

513/05.06.2024



Procedură de Aeronautică Civilă

PAC – MED ediția iunie 2024

**Certificarea medicală a
personalului aeronautic și
Asistența medicală pentru
siguranța zborului**

Dr. Mihail MELNIC – inspector aeronautic, evaluator medical

Dr. Răsvan HRISTEA – inspector aeronautic, evaluator medical

Pentru utilizarea acestui document este obligatorie considerarea ultimei ediții în vigoare publicată pe site oficial AACR la adresa www.caa.ro → secțiunea „medicină aeronautică”

AACR CONTACT

Șos. București-Ploiești, nr.38-40, RO-013695, București, sector 1, România
Tel: +40.21.208.15.08, Fax:+40.21.208.15.72/ 21.233.40.62,
Telex: LRBBYAYA, BUHTOYA, www.caa.ro
e-mail: contact@caa.ro

Prezenta Procedură de Aeronautică Civilă a fost emisă de Autoritatea Aeronautică Civilă Română și a fost aprobată prin Decizia Directorului General nr. [D. 513 / 2024](#)

Lista paginilor în vigoare

nr. pag.	ediția / anul	nr. pag.	ediția / anul	nr. pag.	ediția / anul	nr. pag.	ediția / anul	nr. pag.	ediția / anul
1	iunie 2024	31	iunie 2024	61	iunie 2024	91	iunie 2024	121	iunie 2024
2	iunie 2024	32	iunie 2024	62	iunie 2024	92	iunie 2024	122	iunie 2024
3	iunie 2024	33	iunie 2024	63	iunie 2024	93	iunie 2024	123	iunie 2024
4	iunie 2024	34	iunie 2024	64	iunie 2024	94	iunie 2024	124	iunie 2024
5	iunie 2024	35	iunie 2024	65	iunie 2024	95	iunie 2024	125	iunie 2024
6	iunie 2024	36	iunie 2024	66	iunie 2024	96	iunie 2024	126	iunie 2024
7	iunie 2024	37	iunie 2024	67	iunie 2024	97	iunie 2024	127	iunie 2024
8	iunie 2024	38	iunie 2024	68	iunie 2024	98	iunie 2024	128	iunie 2024
9	iunie 2024	39	iunie 2024	69	iunie 2024	99	iunie 2024	129	iunie 2024
10	iunie 2024	40	iunie 2024	70	iunie 2024	100	iunie 2024	130	iunie 2024
11	iunie 2024	41	iunie 2024	71	iunie 2024	101	iunie 2024	131	iunie 2024
12	iunie 2024	42	iunie 2024	72	iunie 2024	102	iunie 2024	132	iunie 2024
13	iunie 2024	43	iunie 2024	73	iunie 2024	103	iunie 2024	133	iunie 2024
14	iunie 2024	44	iunie 2024	74	iunie 2024	104	iunie 2024	134	iunie 2024
15	iunie 2024	45	iunie 2024	75	iunie 2024	105	iunie 2024	135	iunie 2024
16	iunie 2024	46	iunie 2024	76	iunie 2024	106	iunie 2024	136	iunie 2024
17	iunie 2024	47	iunie 2024	77	iunie 2024	107	iunie 2024	137	iunie 2024
18	iunie 2024	48	iunie 2024	78	iunie 2024	108	iunie 2024	138	iunie 2024
19	iunie 2024	49	iunie 2024	79	iunie 2024	109	iunie 2024	139	iunie 2024
20	iunie 2024	50	iunie 2024	80	iunie 2024	110	iunie 2024	140	iunie 2024
21	iunie 2024	51	iunie 2024	81	iunie 2024	111	iunie 2024	141	iunie 2024
22	iunie 2024	52	iunie 2024	82	iunie 2024	112	iunie 2024	142	iunie 2024
23	iunie 2024	53	iunie 2024	83	iunie 2024	113	iunie 2024	143	iunie 2024
24	iunie 2024	54	iunie 2024	84	iunie 2024	114	iunie 2024	144	iunie 2024
25	iunie 2024	55	iunie 2024	85	iunie 2024	115	iunie 2024	145	iunie 2024
26	iunie 2024	56	iunie 2024	86	iunie 2024	116	iunie 2024	146	iunie 2024
27	iunie 2024	57	iunie 2024	87	iunie 2024	117	iunie 2024	147	iunie 2024
28	iunie 2024	58	iunie 2024	88	iunie 2024	118	iunie 2024	148	iunie 2024
29	iunie 2024	59	iunie 2024	89	iunie 2024	119	iunie 2024	149	iunie 2024
30	iunie 2024	60	iunie 2024	90	iunie 2024	120	iunie 2024	150	iunie 2024

Indexul amendamentelor

numărul de amendament	data intrării în vigoare	sursa / tema amendamentului	numele persoanei care a introdus amendamentul

CUPRINS

CUPRINS.....	1
PREAMBUL	3
1. PREVEDERI GENERALE	4
1.1 Documente de referință (naționale și europene).....	4
1.2 Definiții (RO/EN)	5
1.3 Abrevieri și acronime	7
1.4 Scop.....	8
1.5 Domeniul de aplicare	8
1.6 Confidențialitatea medicală.....	8
1.7 Eliberarea certificatului medical	8
1.8 Certificatul medical.....	10
1.9 Deteriorarea stării de sănătate.....	10
1.10 Examinarea personalului aeronautic civil cu licență emisă în alt Stat membru	11
1.11 Responsabilitățile AACR.....	11
1.12 Procedura de consultare a evaluatorului medical. Amânarea. Direcționarea.	11
1.13 Procedura de testare medicală în zbor sau la simulator.....	17
1.13 Procedura de apel în comisia de analiză secundară.....	19
1.14 Procedura de transfer a datelor medicale (schimbarea autorității competente) „SOLI” .	27
2. AUTORIZARE CENTRE AEROMEDICALE ȘI EXAMINATORI AEROMEDICALI.....	31
2.1 Autorizarea Centrelor de Medicină Aeronautică „AeMC”	31
2.2 Autorizarea Examinatorilor Aeromedicali „AME”	41
2.3 Cursurile de pregătire în medicină aeronautică.....	45
2.4 Obligațiile AeMC, AME, MSMM. Raportarea datelor medicale	67
2.5 Supravegherea AeMC, AME, MSMM	70
2.6 Limitarea. Suspendarea. Revocarea Certificatului și a Autorizației AME / AeMC	80
3. CERTIFICAREA MEDICALĂ LA PERSONALUL NAVIGANT clasa 1 și 2	82
3.1 Clasele de examinare	82
3.2 Formularele de examinare	82
3.3 Examinările medicale.....	83
3.4 Limitările certificatului medical pentru clasa 1 și clasa 2	84
3.5 Suspendarea / Revocarea certificatului medical	84
4. CERTIFICARE MEDICALĂ PENTRU LICENȚA LAPL	85
4.1 Examinările medicale.....	85
4.2 Limitări ale certificatului medical pentru LAPL.....	85
4.3 Suspendarea / Revocarea certificatului medical	85
5. CERTIFICARE MEDICALĂ LA ECHIPAJUL DE CABINĂ	87
5.1 Examinările medicale pentru „cabin crew”	87
5.2 Valabilitatea raportului medical	87
5.3 Limitări ale raportului medical pentru echipajul de cabină.....	88

6. CERTIFICARE MEDICALĂ LA CONTROLORII DE TRAFIC AERIAN clasa 3.....	89
6.1 Aplicabilitate.....	89
6.2 Formulare de examinare.....	89
6.3 Examinarea medicală	89
6.4 Certificatul medical.....	90
6.5 Limitări ale certificatului medical pentru clasa 3.....	91
6.6 Suspendarea / Revocarea certificatului medical	91
7. MIJLOACE DE CONFORMITATE ALTERNATIVE.....	113
7.1 Generalități.....	113
7.2 Propunerea mijloacelor de conformitate alternative (AltMoc).....	113
7.3 Evaluarea proiectelor de mijloace de conformitate alternativă.....	114
7.4 Aprobarea mijloacele de conformitate alternative.....	115
8. PREGĂTIREA LA ASPECTE AEROMEDICALE ȘI PRIM AJUTOR LA BORD.....	116
8.1 Generalități.....	116
8.2 Pregătirea teoretică privind „aspectele aeromedicale și primul ajutor” la bord.....	116
8.3 Pregătirea practică privind aspectele aeromedicale și primul ajutor la bord.....	117
8.4 Atestarea membrilor echipajului de cabină	117
9. ASISTENȚA MEDICALĂ PENTRU SIGURANȚA ZBORULUI	121
9.1 Definiții	121
9.2 Scopul general.....	122
9.3 Domeniul de aplicare. Situațiile acordării asistenței medicale în aeroport	122
9.4 Intervenția medicală operațională în aeroport.....	122
9.5 Pregătirea echipei medicale și Exercițiile tactice.....	125
9.6 Atribuțiile și responsabilitățile echipei medicale operative.....	127
9.7 Contraindicații medicale de călătorie pentru siguranța zborului	128
9.8 Înregistrări specifice pentru serviciile de asistență medicală pe aeroport	135
10. DEPISTAREA ABUZULUI DE SUBSTANȚE PSIHOACTIVE INTERZISE.....	145
10.1 Baza legală de referință	145
10.2 Procedura de depistare a abuzului de substanțe psihoactive interzise.....	146
10.3 Instrucțiuni pentru depistarea alcoolului în aerul expirat pe aeroporturi (BrAC)	147
10.4 Măsuri administrative	147
Lista formularelor în vigoare.....	150

PREAMBUL

- a) Activitatea aeronautică civilă pe teritoriul și în spațiul aerian național este reglementată de Codul Aerian al României, prin alte acte normative în materie, europene și naționale, emise în conformitate cu prevederile Convenției privind aviația civilă internațională, semnată la Chicago la 7 Decembrie 1944 și la care România este parte din 1965, ale altor convenții și acorduri la care România este parte.
- b) Ministerul Transporturilor în calitate de autoritate de stat în domeniul aviației civile are responsabilitatea de a elabora și emite reglementări aeronautice civile române nemijlocit sau prin autorități delegate.
- c) În conformitate cu prevederile Codului Aerian, ale Hotărârii Guvernului nr. 405/1993, cu modificările și completările ulterioare, Regia Autonomă Autoritatea Aeronautică Civilă Română este autoritate delegată, organism tehnic specializat al Ministerului Transporturilor pentru supervizarea siguranței zborului. În această calitate AACR emite proceduri în aplicarea reglementărilor specifice domeniilor de competență, inclusiv a reglementărilor europene.
- d) În baza prevederilor art. 1 din Ordinul Ministrului Transporturilor nr. 208/2013 privind măsuri pentru aplicarea Regulamentului (UE) nr.1178/2011 al Comisiei din 3 noiembrie 2011 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă în temeiul Regulamentului (UE) 2019/27 al Parlamentului European și al Consiliului și a Regulamentului UE nr. 290/2012 al Comisiei din 30 martie 2012 de modificare a Regulamentului (UE) nr.1178/2011 se desemnează Autoritatea Aeronautică Civilă Română ca autoritate competentă pentru exercitarea atribuțiilor privind certificarea, atestarea și supravegherea persoanelor și organizațiilor care fac obiectul Regulamentului (UE) nr.1178/2011.
- e) În baza prevederilor art. 1 din Ordinul Ministrului Transporturilor nr. 1464/2016 privind măsuri pentru aplicarea Regulamentului (UE) 2015/340 al Comisiei de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la licențele și certificatele controlorilor de trafic aerian în conformitate cu Regulamentul (UE) 2019/27 al Parlamentului European și al Consiliului, de modificare a Regulamentului de punere în aplicare UE nr. 923/2012 al Comisiei și de abrogare a Regulamentului UE nr. 805/2011 al Comisiei, AACR se desemnează ca autoritate competentă cu responsabilități în certificarea și supravegherea persoanelor și organizațiilor cărora li se aplică prevederile Regulamentului (UE) 2015/340.

CAPITOLUL

1. PREVEDERI GENERALE

1.1 Documente de referință (naționale și europene)

- a) Parlamentul României - Legea nr. 21/2020 privind Codul Aerian din 18.03.2020.
- b) Parlamentul României - Lege nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.
- c) Parlamentul României - Lege nr. 46/2003 legea drepturilor pacientului.
- d) Ordinul nr. 103/2022 pentru stabilirea unor măsuri privind testarea medicală și pentru stabilirea prezenței unor substanțe psihoactive a personalului aeronautic navigant.
- e) Ordinul comun Ministerul Transporturilor și Infrastructurii nr. 1151/03.09.2021 și Ministerul Sănătății nr.1752/03.09.2021 pentru aprobarea cadrului general privind examinarea medicală și psihologică a personalului cu atribuții în siguranța transporturilor.
- f) Ordinul Ministerul Transporturilor, Construcțiilor și Turismului nr. 1185/2006 privind desemnarea Regiei Autonome Autoritatea Aeronautică Civilă Română ca autoritate națională de supervizare, organism tehnic specializat pentru îndeplinirea funcției de supervizare a siguranței zborului în aviația civilă, la nivel național.
- g) Ordinul Ministrului Transporturilor nr. 208/2013 privind măsuri pentru aplicarea Regulamentului (UE) nr.1178/2011 al Comisiei din 3 nov. 2011 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă.
- h) Ordinul Ministrului Transporturilor nr. 1464/2016 privind măsuri pentru aplicarea Regulamentului (UE) 2015/340 al Comisiei de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la licențele și certificatele controlorilor de trafic aerian.
- i) Ordinul Ministerului Transporturilor Construcțiilor și Turismului nr. 166/2005 privind aprobarea Reglementării Tehnice „Ghid pentru proiectarea planurilor generale de aerodromuri” indicativ GP 108-04, „Servicii de urgență și alte servicii” Cap.XIII, Art.125 (3).
- j) Regulamentul (UE) 2018/1139 al Parlamentului European și al Consiliului privind normele comune în domeniul aviației civile și de înființare a Agenției Uniunii Europene pentru Siguranța Aviației.
- k) Regulamentul (UE) nr. 1178/2011 al Comisiei de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă, cu modificările și completările ulterioare.
- l) Regulamentul (UE) 2015/340 al Comisiei de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la licențele și certificatele controlorilor de trafic aerian, cu modificările și completările ulterioare.
- m) Regulamentul (UE) nr. 965/2012 al Comisiei de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la operațiunile aeriene, cu modificările ulterioare.
- n) Regulamentul (UE) nr. 139/2014 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la aerodromuri: ADR.OPS.B.005 și GM1 ADR.OPS.B.005(a); GM1.ADR.OPS. B 005 (b); GM2 ADR.OPS.B.005(a); GM2.ADR.OPS. B 005 (b); GM3 ADR.OPS.B.005(a); GM3.ADR.OPS.B.005(b); GM4 ADR.OPS.B.005(a); GM4.ADR.OPS. B 005 (b); GM5.ADR.OPS. B 005 (b); respectiv ADR.OR.C.045 și GM1 ADR.OR.C.045
- o) Manual on Prevention of Problematic Use of Substances in the Aviation Workplace (ICAO Doc 9654).

