

(prašymo forma)

.....
(vardas, pavardė)

Transporto kompetencijų agentūros
aviacijos medicinos ekspertui-vertintojui

P R A Š Y M A S

.....
(Data)

.....
(Vieta)

Prašau man suteikti Aviacijos medicinos gydytojo įgaliojimus 3 metų laikotarpiui.

Dirbu.....

(darbovietės pavadinimas, adresas, telefono Nr., fakso Nr., elektroninio pašto adresas)

.....
Pasižadu aviacijos specialistų sveikatą tikrinti pagal Reglamento (ES) Nr. 1178/2011 MED dalies ir Reglamento (ES) 2015/340 ATCO.MED dalies reikalavimus.

Esu įdiegęs reikiamas procedūras aviacijos specialistų apžiūroms atlikti, jos rezultatams įvertinti ir laikysiuosi būtinų sąlygų, užtikrinančių duomenų apie sveikatos būklę konfidencialumą.

Priedama:

1. Galiojantis asmens tapatybę patvirtinantis dokumentas;
2. Galiojanti gydytojo profesinės kvalifikacijos licencija;
3. Aviacijos medicinos specialistų pagrindinio mokymo kursų baigimo pažymėjimas;
4. Dokumentas, įrodantis, kad patalpų, kuriose planuojama teikti aviacijos medicinos gydytojo paslaugas, paskirtis atitinka sveikatos apsaugos ministro nustatytus reikalavimus;
5. Medicinos prietaisų, privalomų prašyme nurodytai paslaugai teikti, išskyrus vienkartinius medicinos prietaisus, sąrašas (nurodant prietaiso pavadinimą, modelį, gamintojo pavadinimą, pagaminimo metus, serijos numerį).
6. Aviacijos specialistų apžiūros ir jos rezultatų vertinimo, taip pat duomenų apie sveikatos būklę konfidencialumo užtikrinimo procedūros.

.....
(papildomi duomenys ir prašymai)

.....
(vardas, pavardė, parašas)