ear | |  |  |
| Šnekamoji kalba 2 metrų atstumu  pasisukus nugara į AME /Conversational voice test (2m) with back turned to examiner | | | | | Taip /Yes    Ne /No | | Taip /Yes  Ne /No | |  | (248) Komentarai, Apribojimai**:**  /Comments, limitations |
| Audiometrija/Audiometry | | | | | | | | |  |  |
| Hz | 500 | | | 1000 | | 2000 | | 3000 |  |  |
| Dešinė /Right |  | | |  | |  | |  |  |  |
| Kairė /Left |  | | |  | |  | |  |  |  |

(249) AME pareiškimas /AME declaration:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tvirtinu, kad aš (mano vadovaujama gydytojų grupė) asmeniškai ištyriau šiame pranešime įvardytą kandidatą ir šiame pranešime bei jo prieduose esanti | | |
| informacija išsamiai ir teisingai atspindi visus šio tyrimo metu gautus duomenis  /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)  Vieta:  /Place:..........................................................    Data:  /Date:............................................................ | AMG vardas, pavardė ir adresas:  /AME name and address: | AMG spaudas su suteiktu Nr.:  /AME certificate No.: |
| AMG parašas:  /AME signature | El. paštas:  /E-mail: |  |
|  | Telefono Nr.:  /Telephone No.**:** Telefakso Nr.:  /Telefax No.: |  |

2 psl. Iš 2 / 2 of 2