1.2 Definiții (RO/EN)

Abuz de alcool și droguri / Alcohol and drug abuse

Folosirea alcoolului putând interfera cu starea de normalitate fizică sau mentală. Folosirea substanțelor, medicamentelor, neprescrise individual corespunzător putând interfera cu licența

Acuitate cromatică / Colour safe

Capacitatea unui solicitant de a distinge cu ușurință culorile utilizate în aeronautică și de a identifica în mod corect luminile colorate din aviație;

Antecedente patologice / Medical history

Relatări sau documente medicale care atestă existența în trecut a unor boli, leziuni, tratamente sau a altor evenimente cu caracter medical, incluzând evaluările din care rezultă caracterul inapt al solicitantului sau certificatele medicale cu limitări, relevante pentru starea de sănătate actuală a solicitantului și pentru declararea acestuia drept apt din punct de vedere aeromedical;

Autoritate care acordă licențele / Licensing authority

Autoritatea competentă din statul membru care a eliberat licența sau căreia o persoană îi solicită eliberarea unei licențe sau, în cazul în care persoana nu a solicitat încă o licență, autoritatea competentă determinată conform cu punctul FCL.001 din anexa I (partea FCL);

Centru de medicină aeronautică / Aeromedical Center

Unitate medicală dotată cu facilități și aparatură medicală capabilă să satisfacă necesitățile tehnice ale domeniilor relevante din medicina aeronautică, având specialiști în medicina aeronautică, autorizați să efectueze examinări concordant cu standardele stabilite de AMS.

Certificat medical / Medical certificate

Dovadă emisă de AACR, care demonstrează că deținătorul unei licențe îndeplinește cerințele specifice din punctul de vedere al aptitudinii aeromedicale.

Secțiunea aeromedicală / Aeromedical Section

Structura medicală evaluatoare executivă a AACR responsabilă de implementarea și aplicarea standardelor, cerințelor medicale precum și de autorizarea, supravegherea AeMC și AME.

Competență / Competence

Cunoștințele, abilitățile și experiența corespunzătoare, necesare pentru a furniza servicii conform calificării și autorizărilor înscrise într-o licență.

Concluzie medicală autorizată / Accredited medical conclusion

Concluzia trasă de unul sau mai mulți experți medicali, considerată admisibilă de autoritatea care acordă licențele, pe baza unor criterii obiective și nediscriminatorii, pentru cazul în speță, în consultare cu specialiști în operațiuni de zbor sau cu alți experți, după caz, pentru care se poate justifica o evaluare a riscurilor operaționale;

Consum impropriu de substanțe / Misuse of substances

Consumul uneia sau mai multor substanțe psihoactive de către personalul aeronautic navigant în așa fel încât, în mod alternativ sau cumulativ: (a) constituie un risc direct pentru consumator sau pune în pericol viețile, sănătatea sau bunăstarea altora; (b) creează sau înrăutățește o problemă sau tulburare profesională, socială, mentală sau fizică;

Direcționare / Referral

Transferul la AACR al unui caz medical considerat la limită către AMS pentru evaluarea aeromedicală corespunzător licenței profesionale și impunerea sau ridicarea limitărilor din Reg. (UE) nr. 1178/2011 și/sau Reg. (UE) 2015/340.

Examinator Aeromedical / Authorized Medical Examiner

Medic specialist cu pregătire / experiență în medicina aeronautică, autorizat de AMS să efectueze examinări medicale în vederea emiterii certificatului medical corespunzător licenței.

Examinare aeromedicală / Aeromedical examination

Inspecție, palpăre, percuție, auscultație sau alte metode de investigare pentru stabilirea aptitudinii din punct de vedere medical de a exercita privilegiile asociate licenței sau de a îndeplini atribuțiile în materie de siguranță ale echipajului de cabină;

Evaluare aeromedicală / Aeromedical assessment

Concluzia referitoare la aptitudinea din punct de vedere medical a unui solicitant, bazată pe evaluarea respectivului solicitant în conformitate cu dispozițiile prezentei anexe (partea MED) și pe alte examene și analize medicale în funcție de indicațiile clinice;

Investigație / Investigation

Evaluarea unui solicitant suspectat că ar suferi de o anumită boală, prin intermediul unor examinări și teste, pentru a stabili prezența sau absența respectivei boli;

Limitare / Limitation

Condiție înscrisă în certificatul medical sau în raportul medical pentru titularul certificatului, care trebuie respectată în timpul exercitării privilegiilor asociate licenței sau atestatului membrilor echipajului de cabină;

Neconformitate / Non-compliant

Situație / aspect necorespunzător identificat de Compartimentul Medicină Aeronautică cu ocazia auditului / inspecției privind neîndeplinirea / îndeplinirea parțială sau neconformă a cerințelor aplicabile domeniului de activitate reglementat național / internațional.

Reînnoire / Renewal

Proces administrativ după expirarea certificatului medical, prin care se emite alt certificat medical ce permite exercitarea privilegiilor acordate în cadrul calificării/autorizării înscrise în licență pentru o perioadă determinată, în urma îndeplinirii cerințelor specificate.

Revalidare / Revalidation

Proces administrativ efectuat, în perioada de valabilitate a certificatului medical/autorizației, prin care se emite alt certificat medical/autorizație ce permite deținătorului continuarea exercitării privilegiilor acordate de licență/autorizație pentru o perioadă determinată, în urma îndeplinirii cerințelor specificate cu preschimbarea documentului.

Revocare / Revocation

Retragerea de către autoritatea competentă a unui certificat medical/autorizații

Semnificativ / Significant

Gradul unei situații clinice al cărei efect ar putea împiedica exercitarea în siguranță a privilegiilor asociate licenței sau a atribuțiilor în materie de siguranță ale echipajului de cabină;

Solicitant / Applicant

Persoană care solicită un certificat medical sau care este titulară a unui astfel de certificat medical și care este supusă unei evaluări aeromedicale a aptitudinii de a exercita privilegiile asociate licenței sau de a îndeplini atribuții în materie de siguranță ale echipajului de cabină;

Substanțe psihoactive / Psychoactive substances

Alcool, opioide, canabinoide, sedative și hipnotice, cocaină, alți psihostimulanți, halucinogeni și solvenți volatili, fiind excluse cafeina și tutunul, în conformitate cu MED.A.001.

Suspendare / Suspension

Încetarea temporară a efectelor unui certificat medical / autorizație

Viciu de refracție / Refractive error

Devierea de la emetropie, măsurată în dioptrii pe cel mai ametrop meridian, prin metode standard, în conformitate cu MED.A.001.

1.3 Abrevieri și acronime

AACR	Autoritatea Aeronautică Civilă Română - autoritate națională competentă în sensul MED.A.001 / (UE) nr.1178/2011 și ATCO.MED.A.001 / (UE) 2015/340.
AeMC	Centru Aeromedical autorizat
AMC / GM	Mijloace acceptabile de conformitate / material de îndrumare
AME	Examinator Aeromedical autorizat
AMS	Compartiment Medicină Aeronautică din cadrul AACR „Aeromedical Section”
ATPL	Licență de pilot de linie
ATCO	Licență controlor trafic aerian
BPL	Licență de pilot de balon
CC	Echipaj de cabină
CPL	Licență de pilot comercial
EASA	Agenția Europeană pentru Siguranța Aviației
EPA-M	Evidența Medicală a Personalului Aeronautic aplicație
EAMR	European Aeromedical Repository
FE	Inginer / mecanic de bord
IRC	Inginer recepție și control
LAPL	Licență de pilot aeronave ușoare
OACI	Organizația Aviației Civile Internaționale
MSMM	Medic cu Specialitatea de Medicina Muncii
MPL	Licență de pilot aeronave echipaj multiplu
PPL	Licență de pilot privat
SPL	Licență de pilot de planor
ULM	Licență de pilot de aeronave ultraușoare motorizate

1.4 Scop

PAC-MED prezintă modul de aplicare al al Regulamentului (UE) nr. 1178/2011 și al Regulamentului (UE) 2015/340 în ceea ce privește certificarea medicală a personalului aeronautic civil navigant, a controlorilor de trafic aerian precum și certificarea centrelor medicale (AeMC) și a medicilor (AME și MSMM) care pot să elibereze certificate medicale pentru personalul aeronautic civil navigant și/sau controlorii de trafic aerian, după caz și cuprinde și procedurile de asistență medicală de urgență și în alte situații de importanță pentru siguranța zborului conform Regulamentului (UE) nr. 139/2014

1.5 Domeniul de aplicare

Prevederile prezentei proceduri se aplică:

- (1) personalului aeronautic civil navigant ce deține licențe Part FCL;
- (2) personalului aeronautic civil navigant ce deține licențe naționale;
- (3) controlorilor de trafic aerian și controlorilor de trafic aerian stagiaari;
- (4) persoanelor (AME, AMS, MSMM) și organizațiilor implicate în examinarea medicală (AeMC) și emiterea de certificate medicale în conformitate cu prezenta procedură;
- (5) organizațiilor de pregătire în urgențe și medicină aeronautică.
- (6) operatorilor aerieni și aeroporturilor;

1.6 Confidențialitatea medicală

AME, AeMC și AMS asigură confidențialitatea medicală în condițiile legii. Medicii AMS au acces la datele medicale care privesc personalul aeronautic civil navigant și controlorii de trafic aerian. De asemenea, ocazional este permis accesul altor medici implicați în procesul de evaluare a aptitudinii medicale a personalului aeronautic civil navigant și/sau controlorilor de trafic aerian (AME, AeMC, AMS ai altor țări, membrii comisiei de analiză secundară).

1.7 Eliberarea certificatului medical

(1) Revalidarea/reînnoirea unui certificat medical se poate efectua numai după prezentarea de către solicitant a unui act de identitate în termen de valabilitate și a certificatului medical anterior, acesta urmând a fi reținut de către AME/AeMC/AMS care efectuează examinarea.

(2) Dacă solicitantul unei examinări pentru revalidarea/reînnoirea unui certificat medical nu poate prezenta certificatul anterior, atunci eliberarea noului certificat medical se va face doar după obținerea de la AMS a istoricului medico-aeronautic al persoanei în cauză.

(3) În cazul pierderii, furtului, deteriorării, distrugerii certificatului / raportului medical sau în cazul schimbării numelui, titularul poate solicita la AACR rectificarea sau preschimbarea după caz și eliberarea unui duplicat al documentului.

(4) Duplicatul documentului se eliberează în baza declarației înregistrată la AACR, model indicat în Anexa 1A, cuprinzând motivul și declarația pe proprie-răspundere a solicitantului semnată olograf, copia actului de identitate conform cu originalul, documentele justificative și dovada achitării taxei.

(5) Se poate elibera documentul duplicat în condițiile precizate anterior de la emitentul actului (AME / AeMC) în baza dosarului original, sau prin reconstituire de la AMS pe baza datelor raportate la AACR. În situațiile cu probleme legate la obținerea / reconfirmarea datelor, se emite un document nou prin reexaminare medicală cu avizarea AMS.

Anexa 1A (model)

AACR Nr.

