

ANSÖKAN OM CERTIFIKAT FÖR FLYGLÄKARE/AME

☐ Ansökan om behörighet klass 2

Genom att sända in min ansökan intygar jag att:

- Jag har svensk läkarlegitimation och svensk specialistbehörighet.
- Jag inte är föremål för disciplinärt förfarande eller utredning av Socialstyrelsen eller Inspektionen för Vård och Omsorg
- Jag har kunskap om och kommer att följa de föreskrifter som gäller för flygläkare och de krav som gäller för medicinska intyg för piloter och medicinsk rapport för kabinbesättning.
- Jag godtar att de kontaktuppgifter för min(a) mottagning(ar) som jag lämnat i bilaga till denna ansökan får publiceras på Transportstyrelsens webbplats och delges luftfartsmyndigheter i andra europeiska stater.
- Jag är medveten om att Transportstyrelsen kommer att utöva tillsyn över min flygmedicinska verksamhet.
- Jag är medveten om att Transportstyrelsen tar ut avgifter för certifiering och tillsyn
- Jag kommer att använda Transportstyrelsens verksamhetssystem EMPIC enligt de anvisningar som ges av Transportstyrelsen.

Personuppgifter

Ort		Datum
Namn		Personnummer (10 siffror)
Adress		
Postnummer	Postadress	
Telefon	Mobil	
E-postadress		

Du kan sända din ansökan till certifikat.w3d3@transportstyrelsen.se.

Observera att du i så fall måste spara ned blanketten som en pdf.

Det går naturligtvis bra även att skriva ut ansökan och posta den till Transportstyrelsen, Sektionen för flygcertifikat, 601 73 Norrköping.

Bilaga 1 till ansökan om certifikat för flygläkare

Uppgifter om flygmedicinsk utbildning

Bifoga kopia på dokument som styrker behörighet/godkänd utbildning

Svensk läkarlegitimation		År
Svensk(a) specialistbehörighet(er) (ange vilken/vilka)		År
		År
		År
		År
Grundkurs i flygmedicin	Utbildningsanordnare	År
Avancerad kurs i flygmedicin	Utbildningsanordnare	År
Diploma Course i flygmedicin	Utbildningsanordnare	År
Mastersexamen i flygmedicin	Utbildningsanordnare	År
Praktisk utbildning i flygmedicin vid ett flygmedicinskt centrum	Utbildningsanordnare	År
Annan utbildning i flygmedicin	Utbildningsanordnare	År
Annan erfarenhet av flygmedicin		År

Bilaga 2 till ansökan om certifikat för flygläkare

Uppgifter för min(a) mottagning(ar)
(Obs! En bilaga för varje mottagning)

1. Kontaktuppgifter

Mottagningens namn	
Adress	
Postnummer	Postadress
Telefon	Telefax
E-postadress	
Webbsida	

2. Lokaler

Beskriv kortfattat mottagningen och vilka utrymmen som disponeras för den flygmedicinska verksamheten.

Reception	
Väntrum	
Undersökningsrum	
Laboratorieutrymme	
Läkarexpedition	
Arkivutrymme	
Andra utrymmen	

3. Procedurer

Nedanstående frågor utgår från tillämpliga paragrafer i Basic Regulation, Implementing Rules, Acceptable Means of Compliance och Guidance Material.

Försök att kortfattat men fullständigt besvara frågorna.

MED.A.015 AMC1 MED.A.015 Redogör för de risker för sekretessbrott du är medveten om på din mottagning och hur du hanterar dessa risker.	
MED.A.020 (c) (1) och (2), (e) AMC 1 MED.A.020 (c) Beskriv på vilka grunder du bedömer den medicinska lämpligheten när någon anmäler försämrat hälsotillstånd. Ange vilket underlag du kräver och hur du ska dokumentera ditt ställningstagande.	
MED.A.025 (a) (1) Beskriv hur du försäkrar dig om att det inte finns något språkhinder i din kommunikation med sökande.	
MED.A.025 (a) (2) Beskriv hur du fullgör din skyldighet att göra sökande <u>medveten</u> om konsekvenserna av att genom sin underskrift intyga att i ansökan lämnade uppgifter inte är ofullständiga, felaktiga eller falska.	
MED.A.025 (b) (1) Beskriv hur du meddelar om sökande är godkänd, icke godkänd eller måste överlämnas till Transportstyrelsen eller motsvarande myndighet i annan EU- eller EES-stat.	

MED.A.025 (b) (2) Beskriv hur du informerar sökande om innebörden av begränsningar i medicinskt intyg eller rapport.	
MED.A.025 (b) (3) Beskriv på hur du informerar sökande om rätten till omprövning hos Transportstyrelsen eller motsvarande myndighet i annan EU- eller EES-stat.	
MED.A.025 (b) (4) Du ska förse Transportstyrelsen eller motsvarande myndighet i annan EU- eller EES-stat med sökandes signerade eller elektroniskt verifierade ansökan om medicinskt intyg. Beskriv när och hur.	
MED.A.025 (c) Beskriv hur du uppfyller kraven i regelverket om att bevara dina undersökningar och bedömningar i enlighet med nationell lagstiftning.	
MED.A.025 (d) Nämn vilka situationer som kräver att du sänder all flygmedicinsk dokumentation och all annan relevant information till Transportstyrelsen eller motsvarande myndighet i annan EU- eller EES-stat.	

