



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

**PRANEŠIMAS APIE SVEIKATOS PAŽYMĖJIMO GALIOJIMO NUTRAUKIMĄ /
NOTIFICATION OF TERMINATION 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:		
<p>Įvertinus jūsų prašymą ir nurodyta data atlikto sveikatos patikrinimo duomenis, išaiškėjo, kad jūsų sveikata neatitinka susisiekimo ministro ir sveikatos apsaugos ministro nustatytų reikalavimų. Dėl to jūsų prašymas išduoti nurodytos klasės sveikatos pažymėjimą yra atmestas.</p> <p>Jūs turite teisę prašyti, kad šis sprendimas būtų peržiūrėtas. Galite kreiptis raštu į Civilinės aviacijos administraciją ir prašyti sudaryti pakartotinės peržiūros komisiją.</p>		
Be to, sprendimas, kad jūsų sveikata neatitinka nurodytos klasės sveikatos reikalavimų, iškart panaikina jūsų galimybę naudotis licencijoje nurodytomis teisėmis.		
DATA:	AMS PARAŠAS:	