**DECLARAȚIE PENTRU AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ
PENTRU OBTINERE CERTIFICAT MEDICAL DUPLICAT / REEXAMINARE**

(1) Numele și prenumele :	
(2) Data nașterii :	
(3) Adresa de domiciliu (rezidența) :	
(5) Email personal:	(4) Tel. contact:
(6) Detalii privind certificatul medical deținut: clasa 1 / 2 / 3 / CC / LAPL, data eliberării	
(7) Data ultimei examinări aeromedicale:	
(8) AME unde a avut loc examinarea medicală:	
(9) Cunoscând sancțiunile prevăzute de art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, prevederile regulamentului (UE) 1178/2011 de la MED.A.030(f), declar pe propria răspundere următorul motiv pentru a permite reexaminarea / duplicatul / preschimbarea documentului: <input type="checkbox"/> schimbat numele (act stare civilă etc.) anterior : <input type="checkbox"/> documentul este deteriorat (se depune anexat originalul reconstituit în starea în care se află). <input type="checkbox"/> documentul este pierdut / furat / distrus (se indică împrejurările unde?, când?, cum?):	
(10) Documente justificative anexate la solicitare: <input type="checkbox"/> dovadă achitare tarif perceput de AACR în baza O.M.T. nr.1305/2012 - pct.7.10.1 <input type="checkbox"/> copie document de identitate valabil. <input type="checkbox"/> copie document care atestă schimbarea numelui. <input type="checkbox"/> copie certificat medical / raport medical pierdut / deteriorat / distrus / furat (dacă există). <input type="checkbox"/> alte documente relevante, după caz.	
(11) Data:	(12) Semnătura:

- (1) Declarația completată de titular se transmite la Autoritatea Aeronautică Civilă Română prin registratura@caa.ro
(2) Transmiterea documentelor în copie „conform cu originalul” revine în sarcina și în responsabilitatea titularului.
(3) Duplicatul se obține de la emitentul AME în conformitate cu lista publicată în baza ARA.MED.150(e)(1) sau AMS

1.8 Certificatul medical

- (1) Certificatul Medical clasa 1 include privilegiile și valabilitățile pentru clasa 2 și LAPL.
- (2) Certificatul Medical clasa 2 include privilegiile și valabilitățile pentru LAPL.
- (3) Valabilitatea certificatelor medicale clasa 1 și clasa 2 este determinată de vârsta solicitantului și de clasa de certificat medical cerută, în conformitate cu MED.A.045.
- (4) Certificatul medical clasa 3 este valabil, exclusiv, pentru controlorii de trafic aerian stagiați, precum și pentru controlorii de trafic aerian.
- (5) Valabilitatea certificatului medical clasa 3 este determinată de vârsta solicitantului, în conformitate cu ATCO.MED.A.045.
- (6) Dacă, în cursul supravegherii sau prin orice alte mijloace, se găsesc dovezi care indică o neconformitate a unui AeMC sau AME, AACR, prin AMS, va revizui certificatele medicale eliberate de acel AeMC sau AME și le poate anula în cazul în care acest lucru este necesar pentru a asigura siguranța zborului. În acest sens, compartimentul responsabil va analiza, în baza informațiilor raportate în aplicația securizată EPA-M certificatele emise de acel AeMC sau AME, urmând ca în funcție de constatări să propună măsuri de rectificare, inclusiv anularea certificatelor emise. În această situație, AACR va informa atât deținătorii de licențe cât și autoritățile naționale competente (în cazul licențelor emise de alte State).
- (7) Modul de înscrierea datelor la câmpul III din certificatul medical emis de AME/AeMC/AMS e descris la ARA.MED.130, AMC1 ARA.MED.130 și ATCO.AR.F.005, AMC1 ATCO.AR.F.005.
- (8) Concordanța datelor de la câmpul III din certificatul emis cu cele declarate la câmpul I din „application form” alături de numărul licenței (după caz) reprezintă un element de siguranță.
- (9) La câmpul III din certificatul medical emis, după număr se precizează „DUPLICAT” în cazul reemiterii documentului din motive justificate, sau se trec în mod exprerss alte caracteristici relevante după caz: „PARASUTISM” „SIMULATOR” „NIGHT RATING” „INSTRUMENT RATING” etc .
- (10) Dacă solicitantul nu îndeplinește integral cerințele pentru clasa relevantă de certificat medical, dar se consideră că nu prezintă pericol pentru siguranța zborului, AeMC sau AME:
 - (i) în cazul persoanelor care solicită un certificat medical clasa 1, direcționează dosarul către autoritatea care acordă licențele în vederea luării deciziei cu privire la aptitudinea solicitantului. În situația în care autoritatea de licențiere nu este AACR, notificarea va fi transmisă în copie și către AACR / AMS;
 - (ii) în situațiile în care prezenta subparte nu indică direcționarea către autoritatea care acordă licențele, evaluează dacă solicitantul este apt să își îndeplinească sarcinile în condiții de siguranță atunci când respectă una sau mai multe limitări înscrise în certificatul medical și eliberează certificatul medical cu limitări, după caz;
 - (iii) în cazul persoanelor care solicită un certificat medical clasa 2, evaluează dacă solicitantul este apt să își îndeplinească sarcinile în condiții de siguranță atunci când respectă una sau mai multe limitări înscrise în certificatul medical și eliberează certificatul medical cu limitări, după caz, în consultare cu autoritatea care acordă licențele. În situația în care autoritatea de licențiere nu este AACR, notificarea va fi transmisă în copie și către AACR/AMS;
 - (iv) AeMC sau AME poate revalida sau reînnoi un certificat medical cu aceeași limitare, fără a direcționa solicitantul către autoritatea care acordă licențele.

1.9 Deteriorarea stării de sănătate

Dacă un titular de certificat medical se află în situațiile enunțate la MED.A.020, respectiv ATCO.MED.A.020, acesta se va prezenta imediat ce starea sa de sănătate îi permite, la AeMC/AME/MSMM pentru examinarea și evaluarea aptitudinii medicale.

În cazul în care AeMC/AME/MSMM decide suspendarea/limitarea certificatului medical, încetarea perioadei de suspendare se face după efectuarea unei reevaluări medicale.

1.10 Examinarea personalului aeronautic civil cu licență emisă în alt Stat membru

După finalizarea examinării medicale, o copie a certificatului medical, precum și copii ale documentelor medicale se trimit către secțiunea medicală a autorității competente a statului care a emis licența în regim „medical confidențial”.

Transmiterea se efectuează pe căi ce respectă cerințele de confidențialitate a datelor medicale (poștă, curierat, fax, email criptat). Email-ul necriptat nu îndeplinește integral cerințele de confidențialitate.

Datele de contact ale secțiunilor medicale ale autorităților aeronautice din statele membre pot fi obținute la cerere de la AACR / AMS.

1.11 Responsabilitățile AACR

(1) În cadrul AMS își desfășoară activitatea cel puțin un evaluator medical astfel încât responsabilitățile AACR în calitate de autoritate competentă în domeniu certificării medicale a personalului aeronautic civil să poată fi implementate corespunzător.

(2) Periodic, AACR evaluează complexitatea domeniului de certificare aero-medicală în conformitate cu cerințele ARA.GEN.200 (a) (2) în vederea asigurării măsurilor adecvate.

(3) Evaluatorul medical din cadrul AMS trebuie să îndeplinească condițiile specifice din Reg. (EU) nr.1178/2011, ARA.MED.120, precum și AMC1 ARA.MED.120 (a).

(4) Experiența specifică în domeniul practicii aeromedicale a evaluatorului medical se echivalează în conformitate cu procedurile interne ale AACR.

1.12 Procedura de consultare a evaluatorului medical. Amânarea. Direcționarea.

(1) Dacă AME identifică un motiv medical (indicația clinică) de amânare a cazului în procesul de certificare pentru a efectua investigații suplimentare sau pentru precizare de diagnostic, trimite / recheamă aplicantul în baza unui bilet de trimitere model Anexa 1B.

(2) Scrisorile medicale relevante și documentele medicale acceptabile sunt cele emise de unități medicale autorizate. Acestea se analizează numai dacă se prezintă în format autentic, asumate de medicul emitent, prin semnătură și parafă, înscrise lizibil, integral, respectând formatul documentelor utilizate în sistemul sanitar public. Acestea reprezintă anexe cu statut de document medico-legal de fiecare dată când se rețin la fișă în original sau copie conformă.

(3) Consultarea reprezintă un proces de schimb de informații medicale în cadrul procesului de evaluare și face parte din fluxul decizional pentru stabilirea aptitudinii aeromedicale.

(4) Consultarea are loc prin cadru adecvat de comunicare, agreeat de către evaluatorul medical pentru schimbului de informații necesare pentru opinia aeromedicală concludentă.

(5) Consultarea se bazează pe limita decizională prevăzută în reglementările specifice care se aplică într-o anumită etapă din procesul de certificare medicală a personalului aeronautic.

(6) În cazurile justificate prevăzute din regulament are loc consultarea cu AMS pentru aplicarea / revocarea limitărilor din certificatele medicale pe baza formularului model anexat.

(7) Consultarea include o serie de situații specifice menționate la MED.B.001 (a) și (d) referitor la aplicarea și revocarea limitărilor din certificatele medicale clasa 2 în fluxul decizional

(8) Consultarea se face prin intermediul aplicației securizate EPA-M și prin notificare email confidențial dintre AME și AMS care se anexează la dosarul de examinare individuală al AME.

(9) În procesul consultării se pot delega anumite atribuții specifice de evaluatorul medical din cadrul AMS către AME precum emiterea certificatelor medicale în condiții specificate.

(10) În procesul de consultare cazul medical se poate amâna până la clarificarea condiției medicale particulare evaluate. De regulă termenul este scurt și vizează situații atipice simple.

(11) În cazul consultării se revizuiesc limitările specifice aplicate în certificatele medicale și codul „SIC” (specific regular medical examination(s) contact the medical assessor of the licensing authority / examinări medicale regulate specifice, contactați evaluatorul medical al autorității de licențiere). În acest caz consultarea precede examinarea.

(12) La direcționarea aplicantului în baza MED.B.075(b)(2)(i) după erorile la testarea ISHIHARA, examenul oftalmologic extins include și testele suplimentare de evaluare cu ANOMALOSCOPII pentru vederea normal tricromată sau prin CAD TEST pentru distingerea corectă a culorilor.

(13) În cazurile de vedere normal tricromată nedemonstrată prin examinarea aplicantului conform ATCO.MED.B.075, după testarea ISHIHARA, se completează cu evaluare oftalmologică cu ANOMALOSCOPII sau prin CAD TEST (în cazul rezultatelor anormale sau neconcludente).

(14) Direcționarea reprezintă o situație alternativă de amânare condiționată a deciziei de stabilire a aptitudinii aeromedicale în situațiile complexe care exced privilegiile AME/AeMC.

(15) Persoanele care nu îndeplinesc integral cerințele clasei de examinare medicală solicitate, sunt direcționate către AACR pe baza ARA.MED.125 respectiv ATCO.MED.A.050 și ATCO.AR.A.010 (în limita competenței), în condițiile identificate din reglementările aplicabile.

(16) AeMC / AME care direcționează cazul la AACR trimite imediat evaluatorului medical prin registratura AACR, în condițiile respectării confidențialității datelor medicale, copii ale documentelor medicale deținute privind cazul transferat

(17) Dosarul trimis conține referatul indicat în Anexa 1B cu propunerea medicului specialist privind aptitudinea aeromedicală. Dosarul se trimite de AME la AMS scanat în copie prin email.

(18) Inspectorii AMS evaluează documentele medicale în limita competenței profesionale cu privire la investigațiile și examinările de specialitate considerate necesare, sau care lipsesc.

(19) Costurile tuturor investigațiilor și examinărilor suplimentare se suportă integral de către solicitant de la unitățile medicale de unde obține actele medicale eliberate în format autentic.

(20) După obținerea tuturor rezultatelor investigațiilor / examinărilor necesare, medicul AME sau inspectorii AMS stabilesc în limita posibilității avizul de „APT” sau „INAPT”.

(21) Avizul se comunică solicitantului în cel mai scurt timp posibil de la stabilirea concluziei, direct sau prin intermediul examinatorului aeromedical autorizat care a direcționat cazul.

(22) Dacă solicitantul se încadrează în cerințele medicale, sau se consideră că necesită o limitare, certificatul medical se emite în consecință de medicul inspector al AMS.

(23) În cadrul analizei aptitudinii, evaluatorul medical poate elibera certificatul medical sau poate delega sarcina către medicul AME care a direcționat aplicantul, utilizând Anexa 1B.”

Anexa 1B (model)

MEDICAL CONFIDENȚIAL

Ref. nr.

sent only → medical@caa.ro

CONSULTATION REQUEST / REFERRAL ASSESSMENT FORM

- with medical examination report details: (247) (248) i.a.w AMC1 ARA.MED.135(b);(c) & AMC1 ATCO.AR.F.020 -

Reg. (UE) 1178/2011 MED A.025, MED A.050, ARA MED.125 Reg. (UE) 2015/340 ATCO.MED.050, ATCO AR.F.001

Applicant name: date of birth:		Licensing Authority consulting / referred to:
Licence number :		Medical certificate number :
Medical certification tipe:	<input type="checkbox"/> class1 <input type="checkbox"/> class 2 <input type="checkbox"/> class 3 <input type="checkbox"/> LAPL <input type="checkbox"/> cabin crew <input type="checkbox"/> initial <input type="checkbox"/> revalidation I renewal <input type="checkbox"/> interim assessment	
Applicable regulation reference:		

Assessment Required (please tick one):

- Class 1 / Class 3 fitness assessment required by regulations mandatory referral for adding / removing limitations.
- Class 2 where assessment must be made "in-consultation" with the licensing authority for adding / removing limitations.
- Complex Class 1 or Class 2 following discussion with or at direction of licensing authority / medical case investigation.

Associated medical documents and reports (*list clinician name, contact and date*):

Proposal with actual status: Unfit Fit with limitations:

Summary of medical conditions with AME / AeMC and opinion regarding the aeromedical fitness / limitations:

Feedback for AME / AeMC, if applicable:
(*from the licencing competent authority*):

AME / AeMC email, tel.
signature and stamp:
Date:

AMS (e-signed)
medical assessor
Date:

GUIDANCE FOR AME ASSESSMENT REFERRAL / CONSULTATION FORM

- a) This form has been created to standardize AME referrals and consultation procedure for assessment of aircrew and ATCO applicants. It should be used for all referrals and consultation from the AME of a member state to the licensing authority of another member state.
- b) This form should be completed in English or the language of the state of the licensing authority to which the referral is being made. Any reports or other documents attached should also meet this language requirement.
- c) Please ensure that all the required examinations have been completed (by AME and medical specialists) in compliance with the Regulation, e.g. Application Form. Medical Examination Report, Copy of the Medical Report etc.
- d) If you have been unable to reach a decision, in addition to a summary of the case, please detail the specific aspect of the case which you find challenging and also provide your preliminary certificatory decision.
- e) Please send the referral form and associated documents securely by post or the method required by the relevant licensing authority.
- f) We recommend that you advise your applicants to arrange their next aeromedical examination at the beginning of the 45-day period prior to the expiry date of the aeromedical certificate.
- g) „Consultation Request / Referral Assessment Form” is sent in confidentially by the authorised aeromedical examiner AME to medical@caa.ro with all the medical documents associated and assessed digitaly signed by using the professional email adress.
- h) The feedback regarding the consultation procedure after contact of the medical assessor from aeromedical section of Romanian Civil Aviation is send back to the AME electronically signed by email or confirmed by telephone.