MED.A.030 (h) Beskriv hur du kan förvissa dig om att certifikatsinnehavare inte har mer än ett (1) giltigt medicinskt intyg.	
MED.A.035 (b) (1) Beskriv din rutin för att försäkra dig om sökandes identitet.	
MED.A.035 (c) AMC1 MED.A.035 Innan du får påbörja undersökning för förnyelse eller förlängning av ett medicinskt intyg måste du ha tillgång till vissa handlingar. Ange dessa och vad du gör om de saknas.	
MED.A.040 (d) (1) och (2) Ange vad som måste vara uppfyllt innan du kan utfärda ett medicinskt intyg.	
MED.A.040 (e) Om du i anamnes eller status finner kliniska tveksamheter hos sökande, beskriv vad du då kan göra innan du utfärdar ett medicinskt intyg.	

MED.A.050 (a) Beskriv vad du måste förse myndigheten med då du överläter sökande till Transportstyrelsen eller motsvarande myndighet i annan EU- eller EES-stat.	
MED.A.010 MED.B.001 (c) (1) och (2) AMC1 MED.B.001 (b) Beskriv på vilket sätt du kommer fram till "ackrediterade medicinska slutsatser", bedömer sökandes förmåga, skicklighet och erfarenhet av betydelse samt varifrån du vid behov inhämtar stöd från sakkunnig(a).	
MED.B.001 (d) AMC1 MED.B.001 (d) Beskriv hur du inför och avlägsnar en operativ begränsning i ett medicinskt intyg.	
MED.B.001 (e) AMC1 MED.B.001 (e) (1), (2), (3) Beskriv hur en införd begränsning i ett medicinskt intyg kan avlägsnas.	
MED.B.095 (a) och (b) Då du har sökande för medicinskt intyg för LAPL ska några saker särskilt beaktas. Nämn och beskriv vad som menas.	
MED.C.005 (a) AMC1 MED.C.005 a) (1), (2), (3), (4) Ge exempel på uppgifter och förhållanden ur fysisk eller psykisk synvinkel du särskilt måste beakta då du undersöker medlem av kabinbesättning.	

MED.C.025 (b) och (c) Beskriv din rutin för förnyad flygmedicinsk bedömning av kabinbesättningsmedlem.	
MED.C.035 (a) AMC1 MED.C.035 Beskriv vad du stöder dig på då du överväger att godkänna medlem av kabinbesättning med begränsning i den medicinska rapporten.	
MED.D.001 (d) Beskriv vilka krav som ställs på dig innan du kan verka som flygläkare i en annan EU- eller EES-stat.	
MED.D.005 (c) Beskriv vad som krävs då du vill verka på ytterligare en mottagning eller fysiskt flytta din verksamhet till annan adress.	
MED.D.025 (a) Nämn förändringar som kan påverka ditt certifikat som flygläkare och vad du ska göra vid en sådan förändring.	
MED.D.030 (a-e) GM MED.D.030 (a-e) Beskriv din rutin för att utan stillestånd kunna förnya ditt certifikat som flygläkare.	

4. Dokumentation

Beskriv hur du hanterar dokument/dokumentation.

Tillgång till regelverk, manualer och vägledande material	
Rutiner för dokumentation digitalt	
Rutiner för dokumentation på papper (reservrutin)	
Rutiner för dokumentation av piloter med utländska certifikat	
Rutiner för arkivering digitalt/på papper	
Annat	

5. Medicinsk utrustning

Beskriv kortfattat vilken utrustning du har tillgång till på mottagningen.

Om någon utrustning saknas, beskriv på vilket alternativt sätt undersökningen utförs.

Allmänundersökning		
Hjärtundersökning	EKG-apparat	
	annat	
Ögon	syntavla	
	refraktionsbestämning	
	test av närseende	
	annat	
Färgsinne	Ishihara	
	annat	
Öron	otoskop	
	annat	
Hörsel	tonaudiometer	
Lungfunktion	PEF	
	spirometer	
Laboratorieanalyser		
Annat		

6. It-utrustning

Beskriv kortfattat vilken IT-utrustning du har tillgång till på mottagningen och om det finns möjlighet att installera Citrix och EMPIC och ansluta till Internet

Internetanslutning	
Mobiltelefon	
Scanner	
Skrivare	
Möjlighet att installera Citrix	
Möjlighet att installera EMPIC	
Annat	

7. Medicinsk sekretess

Beskriv kortfattat hur du garanterar medicinsk sekretess

Tillträdesskydd till lokaler	
Tillträdesskydd till datorer	
Tillträdesskydd till arkiv	
Rutiner för hantering av medicinska dokument	
Annat	