



CIVILINĖS AVIACIJOS ADMINISTRACIJA / ŠALIS-NARĖ
CIVIL AVIATION ADMINISTRATION REPUBLIC OF LITHUANIA/MEMBER STATE

**PRANEŠIMAS APIE SVEIKATOS PAŽYMĖJIMO GALIOJIMO NUTRAUKIMĄ /
NOTIFICATION OF REVOCATION MEDICAL CERTIFICATE**

Pavardė, vardas / Name:		
Adresas / Address:		
Gimimo data / Date of birth:		
Bylos Nr. / Reference No.:		
Sveikatos patikrinimo data / Date of Medical examination:		
Sveikatos pažymėjimo klasė / Class of Medical certificate:		
EASA dokumentas ir pastraipos numeris		
SP GALIOJIMO NUTRAUKIMO SĄLYGOS / Conditions of MC revocation:		
Įvertinus jūsų prašymą ir nurodyta data atlikto sveikatos patikrinimo duomenis, išaiškėjo, kad jūsų sveikata neatitinka Komisijos Reglamento..... reikalavimų. Dėl to jūsų prašymas išduoti nurodytos klasės sveikatos pažymėjimą yra atmestas. After the assessment of the report on your health problems, it has become clear that your health does not comply with the requirements defined in Commission Regulation..... For this reason, your medical certificate has been revoked. Jūs turite teisę prašyti, kad šis sprendimas būtų peržiūrėtas. Galite kreiptis raštu į Civilinės aviacijos administraciją ir prašyti sudaryti pakartotinės peržiūros komisiją. You have the privilege to apply for the revision of this decision. You may apply in writing the Civil Aviation Administration and insist on the formation of the review commission. Be to, sprendimas, kad jūsų sveikata neatitinka nurodytos klasės sveikatos reikalavimų, iškart panaikina jūsų galimybę naudotis licencijoje nurodytomis teisėmis. In addition, the decision that your health is not comply with the requirements of the above class immediately revokes your possibility to exercise the privileges listed in the licence.		
Data / Date:	Sveikatos būklės vertintojo parašas / Medical Assessor Signature:	Spaudas / Stamp