Unitatea Sanitară

Adresa de praxis, date de contact

Medicul și specialitatea

L.S.

BILET DE TRIMITERE

Către:

Numele și prenumele data nașterii

Diagnostic prezumtiv:

Motivul trimiterii:

Investigații și tratamente:

Data: semnătura și parafa medicului:

REZULTATUL TRIMITERII

Serviciul / Cabinet / Laborator

Diagnostic :

Rezultatul investigațiilor:

Indicații terapeutice și recomandări:

Restricții medicale de specialitate:

Data: semnătura și parafa medicului:

Localitatea

Județul

Unitatea sanitară

timbru
fiscal

L. S.

CERTIFICAT MEDICAL nr.

anul luna ziua

În baza referatului dr.
(numele și prenumele)

în calitate de

Se certifică de noi că:
(numele și prenumele)

codul numeric personal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

în vârsta de ani; sexul M/F,

domiciliat în: loc.

str. nr.

legitimat cu seria nr. având ocupația:

la

Este suferind de:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

S-a eliberat prezentul spre a-i servi la:

.....

L.S

Medic director,

.....

Certificatul medical tip „A5” servește la atestarea stării de sănătate a solicitantului și se eliberează într-un exemplar, la cerere, de către medicii din oricare unitate sanitară în evidența căreia se află persoana care solicită acest act. Se acceptă scrisorile medicale și rapoartele medicale în alt format autentic cu toate informațiile din certificatul medical.

1.13 Procedura de testare medicală în zbor sau la simulator.

(1) Testarea medicală în zbor real sau simulat pentru evaluarea aptitudinii medicale printr-un raport de specialitate concludent, este justificată în următoarele situații clinice patologice:

- limitările operaționale → AMC2 MED.B.001 (b) (10); (11); (17);
- boli musculoscheletale → AMC2 MED.B.050 (b); (c);
- boli neurologice → AMC1 MED.B.065 (c); (h) și AMC2 MED.B.065 (b); (f);
- boli oftalmologice → AMC1 MED.B.070 (f) (vi) și AMC2 MED.B.070 (c) (6)
- boli neurologice, vasculare, oftalmologice → AMC12 MED.B.095 (b) (f)

(2) În cazurile medicale justificate pentru amânare condiționată pentru efectuarea unor explorări funcționale în mediul operațional (zbor simulat sau real), testarea se supraveghează de o comisie de specialitate cu Autoritatea Aeronautică Civilă Română în cooperare cu Institutul Național de Medicină Aerospațială (INMAS) și Școala Superioară de Aviție Civilă (SSAvC).

(3) Comisia de specialitate numită prin decizia Directorului General AACR se compune din:

1. instructor de pilotaj / simulator - SSAvC
2. examinator aeromedical AME - INMAS
3. inspector de pilotaj / simulator - AACR
4. inspector și evaluator medical - AACR

(1) Planificarea și realizarea testului de zbor simulat sau real va ține cont de particularitățile operaționale și problemele de siguranță a zborului datorate dizabilității fizice respective.

(2) Solicitantul testului medical de zbor suportă integral toate costurile aferente desfășurării acestei proceduri, inclusiv cheltuielile conexe deplasărilor efectuate.

(3) Rezultatul testului medical de zbor simulat sau real se documentează printr-un raport de evaluare care respectă următoarea formă:

(exemplu)

RAPORT DE TESTARE MEDICALĂ ÎN ZBOR

„medical flight test report - guidance material”

1. **Numele aplicantului:** data nașterii:
adresa de contact: **tel:** **email:**
2. **Scopul testului:** (se completează de AME) manevrarea în siguranță și operarea tuturor elementelor de control a aeronavei
 • **în condiții normale de zbor:**
aplicantul demonstrează că poate executa în totalitate, în condiții de siguranță toate procedurile înainte de decolare, în timpul rulării, decolării, aterizării, precum și executarea manevrelor normale în timpul zborului și operarea comutatoarelor, pârghiilor și a tuturor procedurilor operationale în cockpit folosind atât priza unilaterală (mâna stângă) cât și priza bilaterală (mâna stângă-mâna dreaptă)
 • **în caz de urgență în zbor:**
aplicantul demonstrează o reacție rapidă și eficientă în cazuri speciale (ex oprirea unui motor, defecțiuni la sistemul de frânare care să necesite frânarea cu folosirea mâinii, oprirea din decolare în caz de urgență) prin acționarea comenzilor folosind priza unilaterală (mâna stângă) și priza bilaterală (mâna stângă-mâna dreaptă)
 • **evacuarea aeronavei în situații de urgență:**
a fost executată conform procedurilor, în timpul cel mai scurt, folosind exclusiv mijloacele proprii ale aplicantului. După desfacerea centurii de siguranță, aplicantul a deschis usa, a ieșit din aeronavă, a acționat stingătorul de incendii și apoi s-a depărtat la distanța de siguranță.
3. **Statusul medical al aplicantului:** (se completează de examinatorul medical AME):
 - Examinare areomedicală: (data examinării aeromedicale la AME / AeMC / data direcționării la AACR
 - Declarația aplicantului: aplicantul a citit, a înțeles și este de acord cu scopul testului efectuat
 - Istoricul medical: scurtă descriere a condiției patologice care are semnificație clinică (debut evoluție etc.)
4. **Decizia de aptitudine medicală** (se completează de evaluatorul medical AMS):
APT / **INAPT** pentru **clasa 1** / **clasa 2** / **LAPL** cu aplicarea limitărilor în certificatul medical:
 *SSL „special restriction as specified”* *OAL „restricted to demonstrated aircraft”*
 *SIC „specifica regular medical examination(s)”* *OSL „valid only with safety pilot in A/C with dual control”*
5. **Evaluarea după testarea medicală în zbor real / la simulator** (se completează de pilot instructor / inspector pilotaj)
se acordă atenție specială libertății de mișcare, forței musculare, dexterității și agilității în timpul pregătirii, executării și finalizării zborului. Limitările fizice și cele datorate greutateii corporale nu trebuie să interfereze cu exercitarea în siguranță a prevederilor licenței profesionale. Se acordă atenție deosebită la forța necesară pentru acționarea cu mâna / piciorul a comenzilor aeronavei pentru a controla pasul elicei, tangajul, ruliul și giratia atât în situații de rutină cât și în situații de urgență. Nu există nici un impediment în cazul accesului precum și în cazul acționării tuturor comenzilor aeronavei, a comenzilor auxiliare, comutatoarelor și pârghiilor.
 - tipul simulatorului și numărul de autorizare: (se completează de inspectorul de pilotaj)
 data locație testare simulator: (se completează de inspectorul de pilotaj)
 - tipul aeronavei și numărul de înmatriculare: (se completează de inspectorul de pilotaj)
 data locație testare în zbor : (se completează de inspectorul de pilotaj)
 - modificări, adaptări personalizate, după caz): (se completează de inspectorul de pilotaj)
 - folosirea mijloacelor artificiale suportive (proteze, orteze, dispozitive adaptate, după caz)
6. **Concluzii** privind abilitatea aplicantului de a compensa dizabilitatea: (se completează de inspectorul de pilotaj)
- aplicantul demonstrează practic că poate compensa total dizabilitatea poate efectua zborurile de instruire
- de acord cu trecerea în licența medicală a limitării la punctul 3

	comisia de evaluare / funcția - instituția	numele și prenumele:	semnătura:
1.	instructor de pilotaj / simulator - SSAvC		(e-signed)
2.	examinator aeromedical AME - INMAS		(e-signed)
3.	inspector de pilotaj / simulator - AACR		(e-signed)
4.	inspector și evaluator medical - AACR		(e-signed)

Data:

1.13 Procedura de apel în comisia de analiză secundară

(4) Conform ARA.MED.325 din Reg. (UE) nr.1178/2011, solicitantul unui certificat medical, căruia în urma examinării de către AME/AeMC, nu i s-a emis, revalidat sau reînnoit un certificat medical, poate contesta această decizie, după caz, la autoritatea care acordă licențele.

(5) Alternativ, cazul medical poate fi revizuit independent (reexaminare extinsă opozantă) în cadrul unui alt AME/AeMC european autorizat în baza Reg. (UE) 1178/2011 și/sau Reg. 2015/340, ținând cont de condițiile descalificante notificate la AMS din cadrul AACR.

(6) Solicitantul depune în scris la AACR cererea model Anexa 1D pentru admiterea contestației în termen de 5 zile de la data respingerii solicitării privind acordarea certificatului / raportului medical. Contestația se soluționează de comisia de analiză secundară.

(7) Comisia de analiză secundară soluționează și situațiile semnalate sau identificate de AMS cu privire la eventuale neconformități referitoare la eliberarea / reînnoirea / revalidarea / retragerea certificatului medical de către AME sau AeMC, după caz.

(8) Comisia de analiză secundară a AACR se stabilește prin Decizia Directorului General al AACR în funcție de particularitățile fiecărui caz medical în parte și funcționează sub autoritatea Directorului General al AACR. Comisia de analiză complexă se compune din:

- **Președinte:** Directorul General / Înlocuitorul legal / inspectorii medici din AMS (rol integrator)
- **Membrii:** Inspectorii medicali AMS, AME, medici primari cadre universitare (drept de veto)
- **Secretar:** Consilier juridic (organizarea legală a lucrărilor comisiei de certificare personal)

(9) Componenta comisiei de analiză se stabilește în funcție de motivul contestației (particularitatea diagnosticului medical) și disponibilitatea consilierilor medicali independenți. Membrii votanți se desemnează în număr impar.

(10) Din comisia de analiză secundară de obicei nu fac parte persoanele care au fost implicate în examinarea petentului urmarea căreia i-a fost refuzată acordarea certificatului medical putând fi solicitată consilierea și din partea unor specialiști cu experiență relevantă în siguranța aeronautică pentru funcția respectivă, acest aviz fiind consultativ.

(11) Solicitantul analizei secundare suportă integral toate costurile aferente desfășurării acestei proceduri, inclusiv cheltuielile conexe deplasărilor efectuate.

(12) AMS prin comisia de analiză secundară solicită de la AeMC sau AME unde a avut loc examinarea aplicantului, punerea la dispoziție a sintezei datelor medicale ale acestuia.

(13) AeMC sau AME are obligația să pună la dispoziția comisiei documentele relevante solicitate, imediat după primirea solicitării de la AMS. Documentele trebuie clasificate cu caracter „medical confidențial”.

(14) Comisia de analiză secundară convoacă verbal sau în scris prin adresă sau email contestatarul la ședința comisiei de analiză secundară, unde acesta are dreptul să se prezinte.

(15) Ședința de analiză a comisiei are loc în termen de 30 zile de la data depunerii contestației. În funcție de resursele operaționale disponibile (prezența tuturor membrilor, situații neprevăzute, alte priorități instituționale ș.a.m.d.), președintele comisiei de apel poate stabili termene suplimentare cu posibilitatea de amânare a cazului.

(16) Comisia poate solicita / colecta sub rezervă și alte înscrisuri relevante, în vederea efectuării unei analize pertinente a cazului medical respectiv. Comisia își rezervă dreptul de a avea posibilitatea să solicite reexaminarea aeromedicală extinsă a aplicantului.

(17) În cadrul ședinței de analiză secundară, contestatarul prezintă argumente, documente și alte date prin care să susțină contestația. Urmare a audierii, comisia de analiză poate stabili măsuri suplimentare de investigare în scopul unei evaluări obiective și relevante a situației solicitantului, cum ar fi, de exemplu, trimiterea acestuia la consilieri medicali independenți, pentru efectuarea de investigații suplimentare, în măsura în care acestea sunt necesare.

(18) La termenul stabilit de președinte (dată fixă), comisia se reunește la sediul AACR în formulă completă pentru exprimarea votului, autentificarea și înregistrarea actelor.

(19) După evaluarea tuturor elementelor aflate în posesia ei, comisia decide admiterea sau respingerea contestației și întocmește un proces-verbal după modelul indicat în Anexa 1E. Membrii comisiei își exprimă opinia în limita competenței profesionale, prin vot secret, iar decizia se ia prin majoritate simplă (jumătate plus unu din membrii comisiei).

(20) Decizia de admitere / respingere a contestației Anexa 1F cu recomandările comisiei de analiză secundară se comunică la: contestatar, AME, AeMC și, după caz, la angajator în cel mai scurt timp posibil de la data procesului verbal cu adoptarea concluziei finale. Informațiile medicale care susțin refuzul pot fi comunicate numai la cererea contestatarului cu acordul său.

(21) În cazul în care comisia de analiză secundară decide soluționarea în favoarea contestatarului, aceasta întocmește decizia conform modelului indicat în vederea eliberării certificatului medical corespunzător de AME/AMS.

(22) AMS propune lista medicilor specialiști agreați - Anexa 1G, pentru furnizarea unei opinii medicale secundare, spre aprobarea directorului general al AACR și se actualizează periodic prin grija inspectorilor AMS ținând cont de specializare, grad profesional, titlul academic sau științific precum și de experiența relevantă în medicina aeronautică (competență aerospațială).

(23) AACR întocmește lista unităților medicale agreate - Anexa 1H, unde se pot efectua investigații de specialitate la recomandarea AME / AeMC / AMS.

(24) Toate costurile aferente examinărilor medicale, explorărilor funcționale și investigațiilor de specialitate precum și cele legate de lucrările comisiei, inclusiv cheltuielile de deplasare cu diurna membrilor desemnați în comisia de analiză secundară cad în sarcina contestatarului fiind suportate integral de acesta.

Anexa 1D (model)

AACR Nr.

CERERE CĂTRE AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ
 de admitere a contestației ca urmare a neacordării certificatului medical solicitat

Numele și prenumele:	
Data nașterii:	
Adresa de domiciliu : Nr. telefon de contact : Adresa e-mail personal:	
Categoria de personal aeronautic civil Unitatea unde desfășoară activitatea:	
Licența tip / numărul licenței:	
Certificat medical anterior / Clasa / data eliberării:	
Data ultimei examinări medicale:	
AeMC / AME unde a avut loc examinarea medicală:	
Motivele contestației:	
Documente anexate la cerere: <input checked="" type="checkbox"/> copie dovada achitare taxă percepută de AACR Ref. Nr. / <input checked="" type="checkbox"/> copie document de identitate în perioada de valabilitate <input type="checkbox"/> alte documente medicale considerate relevante (<i>după caz</i>):	
Datele de contact:	telefon: email:
Semnătura contestatarului:	Data:

NOTĂ: Cererea se înregistrează la AACR în termen de 5 zile de la data emiterii refuzului acordării certificatului.

PROCES VERBAL AL COMISIEI DE ANALIZĂ SECUNDARĂ

Numele și Prenumele : data nașterii :

Unitatea :

Subiect contestat:

data examinării medicale : data notificării de refuz : data contestației:

Certificat medical clasa : Licența profesională nr.

Condiții descalificatoare :

Documente supuse analizei comisiei de analiză secundară:

Audierea petentului:

Explorări medicale suplimentare (termen de amânare, dacă este cazul):

VOTUL COMISIEI DE ANALIZĂ SECUNDARĂ, (exprimat după analiza cazului medical și audierea petentului)

- numărul total de voturi exprimate în cadrul comisiei:

- numărul de voturi împotriva admiterii contestației:

- numărul de voturi pentru admiterea contestației:

și eliberarea certificatului medical cu următoarele limitări operaționale (dacă este cazul):

REZULTATUL FINAL AL VOTULUI : se respinge contestația se admite contestația

membrii comisiei medicale de analiză secundară și funcția:

semnătura și parafa medicului:

1.

2.

3.

4.

5.

Data analizei secundare: Președintele Comisiei de Analiză Secundară
(nume prenumele, semnătură)

L.S.



AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ
- COMISIA DE ANALIZĂ SECUNDARĂ -

BULETIN DE VOT nr. 1

Data:

Numele și prenumele aplicantului:

.....

Licența nr.

- RESPING** contestatia petentului
- ADMIT** contestatia și recomand eliberarea certificatului medical

semnătura și ștampila AMS

.....



AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ
- COMISIA DE ANALIZĂ SECUNDARĂ -

BULETIN DE VOT nr. 2

Data:

Numele și prenumele aplicantului:

.....

Licența nr.

- RESPING** contestatia petentului
- ADMIT** contestatia și recomand eliberarea certificatului medical

semnătura și ștampila AMS

.....



AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ
- COMISIA DE ANALIZĂ SECUNDARĂ -

BULETIN DE VOT nr. 3

Data:

Numele și prenumele aplicantului:

.....

Licența nr.

- RESPING** contestatia petentului
- ADMIT** contestatia și recomand eliberarea certificatului medical

semnătura și ștampila AMS

.....



AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ
- COMISIA DE ANALIZĂ SECUNDARĂ -

BULETIN DE VOT nr.

Data:

Numele și prenumele aplicantului:

.....

Licența nr.

- RESPING** contestatia petentului
- ADMIT** contestatia și recomand eliberarea certificatului medical

semnătura și ștampila AMS

.....

Anexa 1F (model)



**DECIZIA COMISIEI DE APEL A
AUTORITĂȚII AERONAUTICE CIVILE ROMÂNE**

Nr. din data

În temeiul Reg. (UE) 2018/1139; (UE) 1178/2011 sau (UE) 2015/340, după caz;

În baza competențelor acordate Autorității Aeronautice Civile Române prin Ordinul Ministrului Transporturilor și Infrastructurii nr.208/2013 și Ordinul Ministrului Transporturilor nr.1464/2016;

Având în vedere metodologia de analiză secundară cuprinsă în PAC-MED emis de AACR: „Proceduri și Instrucțiuni de Aviație Civilă” - Certificarea Medicală a Personalului Aeronautic Civil;

Ținând cont de procesul verbal întocmit de comisia de analiză secundară a cazului medical;

Art. 1. Comisia de apel decide:

respingerea contestației privind obținerea certificatului medical solicitat.

neeliberarea certificatului medical aferent clasei

admiterea contestației privind obținerea certificatului medical aprobat

eliberarea certificatului medical aferent clasei

aplicarea limitărilor operaționale în certificatul medical eliberat conform cu decizia comisiei:

..... (dacă este cazul)

Art. 2. Se informează aplicantul în termen de 5 zile privind decizia comisiei de analiză.

Art. 3. Compartimentul Medicină Aeronautică va aduce la îndeplinire prezenta decizie.

Președinte / Director General AACR,

.....
(nume prenumele, semnătură și parafă)

Anexa 1G (model)

LISTA MEDICILOR SPECIALIȘTI PENTRU EVALUAREA SECUNDARĂ

- lista specialităților extinse -

nr.	specialitatea medicală	numele medicului / unitatea medicală și universitatea (titlul universitar / științific / gradul profesional)
1.	CARDIOLOGIE	
2.	CHIRURGIE GENERALĂ	
3.	DERMATOLOGIE	
4.	ENDOCRINOLOGIE	
5.	GASTROENTEROLOGIE	
6.	HEMATOLOGIE	
7.	MEDICINĂ INTERNĂ	
8.	NEUROLOGIE	
9.	OBSTETRICĂ GINECOLOGIE	
10.	OFTALMOLOGIE	
11.	ONCOLOGIE	
12.	OTORINOLARINGOLOGIE	
13.	ORTOPEDIE TRAUMATOLOGIE	
14.	PNEUMOLOGIE	
15.	PSIHIATRIE	

Lista aprobată de Directorul General AACR la propunerea AMS cuprinde medici cu experiență relevantă profilului de activitate (cadre universitare, medici primari) după exprimarea prealabilă a acordului privind desfășurarea acestei activități odată cu identificarea modalității de accesare a serviciilor de către aplicanți.

Anexa 1H (model)

**LISTA UNITĂȚILOR SANITARE DE MONOSPECIALITATE
AGREATE PENTRU EXAMINĂRILE MEDICALE COMPLEXE**

Nr.	lista explorărilor medicale de specialitate cu grad ridicat de complexitate în cazurile la limită	clinici medicale universitare / unități monospecialitate centre independente din rețeaua Ministerului Sănătății
1.	Anomaloscopia / CAD Test / Lantern Test (Spectrolux / Beynes / Holmes-Wright), Examen de fund de ochi cu dilatare, tensiune oculară, teste de motilitate oculară, biomicroscopie de pol anterior, gonioscopie, campimetrie, retinografie, exoftalmometrie, electroretinogramă etc.)	- Institutul Național de Medicină Aerospațială „Gral. Dr. Victor Anastasiu” București - Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice București
2.	Certificare medicală complexă clinică O.R.L. & explorări morfo-funcționale de specialitate complexe (audiometrie vocală, tonală, teste specifice de determinare a hipoacuziilor etc.)	- Institutul Național de Medicină Aerospațială „General Dr. Victor Anastasiu” din București - Institutul de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională ORL „Prof. Dr. Dorin Hociotă” București
3.	Certificare medicală clinică neurologică. Scor de risc prognostic neuro-vascular (explorări speciale, electroencefalografie, neuroimagică)	- Institut Național Neurologie și Boli Neurovasculare Buc.
4.	Certificare medicală clinică cardiologie & explorări morfo-funcționale de specialitate Scor de risc prognostic cardio-vascular (studiu electrofiziologic și aritmologie clinică, scintigrafie miocardică de perfuzie, test de efort, proba de efort cu saturație la O ₂ , ecocardiografie, holter EKG 24 h)	- Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare Buc. - Institutul Inimii "Nicolae Stăncioiu" Cluj - Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara - Institutul de Boli Cardiovasculare Iași "Prof. C.Georgescu"
5.	Certificare medicală clinică endocrinologie & explorarea funcțională complexă a metabolismului Scor de risc prognostic și funcțional	- Institutul Național de Diabet Nutriție și Boli Metabolice "Prof.Dr. Nicolae Paulescu" București - Institutul Național de Endocrinologie "C.I. Parhon" Buc.
6.	Certificare medicală clinică pneumologie & explorări morfo-funcționale complexe de specialitate. Scor de risc prognostic și funcțional	- Institutul de Pneumoftiziologie "Marius Nasta" București
7.	Certificare medicală clinică oncologică complexă Scor de risc prognostic și funcțional individualizat	- Institutul Oncologic „Prof. Dr. Al. Trestioreanu” București - Institutul Oncologic „Prof. Dr. Ion Chiricuță ” Cluj - Institutul Regional de Oncologie Iași
8.	Certificare medicală a capacității de muncă Scor de risc prognostic și funcțional individualizat	- Institutul Național de Expertiză Medicală și Recuperare a Capacității de Muncă București
9.	Certificare de specialitate în boli infecțioase Scor de risc prognostic și funcțional individualizat	- Institutul Național de Boli Infecțioase “Prof. Dr. Matei Balș” București
10.	Scor de risc prognostic funcțional locomotor Epicriza de etapă pentru reabilitarea medicală (expertiză și testări articulare, dinamometrie etc.)	- Institutul Național de Recuperare Medicină Fizică și Balneoclimatologie București
11.	Expertiza medico-legală psihiatrică și policlinică Determinări toxicologie de laborator medic-legală Rapoarte medico-legale pentru instanțe Certificare clinică medico-legală	- Institutul Național de Medicină Legală „Mina Minovici” - Institutul de Medicina Legală Timișoara - Institutul de Medicina Legală Târgu Mureș - Institutul de Medicina Legală Craiova - Institutul de Medicina Legală Cluj - Institutul de Medicina Legală Iași

* Lista unităților aprobate conține institute medicale mono-profil, de interes public național, autorizate M.S., integrate în centre universitare și/sau dețin acreditare emisă de Autoritatea Națională de Management a Calității în Sănătate.

1.14 Procedura de transfer a datelor medicale (schimbarea autorității competente) „SOLI”

(1) În conformitate cu FCL.001 autoritatea competentă este o autoritate desemnată de statul membru, căreia o persoană îi înaintează o cerere de eliberare a licenței de pilot, a calificărilor sau certificatelor asociate.

(2) Schimbarea autorității competente se realizează în baza instrucțiunilor indicate la ARA.GEN.360 sau în baza ATCO.AR.D.003, după caz.

(3) În vederea transferului datelor medicale către o altă autoritate competentă, ca parte a transferului de licență, un solicitant trebuie să completeze formularul modelul anexa respectând indicațiile ARA.GEN.360 potrivit GM1 ARA.GEN.360, respectiv ATCO.AR.D.003 și ATCO.MED.A.015, în cazul controlurilor de trafic aerian.

(4) Formularul SOLI model Anexa 1I completat în dublu exemplar și semnat de solicitant în original, se adresează ambelor autorități competente implicate în procesul de transfer (direct, prin poștă sau electronic în format autentic), odată cu confirmarea identității aplicantului pe baza unui document valabil, anexat în copie la cerere (carte de identitate / pașaport).

(5) Operațiunile executive pentru realizarea formalităților de transferare a datelor medicale se derulează exclusiv între AMS omoloage utilizând căile acceptate de comunicare securizată cu menținerea permanentă a confidențialității datelor medicale.

(6) Datele medicale ce trebuie adresate la AACR în vederea transferului de licență, respectă formatul indicat la AMC1 ARA.GEN.360(a)(2) și trebuie să conțină cel puțin informațiile referitoare la sumarul istoric aeromedical datat cronologic cu precizarea limitărilor operaționale ce presupun acțiuni de evaluare ulterioare.

(7) Raportul medical transmis la AACR trebuie să fie redactat în limba engleză și certificat prin semnătura unui examinator aeromedical aparținând autorității Statului emitent al licenței.

(8) Solicitanții sunt anunțați de AACR / AMS (electronic / email / adresă / telefonic) pentru confirmarea acceptării datelor medicale detaliate necesare transferului de la autoritatea competentă a Statului emitent.

(9) Schematic, transferul datelor medicale este descris în modelul de scrisoare formular SOLI transfer din Anexa 1J în conformitate cu cerințele indicate la AMC1 ARA.GEN.360(a)(2).

Anexa11 (model)

AACR Nr.

APPLICATION FORM FOR CHANGE OF COMPETENT AUTHORITY

Applicant details:

i.a.w: GM1 ARA.GEN.360 and ATCO.AR.D.003

Full name:		Date of birth:
Email:	Telephone:	
Address of holder:		
Personal identity document / passport s.n.:		copy attached <input checked="" type="checkbox"/>
*EASA FCL / ATCO medical certificate number:		copy attached <input checked="" type="checkbox"/>
*EASA FCL / ATCO licence number (if applicable):		copy attached <input type="checkbox"/>
Current competent authority:	Future competent authority:	
<p>I hereby apply for a change of competent authority from my current competent authority to the future competent authority. To that end, I consent to a transfer of medical records, including the transfer of medical records and associated exchange of information between the current and future competent authorities. I apply for transfer of all my licences issued in accordance with Regulations (EU) No 1178/2011, (EU) No 340/2015, (EU) No 1139/2018 within the different categories.</p>		
<p>I will immediately surrender my current licences/certificates and medical certificate to the future competent authority upon receiving the 'new' licences/certificates and medical certificate.</p> <p>I understand that the current competent authority remains my competent authority until I have received the new licences/certificates and medical certificate, as applicable, issued by the future competent authority.</p> <p>I hereby declare that I have not submitted any other request to another competent authority than the future competent authority as indicated above.</p> <p>I have fully reviewed the <u>PAC-MED / PAC-FCL / PAC-LCTA issued by Romanian Civil Aeronautical Authority</u> → www.caa.ro and have submitted all the necessary paperwork for my application to be considered.</p> <p>I hereby declare that the information provided on this application form is true, complete, and correct.</p> <p>Any incorrect information on this form or non-compliance with the essential requirements of Annex IV to the Basic Regulation or with the requirements of Regulations (EU) No 1178/2011, (EU) No 340/2015, (EU) No 1139/2018 could disqualify the applicant from having his records transferred from the current to the future competent authority.</p>		
<p>The name and date of birth of the applicant is need in order to identify the applicant and process the application. We need contact details in order to correspond with the applicant about the application.</p> <p>The personal data will be handled in accordance with regulation (EU) 2016/679 General Data Protection Regulation (GDPR) article 6 (1) (e). Regulation (EU) Nr.1178/2011 specifies the criteria on which application will be processed.</p> <p>The personal data will be stored only as long as required for the purpose in which they were collected with the right to access personal data, and, if necessary, have them corrected. If I believe that my personal data is not handled in accordance with the GDPR, I appeal to the National Data Protection Authority.</p> <p>The Civil Aviation Authority is responsible for the processing of the application. Question on the application may be sent to registratura@caa.ro. The question regarding the processing of the personal data may be obtained from our data regulation officer. All written inquiries are subject to the archive act and the freedom of information act. The public's right to access information does not apply to personal data which is subject to confidentiality.</p>		
Applicant's signature:	Date: (dd/mm/yyyy)	

* Indicate all licences and certificates currently held. Indicate only the related certificate(s) if you do not hold a valid licence anymore (e.g. SFI(A)).

Anexa1J (model)

AMC1 ARA.GEN.360 (a) (2)

ITEM		SUMMARY OF MEDICAL HISTORY FORM FOR THE TRANSFER OF MEDICAL RECORDS „MEDICAL DETAILS IN CONFIDENCE!”	
1.	State of licence(s) issue:		
2.	Title of licence(s)/certificate(s) and corresponding serial number of licence(s) held (or national medical reference number):		
3.	Full name (Last and first names):		
4.	Date of birth:		
5.	Address:		
6.	Contact details: email; and phone number:		
7.	Nationality:		
8.	Issuing authority:		
9.	Initial medical certificate:	Date of issue:	
		Date of examination:	
		Type (JAR / Part-Med / National)	
		Class	
10.	Dates of last three revalidation / renewal examinations:		
11.	Limitations (if any):		
12.	<p>Comments on any relevant aspect of the applicant's medical history or examination (if applicable, please enclose reports)</p> <p>Please enclose at least the latest examination report and electrocardiogram (ECG). In addition, where applicable for the class of medical certification, please enclose the latest ophthalmological, ear-nosethroat (ENT), and mental health assessment reports:</p> <p><input type="checkbox"/> copy of current medical certificate</p> <p><input type="checkbox"/> latest application form</p> <p><input type="checkbox"/> latest aeromedical examination report</p> <p><input type="checkbox"/> electrocardiogram (ECG)</p> <p><input type="checkbox"/> latest ophthalmological assessment report</p> <p><input type="checkbox"/> latest ear-nose-throat assessment report</p> <p><input type="checkbox"/> latest mental health assessment report</p>	<p><input type="checkbox"/> Period of medical records held: -></p> <p><input type="checkbox"/> Any previous State / Medical Records held: -</p> <p><input type="checkbox"/> All SOLI forms from previous transfers: -</p> <p><input type="checkbox"/> Significant past medical history: -</p>	
		<p><input type="checkbox"/> Temporary unfit period: -</p>	
13.	Past or pending enforcement action ¹ :	<p>Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>(If yes, please give details on a separate page.)</p>	

If there is insufficient space on this form for any information, please use additional pages.

CERTIFICATION		
<p>I, <i>medical inspector</i>, as medical assessor of the Romanian Civil Aeronautical Authority, certify that the details given above and on any additional pages included are true, complete, and correct. For further information please contact us via email: medical@caa.ro</p>		
Date: (dd.mm.yyyy)	Signature:	Licensing authority and stamp / seal:

¹ Item 13: specify if there is a current investigation into the medical certificate and licence, or suspension or revocation thereof.

AMC2 ATCO.AR.D.003 (a) (2)

ITEM	SUMMARY OF MEDICAL HISTORY FORM FOR THE TRANSFER OF ATCO MEDICAL RECORDS MEDICAL CONFIDENTIALITY SHALL BE ENSURED AT ALL TIMES AS PER POINT ATCO.MED.A.015	
1.	State of licence(s) issue:	<i>Country</i>
2.	Title of licence and corresponding serial number of the licence(s) held (or national medical reference number)	<i>UN country code ATCO.xxx</i>
3.	Full name (Last and first names):	<i>LAST NAME 1, 2 First name 1, 2 etc.</i>
4.	Date of birth:	<i>dd.mm.yyyy</i>
5.	Address:	
6.	Contact details: (a) email; and (b) phone number:	<i>(a) email@email.eu (b) +(country code) xxx xxx xxx</i>
7.	Nationality:	<i>Country</i>
8.	Transferring authority:	<i>Country and authority</i>
9.	Initial medical certificate or the first medical certificate available in the competent authority:	Date of issue: <i>dd.mm.yyyy</i>
		Date of examination: <i>dd.mm.yyyy</i>
		Type (<i>European Class 3, Part ATCO.MED, or national</i>)
10.	Dates of last three revalidation / renewal examinations (if any)	
11.	Limitations (if any):	
12.	<p>Comments on any relevant aspect of the applicant's medical history or examination (if appropriate, please enclose reports).</p> <p>Enclose as minimum the examinations and investigation results as required by AMC1 ATCO.AR.D.003 Change of competent authority, point (a).</p> <p><input type="checkbox"/> copy of current medical certificate</p> <p><input type="checkbox"/> latest application form</p> <p><input type="checkbox"/> latest aeromedical examination report</p> <p><input type="checkbox"/> electrocardiogram (ECG)</p> <p><input type="checkbox"/> latest ophthalmological assessment report</p> <p><input type="checkbox"/> latest ear-nose-throat assessment report</p> <p><input type="checkbox"/> latest mental health assessment report</p>	<p><input type="checkbox"/> Period of medical records held: -></p> <p><input type="checkbox"/> Any previous State / Medical Records held: -</p> <p><input type="checkbox"/> All SOLI forms from previous transfers: -</p> <p><input type="checkbox"/> Significant past medical history: -</p> <p><input type="checkbox"/> Temporary unfit period: -</p>
13.	Past or pending enforcement action ¹ :	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (If yes, please give details on a separate page.)

If there is insufficient space on this form for any information, please use an additional page.

CERTIFICATION		
I, <i>medical inspector</i>, as medical assessor of the <u>Romanian Civil Aeronautical Authority</u> , certify that the details given above and on any additional pages included are true and correct.		
Date: (<i>dd.mm.yyyy</i>)	Signature:	Transferring authority and stamp / seal:

* Item 13: Specify whether there is a current investigation into the medical certificate and licence, or its suspension or revocation.

CAPITOLUL

2. AUTORIZARE CENTRE AEROMEDICALE ȘI EXAMINATORI AEROMEDICALI

2.1 Autorizarea Centrelor de Medicină Aeronautică „AeMC”

(1) Centrul Aeromedical este certificat/autorizat de către AACR în baza cerințelor din Regulamentul (UE) nr.1178/2011 cu modificările și completările ulterioare și în Regulamentul (UE) 2015/340 cu modificările și completările ulterioare, ATCO.OR.E.001, după caz.

(2) Solicitantul unui certificat de autorizare AeMC depune la AACR prin reprezentantul legal al unității medicale cererea model indicat Anexa 2.A însoțită de dosarul obiectivului ce conține următoarele documente, în conformitate cu AMC1 ORA.AeMC.115 și/sau ATCO.OR.E.001:

- a. numele și documentele medicale ale întregului personal medical;
- b. lista facilităților medicale și tehnice necesare examinărilor clasa 1 inițiale – lista cu aceste facilități poate fi găsită la articolul ORA.AeMC.215 și AMC și GM asociate;
- c. lista facilităților medicale și tehnice necesare examinărilor clasa 3 inițiale – lista cu aceste facilități poate fi găsită în ATCO.OR.E.001;
- d. informații privind experiența profesională a medicului AME care va fi numit la conducerea AeMC, în conformitate cu AMC1 ORA.AeMC.210, respectiv ATCO.OR.E.001;
- e. manual de management sau alt document care să descrie sistemul de management conform ORA.GEN.200, GM1 ORA.GEN.200 precum și ATCO.OR.E.001;
- f. informații privind facilitățile de păstrare a documentelor medicale și transmiterea acestora în regim de confidențialitate către AACR;
- g. procedura privind modul în care se vor gestiona schimbările ce nu necesită o aprobare prealabilă și cum se vor notifica acestea autorității competente, respectiv AACR.
- h. pentru orice schimbări care necesită o aprobare prealabilă în baza ORA.GEN.130 (b), organizația solicită și obține o aprobare din partea autorității competente. Cererea se face înainte ca orice astfel de schimbare să aibă loc, pentru a permite autorității competente să determine menținerea conformității și să modifice, dacă este necesar, certificatul organizației și condițiile de aprobare asociate anexate la acesta. Organizația furnizează autorității competente orice documentație relevantă. Schimbarea se realizează numai la primirea aprobării oficiale a autorității competente în conformitate cu ARA.GEN.330. În timpul acestor schimbări, organizația își desfășoară activitatea în condițiile prevăzute în prezenta procedură sau în condițiile stabilite de autoritatea competentă, după caz.

(3) În termen de 30 zile de la depunerea cererii, AACR informează solicitantul cu privire la rezultatul evaluării documentației depuse și la data auditului de certificare/autorizare.

(4) Auditul se efectuează de o comisie alcătuită din cel puțin 2 membri ai Compartimentului de Medicină Aeronautică al AACR. În funcție de complexitate, sau alte situații justificate pot fi cooptați și alți specialiști din cadrul AACR ce dețin pregătirea necesară pentru a sprijini auditul. Auditul se desfășoară cu utilizarea formularului de raport, modelul indicat în Anexa 2B.

(5) În 30 zile de la efectuarea auditului, AACR comunică solicitantului rezultatul evaluării și emite, dacă solicitantul îndeplinește toate condițiile, autorizația de AeMC, model indicat la Anexa 2C, conform Reg. (UE) nr.1178/2011, sau Reg. (UE) 2015/340, după caz.

(6) Conform cu ORA.AeMC.135 sau ATCO.OR.E.001, certificatul unui Centru Aeromedical are valabilitate nelimitată cu condiția menținerii condițiilor de autorizare și a respectării prevederilor reglementărilor în vigoare. Verificarea îndeplinirii acestor condiții se face de către AACR prin supravegherea continuă așa cum este stipulat în ARA.GEN.300.

(7) AeMC trebuie să efectueze anual un număr de minim 200 examinări clasa 1, conform AMC1 ORA. AeMC.135. În situația în care numărul minim de examinări nu poate fi atins, AeMC poate utiliza prevederile AMC1 ORA. AeMC.135 întocmind raportul de autoevaluare pentru menținerea condițiilor de certificare / autorizare în baza echivalării expertizelor medicale militare în cazul piloților militari din rețeaua proprie a altor ministere.

(8) Medicii AME care își desfășoară activitatea într-un AeMC se autorizează separat și se reautorizează la cerere în conformitate cu reglementările și procedurile aplicabile.

(9) Reprezentantul legal al unității (Accountable Manager) desemnează prin Manualul de Management al AeMC persoana propusă pentru a îndeplini funcția de șef AeMC care trebuie să îndeplinească toate cerințele prevăzute la ORA.AeMC.210 și AMC1 ORA.AeMC.210.

(10) Reprezentantul legal al unității (Accountable Manager) trebuie să desemneze prin Manualul de Management al AeMC un înlocuitor al șefului AeMC care corespunde cerințelor de pregătire de la ORA.AeMC.210 în vederea asigurării continuității actului managerial.

(11) În situația schimbării șefului AeMC, până la aprobarea schimbării de către AACR, interimatul este asigurat de către înlocuitorul delegat prin Manualul de Management al AeMC.

(12) În situația menționată mai sus, Manualul de Management și Fișa AME se actualizează corespunzător, după acceptarea de către AACR a noului șef AeMC, în termen de 30 zile.

2.1.1 Sistemul de management al siguranței

(1) AeMC, conform cu cerințele menționate la ORA.GEN.200, ORA.AeMC.200 și GM1 AeMC.200, precum și ATCO.OR.E.001 trebuie să implementeze un sistem de management al siguranței. Acest sistem este descris în Manualul de Management al AeMC sau într-un document echivalent, în conformitate cu GM1.ORA.GEN.200 (a) (5), care se înaintează AACR spre aprobare, împreună cu dosarul de autorizare.

(2) Inspectorii AACR vor evalua conținutul manualului precum și modul de implementare al acestuia la nivelul AeMC, atât la auditul de autorizare cât și în timpul auditurilor și inspecțiilor de supraveghere. Toate modificările aduse Manualului de Management al AeMC vor fi înaintate AACR spre aprobare.

(3) Evaluarea Manualului de Management al AeMC se face odată cu evaluarea întregii documentații de autorizare. Evaluări ulterioare se fac la fiecare amendament adus Manualului de Management.

(4) În termen de 30 zile de la depunerea Manualului de Management, AACR emite fie aprobarea acestuia, sau o adresă cu observațiile referitoare la modificările ce trebuie efectuate pentru a se obține conformarea cu cerințele prevăzute de Regulamentul (UE) nr.1178/2011 sau Regulamentul (UE) 2015/340.

(5) Manualul de Management trebuie să conțină o procedură de evaluare a schimbărilor, precum și de clasificare a acestora în funcție de necesitatea obținerii unei aprobări din partea AACR, pentru conformare cu ARA.GEN.330.

(6) Orice schimbare a Manualului de Management care necesită aprobare prealabilă va fi transmisă la Autoritatea Aeronautică Civilă Română pentru analiză, aprobare și amendarea documentului martor, cu cel puțin 30 de zile până la data propusă pentru intrarea în vigoare.

(7) Orice schimbare a Manualului de Management care nu necesită aprobare prealabilă va fi transmisă la Autoritatea Aeronautică Civilă Română pentru amendarea documentului martor. În cazul în care se constată faptul că schimbarea respectivă nu se conformează cu cerințele aplicabile, AACR poate anula sau solicita operatorului aerian modificarea schimbării efectuate.

(8) Politica de personal trebuie să țină cont de prevederile ORA. AeMC.210 și AMC1 ORA. AeMC.210 corelat cu ORA.GEN.200.

(9) În cazul schimbării reprezentantului legal, depune cererea *Anexa 2A* și are loc o întâlnire cu AACR în termen de 10 zile cu scopul reconfirmării în baza ORA.GEN.200 (a) (1). Până la aprobarea de către AACR a noului manual al sistemului de management al siguranței la AeMC, în perioada de tranziție de maxim 90 zile, se aplică în continuare manualul în vigoare.

(10) Documentele provenite din examinările medicale sunt păstrate în dulapuri cu cheie, în incinte cu acces restricționat. Accesul în aceste incinte va fi permis doar personalului medical al AeMC implicat în procesul de certificare medicală, inspectorilor AACR în scopul inspecțiilor și auditurilor, precum și auditorilor EASA în cadrul vizitelor de standardizare efectuate la autoritatea de certificare a AeMC.

(11) Documentele medicale ale personalului decedat, sau ale personalului aeronautic civil care nu mai deține licență profesională vor fi păstrate în condiții similare celor de la punctul 7) pentru o durată de cel puțin 10 ani de la ultima examinare efectuată.

(12) În urma analizei datelor obținute din examinările medicale și identificarea riscurilor, această analiză se trimite la AACR împreună cu planul de acțiune pentru reducerea riscurilor.

(13) Ulterior implementării măsurilor de reducere a riscurilor, AeMC va face o analiză internă a eficienței măsurilor respective. Rezultatele analizei se trimit către AACR.

(14) Planificarea activităților de supraveghere are la bază un cadrul ciclic actualizat periodic, cu intervale de timp care nu trebuie să depășească 24 luni.

Anexa 2A (model)

AACR Nr.

CERERE CĂTRE AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ PENTRU AUTORIZAȚIA DE CENTRU AEROMEDICAL „AeMC”

Prin prezenta, subscrisa solicită eliberarea Autorizației de Centru Aeromedical în vederea realizării examinărilor medicale ale aplicanților pentru obținerea certificatelor medicale corespunzătoare:

Clasa 1 Clasa 3 Inițială Modificare Reautorizare

1.	Unitatea medicală cu personalitate juridică (în conformitate cu actul constitutiv de înființare)	nume; adresa; telefon; e-mail, web site etc.
2.	Reprezentantul Legal / Accountable Manager	nume; adresa; telefon; e-mail, web site etc.
3.	Șeful Centrului de Medicină Aeronautică	nume; adresa; telefon; e-mail, web site etc.
4.	Unitatea medicală este coordonată sau integrată în cadrul altei unități sanitare / instituție medicală	nume; adresa; telefon; e-mail, web site etc.
5.	Unitatea medicală este sau a mai fost certificată ca centru aeromedical autorizat de către AACR	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>

Actele necesare și obligatorii pentru inițierea procesului de autorizare și certificare AeMC sunt:

1.	Actul de înființare (constitutiv) al unității medicale la sediul unde funcționează integrat centrul medical	
2.	Autorizația Sanitară de Funcționare a unității medicale de la Direcția de Sănătate Publică Teritorială	
3.	Certificat de acreditare de Autoritatea Natională de Management al Calității în Sănătate (opțional)	
4.	Cerificat de agreere în siguranța transporturilor conform OMT/OMS 1151/1752 din 2021 (opțional)	
5.	Laborator de analize medicale autorizat, certificar RENAR pentru certificarea medicală integrată	
6.	Regulamentul de Organizare și Funcționare al unității sanitare cu centru medical integrat + laborator	
7.	Manualul Sistemului de Management al Siguranței Aeronautice (asumat și semnat de reprezentantul legal)	
8.	Dosarul medicului AME desemnat în funcția de Șef al AeMC / și înlocuitorul acestuia	
9.	Lista medicilor specialiști implicați în examinările medicale ale personalului aeronautic civil	
10.	Certificate de membru în Colegiul Medicilor din România și Avize de liberă practică (medicii implicați)	
11.	CertIFICATELE de autorizare a AME ce își desfășoară activitatea în unitatea sanitară supusă certificării	
12.	Lista facilităților medicale / specialități medicale implicate în examinarea personalului aeronautic civil	
13.	Lista echipamentelor sanitare omologate și aparatura medicală utilizată la examenările aeromedicale	
14.	Lista facilităților folosite pentru păstrarea confidențialității (fișier medical de siguranță, sistem de arhivă)	
15.	Lista facilităților tehnice pentru transmiterea imediată a datelor medicale către autoritatea competentă	

documentele anterior menționate din lista de verificare se transmit în copie la registratura@caa.ro scanate în format pdf

.....
(data)

.....
numele și prenumele reprezentantului legal,
semnătura și ștampila unității medicale

Anexa 2B (model)

AACR Nr.

**RAPORT DE EVALUARE „AeMC”
Centru de Medicină Aeronautică**

AUDIT		INSPECȚIE	
AUTORIZARE AeMC	REAUTORIZARE AeMC	SUPRAVEGHERE AeMC	

UMELE UNITĂȚII MEDICALE (AeMC) :
AUTORIZAȚIE PENTRU SERVICII MEDICALE nr. din data:
LOCALITATEA:
PERIOADA DE DESFĂȘURARE A EVALUĂRII:
ECHIPA DE EVALUARE:
PERSOANE CU FUNCȚII DE CONDUCERE CONTACTATE CU OCAZIA EVALUĂRII:

1. Structura organizatorică		
Conducerea unității sanitare / Centrului Aeromedical – se menționează și persoanele desemnate înlocuitor		
Reprezentantul legal al unității (Accountable Manager)	Tel :	email :
Șeful centrului aeromedical (Head of Aeromedical Center)	Tel :	email :
Responsabil monitorizare conformare (Compliance Monitoring Manager)	Tel :	emai :
Responsabil monitorizarea siguranței (Safety Manager)	Tel :	email :

Nr. crt.	OBIECTIVELE / ACTIVITĂȚILE VERIFICATE	C	N	MC	N/A
2.	Cerințe generale privind managementul în vederea autorizării – ORA.AeMC.105				
	Cunoaște reglementările de bază (BR) și normele de aviație civilă emise de UE / EASA / MT / AACR ?				
	Implementează cerințele din BR, Regulamentul (UE) 1178/2011 și PAC-MED?				
	Implementează cerințele din BR, Regulamentul (UE) 2015/340 și PAC-MED?				
	Este atașat la sau în legătură cu un spital / institut medical desemnat ?				
	Este angajat în activități de medicină aeronautică și activități conexe ?				
	Este condus de un amc responsabil de activitatea de examinare medico-aeronautică ?				
	Personalul medical are pregătire / experiența în medicină aeronautică ?				
	Care este pregătirea AME și a personalului medical ?				
	- au pregătirea de bază în medicină aeronautică - MED.D.010 (60 ore) :				
	- au pregătirea avansată în medicină aeronautică - MED.D.020 (66 ore) :				
	- au reînnoirea pregătirii în medicină aeronautică - MED.D.030 (min.20 ore/an):				
	Număr total de examinări aeromedicale - AMC1 ORA.AeMC.135 (a) (min.200 ex./an)				

3.	Specialitățile / gradele profesionale ale personalului medical – ORA.AeMC.210	C	N	MC	N/A
	- medicina internă				
	- cardiologie				
	- oftalmologie				
	- O.R.L.				
	- neurologie				
	- psihiatrie				
	- psihologie				
	- chirurgie generala				
	- obstetrică ginecologie				
	- dermatologie				
	- laborator de analize medicale și toxicologie autorizat				
	- laborator radiologie și imagistică medicală autorizat				
	Numărul total de medici specialiști implicați în examinările aeromedicale:				
	Nr. total inițiale CM:..... din care: Clasa 1: ; Clasa 2: ; Clasa 3 : ; CC : ; LAPL:				
	Nr. total revalidări CM:..... din care: Clasa 1: ; Clasa 2: ; Clasa 3 : ; CC : ; LAPL:				
	Cum este asigurată confidențialitatea datelor medicale și secretul profesional ?				
	Cine are acces la dosarele medicale ale aplicanților ?				
	Există un sistem de securitate al fișierului unde sunt păstrate dosarele medicale ?				
4.	ECHIPAMENTELE și DISPOZITIVELE MEDICALE – ORA.AeMC.215				
	Utilități, aparatura tehnico-medicală și facilități pentru examinări aeromedicale extinse				
	Ce echipament este disponibil				
	- ex. oftalmologic				
	- ex. cardiovascular				
	- O.R.L.				
	- ex. neurologic				
	- ex. radiologic, CT, RMN				
	- teste specifice de laborator				
	- teste funcționale respiratorii				
5.	RESPECTAREA / IMPLEMENTAREA CERINȚELOR – ORA.AeMC.135				
	Cunoașterea, respectarea și aplicarea în cadrul AeMC a reglementărilor, procedurilor, instrucțiunilor și normele de aviație civilă, emise și transmise de EASA, MT sau AACR				
	Sunt implementate cerințele din Regulamentul (UE) nr.178/2011 și ale PAC-MED ?				
	Sunt implementate cerințele din Regulamentul (UE) 2015/340 și ale PAC-MED ?				
	Folosirea formularelor standard în activitatea de examinare medicală ?				
	Transmiterea promptă la AACR (AMS) a formularelor standard și a CM				
	Facilitate de păstrare / arhivare comunicare a datelor medicale - scrisă sau electronică - ORA.AeMC.220				
	Deține Autorizație Sanitară de Funcționare valabilă pentru facilitățile de care dispune unitatea sanitară ?				
	Laboratorul de analize medicale este autorizat / acreditat și funcționează în relație legală cu AeMC ?				

C = conform N = neconform MC = măsuri corective N/A = neaplicabil

6.	EVALUAREA SISTEMULUI DE MANAGEMENT - ORA.AeMC.200	C	MC	N	N/A
a.	Descrierea detaliată a funcției de monitorizare a conformării în sistemul de management organizațional				
b.	Liste de procese și proceduri folosite la realizarea și menținerea conformării cu fiecare din cerințele aplicabile				
c.	Metode și mijloace de realizare a procesului de audit intern				
d.	Metode de realizare a feedback-ului neconformităților identificate de auditul intern către Reprezentantul legal				
e.	Persoanele responsabile nominalizate ptr. menținerea conformării cu cerințele aplicabile				
f.	Mijloace și metode de responsabilizare a personalului responsabil. Instruire recurentă.				
g.	Procedura de amendare a documentelor (Manual de Management, Proceduri interne etc.)				
h.	Mijloace folosite pentru realizarea și menținerea conformității cu activitățile contractate sau subcontractate				
i.	Conformitatea cu cerințele privind responsabilitatea directă asupra siguranței, a managerului AeMC				
j.	Complianța cu cerințele privind politica de siguranță a organizației				
k.	Complianța cu cerințele privind identificarea factorilor de risc pentru siguranța aviației cu relevanță pentru obiectul de activitate al organizației (metode și mijloace)				
l.	Complianța cu cerințele de evaluarea și managementul factorilor de risc pentru siguranța aviației identificați, relevanță ptr. obiectul de activitate al organizației (metode și mijloace)				
m.	Complianța cu cerințele privind măsurile corective și evaluarea eficienței lor în diminuarea factorilor de risc pentru siguranța aviației identificați, cu relevanță pentru activitatea organizației (metode și mijloace)				
n.	Complianța cu cerințele privind informarea personalului despre responsabilitățile deținute în siguranța zborului (metode și mijloace)				

C = conform N = neconform MC = măsuri corective N/A = neaplicabil

*** GHID ÎN EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE**

7.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE CLASA 1,2 ȘI LAPL (se evaluează fiecare art. din Reg. (UE) nr.1178/2011)	REFERINȚĂ (UE) 1178/2011	C	MC	N	N/A
	Aparat cardiovascular	MED.B.010				
	Aparat respirator	MED.B.015				
	Aparat digestiv	MED.B.020				
	Sistem endocrin si sistem metabolic	MED.B.025				
	Hematologie	MED.B.030				
	Aparat urinar	MED.B.035				
	Boli infecțioase	MED.B.040				
	Ginecologie si obstetrică	MED.B.045				
	Aparat muscular - scheletic	MED.B.050				
	Psihiatrie	MED.B.055				
	Psihologie	MED.B.060				
	Neurologie	MED.B.065				
	Oftalmologie	MED.B.070				
	Vedere Cromatica	MED.B.075				
	ORL	MED.B.080				
	Dermatologie	MED.B.085				
	Oncologie	MED.B.090				
	Examinarea medicală a LAPL	MED.B.095				

8.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE ALE ECHIPAJULUI DE CABINĂ (se evaluează fiecare art. din Reg. (UE) nr. 1178/2011)	C	MC	N	N/A
	Examinarea generală	MED.C.005			
	Conținutul evaluărilor aeromedicale	MED.C.025			

9.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE CLASA 3 (se evaluează fiecare art. din Reg. (UE) 2015/340)	REFERINȚĂ	C	MC	N	N/A
	Aparat cardiovascular	AMC1 ATCO.MED.B.010				
	Aparat respirator	AMC1 ATCO.MED.B.015				
	Aparat digestiv	AMC1 ATCO.MED.B.020				
	Boli metabolice / nutriționale / endocrine	AMC1 ATCO.MED.B.025				
	Hematologie	AMC1 ATCO.MED.B.030				
	Aparat urinar	AMC1 ATCO.MED.B.035				
	Boli infecțioase	AMC1 ATCO.MED.B.040				
	Ginecologie si obstetrică	AMC1 ATCO.MED.B.045				
	Sistemul osteo-muscular	AMC1 ATCO.MED.B.050				
	Psihatrie	AMC1 ATCO.MED.B.055				
	Psihologie	AMC1 ATCO.MED.B.055				
	Neurologie	AMC1 ATCO.MED.B.065				
	Oftalmologie	AMC1 ATCO.MED.B.070				
	Vederea color	AMC1 ATCO.MED.B.075				
	ORL	AMC1 ATCO.MED.B.080				
	Dermatologie	AMC1 ATCO.MED.B.085				
	Oncologie	AMC1 ATCO.MED.B.090				

C = conform N = neconform MC = măsuri corective N/A = neaplicabil

Ref.	CONȚINUTUL OBSERVAȚIEI / NECONFORMITĂȚII ȘI MĂSURI CORECTIVE	Termen
	<p>AUTOEVALUARE: <i>(Include analiza de risc asumată de Accountable Manager)</i></p> <p>CONSTATĂRI : <i>(după caz)</i></p> <p>NECONFORMITĂȚI : <i>(după caz)</i></p> <p><i>N.B Comunicarea constatării neconformităților cu ocazia activităților de supraveghere suplimentară, de rutină, prin sondaj „focus” sau verificare încrucișată „cross-check”, separat de cadrul inspecției / auditului se poate efectua direct către AeMC / AME prin adresă / notificare electronică / email.</i></p> <p>MĂSURI CORECTIVE : <i>(după caz)</i></p> <p><i>N.B Comunicarea închiderii neconformităților constatate cu ocazia activităților de supraveghere suplimentară, de rutină, prin sondaj „focus” sau verificare încrucișată „cross-check”, separat de cadrul inspecției / auditului se poate face și direct către AeMC / AME cu adresă / notificare electronic / email.</i></p> <p>RECOMANDĂRI : <i>(după caz)</i></p> <p><i>(raportul semnat se transmite către → conducerea executivă AACR și AeMC)</i></p>	

SE PROPUNE :	AUTORIZAREA / REAUTORIZAREA	MODIFICAREA AUTORIZAȚIEI	SUSPENDAREA AUTORIZAȚIEI AeMC	REVOCAREA AUTORIZAȚIEI AeMC
--------------	--------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--------------------------------

AACR:	funcția - numele și prenumele	Avizat
echipa de evaluare	inspector aeronautic - evaluator medical,	<i>(e-signed)</i>
	inspector aeronautic - evaluator medical,	<i>(e-signed)</i>

UNIUNEA EUROPEANĂ
EUROPEAN UNION

AUTORITATEA AERONAUTICĂ
CIVILĂ ROMÂNĂ



ROMANIAN CIVIL
AERONAUTICAL AUTHORITY

CERTIFICAT DE CENTRU DE MEDICINĂ AERONAUTICĂ
AERO-MEDICAL CENTRE CERTIFICATE

[NUMĂR REFERINȚĂ]
[REFERENCE NUMBER]

În temeiul Regulamentului (UE) 1178/2011 și Regulamentului (UE) 2015/340 al Comisiei și sub rezerva îndeplinirii condițiilor specificate mai jos, Autoritatea Aeronautică Civilă Română certifică prin prezenta că
Pursuant to Commission Regulation (EU) 1178/2011 and Regulation (EU) 2015/340 and subject to the conditions specified below, the Romanian Civil Aeronautical Authority hereby certifies

[NUMELE ORGANIZAȚIEI]

[NAME OF THE ORGANISATION]

[ADRESA ORGANIZAȚIEI]

[ADDRESS OF THE ORGANISATION]

este un centru de medicină aeronautică conform cu Part-ORA, cu privilegiile și sfera de activitate prevăzute în condițiile de aprobare anexate.

As a Part-ORA certified aero-medical centre with the privileges and the scope of activities as listed in the attached terms of approval.

CONDIȚII: *CONDITIONS:*

1. Prezentul certificat este limitat la sfera de activitate specificată în secțiunea referitoare la aprobare din manualul organizației aprobate; *This certificate is limited to the scope of approval section of the approved organisation manual.*
2. Prezentul certificat impune respectarea procedurilor specificate în documentația organizației, conform dispozițiilor părții ORA. *This certificate requires compliance with the procedures specified in the organisation documentation as required by Part-ORA.*
3. Prezentul certificat rămâne valabil sub rezerva conformității cu cerințele din partea ORA cu excepția cazurilor în care a fost restituit, înlocuit, suspendat sau revocat. *This certificate shall remain valid subject to compliance with the requirements of Part-ORA unless it has been surrendered, superseded, suspended or revoked.*

Data eliberării: *zz.ll.aaaa*
Date of issue:

**DIRECTOR GENERAL AACR
RCAA GENERAL DIRECTOR**

NUMELE ȘI PRENUMELE

Semnătura: (e-signed)

Signature:

CERTIFICAT DE CENTRU DE MEDICINĂ AERONAUTICĂ AERO-MEDICAL CENTRE CERTIFICATE

Anexă la certificatul de AeMC numărul: [NUMĂR REFERINȚĂ]
Attachment to AeMC certificate number: [REFERENCE NUMBER]

PRIVILEGII ȘI SFERĂ DE ACTIVITATE PRIVILEGES AND SCOPE

[Numele organizației] a obținut privilegiul (privilegiile) de a efectua activități de examinare aeromedicale și evaluări pentru eliberarea certificatelor medicale și a rapoartelor medicale conform tabelului de mai jos și să emită aceste certificate și rapoarte medicale pentru:

[Name of the organisation] has obtained the privilege(s) to undertake aero-medical examinations and assessments for the issuance of medical certificates and medical reports as stated in the table below and to issue these medical certificates and medical reports for:

tipul certificatului <i>certificate type</i>	privilegiile acordate <i>privilege granted</i>	data emiterii <i>date of issue</i>
Clasa 1 <i>Class 1</i>	inițial / revalidare / reînnoire <i>initial / revalidation / renewal</i>	zz.ll.aaaa
Clasa 2 LAPL Cabin crew <i>Class 2 LAPL Echipaj cabină</i>	inițial / revalidare / reînnoire <i>initial / revalidation / renewal</i>	zz.ll.aaaa
Clasa 3 <i>Class 3</i>	inițial / revalidare / reînnoire <i>initial / revalidation / renewal</i>	după caz

Data eliberării: ..zz.ll.aaa.....
Date of issue:

**DIRECTOR GENERAL AACR
RCAA GENERAL DIRECTOR**

NUMELE ȘI PRENUMELE

Semnătura: (e-signed)

Signature:

2.2 Autorizarea Examinatorilor Aeromedicali „AME”

2.2.1 Recunoașterea cursurilor și a autorizațiilor AME

(1) Cursurile de pregătire de bază și avansată recunoscute de AACR în vederea obținerii unei autorizații AME conforme cu Part MED respectă silabusul specificat de AMC1 MED.D.020, respectiv AMC2 MED.D.020 / respectiv silabusul specificat de AMC1 ATCO.MED.C015 și AMC2 ATCO.MED.C015 și participarea la o pregătire suplimentară de actualizare a cunoștințelor referitoare la Regulamentul (UE) nr.1178/2011.

(2) Autorizațiile de examinator aeromedical emise conforme cu Part MED de statele membre EASA, se recunosc de AACR.

(3) Pornind de la prevederile MED.D.035 pentru îndeplinirea funcției de AME, solicitanții trebuie să îndeplinească orice cerințe suplimentare stabilite în legislația națională.

2.2.2 Certificarea / Autorizarea Examinatorilor Aeromedicali (AME) - clasa 1 și 2

(1) Solicitantul unui certificat/autorizări AME înregistrează la AACR cererea modelul indicat la Anexa 2D și Fișa examinatorului Anexa 2E care conține declarația medicului și copii după documentația indicată în listă, în baza MED.D.005.

(2) Solicitanții obțin certificatul de AME doar dacă îndeplinesc cumulativ următoarele condiții:

a) sunt calificați și dețin o licență validă pentru practicarea medicinei, pe baza certificatului de confirmare de medic specialist și a avizului de liberă practică valabil;

b) au absolvit cu succes un curs de bază de medicină aeronautică, inclusiv antrenament practic în folosirea metodelor de examinare și a evaluărilor aeromedicale;

c) demonstrează autorității competente că dețin facilități adecvate, proceduri, documentație și echipamente funcționale corespunzătoare pentru efectuarea examinărilor aeromedicale, precum și faptul că au implementat procedurile necesare și condițiile prin care să se asigure confidențialitatea medicală.

(3) În termen de 90 zile de la depunerea cererii, AACR informează solicitantul cu privire la rezultatul evaluării documentației depuse și data inspecției de autorizare planificată.

(4) Inspecția se efectuează de o comisie alcătuită din cel puțin 2 membri din cadrul AMS. În funcție de complexitate, pot fi cooptați și alți specialiști AACR care dețin pregătirea necesară pentru a sprijini auditul. Inspecția se realizează utilizând formularul de raport model anexat.

(5) În decurs de 30 zile de la efectuarea inspecției AACR comunică solicitantului rezultatul evaluării și emite, dacă solicitantul îndeplinește toate condițiile, certificatul de autorizare AME, modelul anexat, conform Regulamentului (UE) nr. 1178/2011.

(6) Autorizația de AME este valabilă pentru o perioadă de maxim 3 ani, în conformitate cu ARA.MED.200 (b), în condițiile respectării criteriilor de certificare, a reglementărilor în vigoare și a principiilor confidențialității datelor medicale.

(7) Se utilizează formularul de consimțământ model anexat în baza MED.D.010 (c) (2) pentru examinarea aeromedicală extinsă, depistarea substanțelor psihoactive interzise și obținerea acordului informat privind protecția datelor personale „GDPR”

2.2.3 Certificarea / Autorizarea examinatorilor aeromedicali (AME) - clasa 3

(1) Solicitantul unui certificat/autorizări AME înregistrează la AACR o cerere tip, modelul anexat, însoțită de documentația necesară, conform ATCO.MED.C.005 (b):

a. datele personale și adresa profesională;

b. documente care să ateste că respectă cerințele stabilite la punctul ATCO.MED.C.010, inclusiv un certificat de absolvire a unui curs bază și avansat de pregătire în domeniul medicinei aeronautice, corespunzător prevederilor AMC1 ATCO.MED.C.015 și AMC2 ATCO.MED.C.015

c. declarație scrisă conform căreia AME va elibera certificatele medicale pe baza cerințelor prevăzute în prezenta parte;

(2) În termen de 30 zile de la depunerea cererii, AACR informează solicitantul cu privire la rezultatul evaluării documentației depuse și cu privire la data inspecției de autorizare.

(3) Inspecția se efectuează de o comisie alcătuită din cel puțin 2 membri din cadrul AMS. În funcție de complexitate, pot fi cooptați și alți specialiști din cadrul AACR ce dețin pregătirea necesară pentru a sprijini auditul. Inspecția se desfășoară cu utilizarea formularului de raport, modelul anexat.

(4) În decurs de 30 zile de la efectuarea inspecției AACR comunică solicitantului rezultatul evaluării și emite, dacă solicitantul îndeplinește toate condițiile, certificatul / autorizația de AME modelul anexat, conform Regulamentului (UE) 2015/340.

(5) Certificatul/autorizația de AME este valabilă pentru o perioadă de maxim 3 ani în condițiile respectării criteriilor de autorizare, a reglementărilor în vigoare și a principiilor confidențialității datelor medicale.

2.2.4 Extinderea privilegiilor AME pentru alte clase

(1) Un AME deținător de privilegii pentru clasa 2, dacă dorește extinderea privilegiilor la clasa 1, conform MED.D.001 și MED.D.015, pentru extinderea privilegiilor la clasa 1 medicii AME vor înregistra la AACR:

- a) o cerere de modificare a autorizației de AME, modelul anexat;
- b) o listă cu dotările tehnice din care să reiasă dacă solicitantul deține facilitățile necesare efectuării examinărilor medicale conform cerințelor pentru clasa 1;
- c) diploma de absolvire a unui curs avansat de medicină aeronautică specific privilegiilor pe care le solicită prezentată în copie conform cu originalul certificată de către deținător;
- d) o descriere a experienței de AME (număr total de examinări, număr de examinări de la ultima reautorizare, număr de examinări pe clase de personal).
- e) dovada efectuării a cel puțin 30 de examinări inițiale, revalidare, reînnoire pentru aplicați clasa a 2-a sau echivalent într-o perioadă de maxim 3 ani anterior acestei solicitări în baza MED.D.015 (b);
- f) dovada efectuării unei pregătiri practice de cel puțin 2 zile, fie la un AeMC sau sub supravegherea autorității competente în baza MED.D.015 (d), vizând următoarele aspecte:
 - procedurile și instrucțiunile specifice în vigoare, emise de autoritatea competentă.
 - abordarea limitărilor operaționale în certificatul medical, diferit în funcție de clasă.
 - abordarea examinărilor aeromedicale amânate cu sau fără direcționare, după caz.
 - abordarea în cazul aplicanților depistați pozitiv la substanțele psihoactive interzise.
 - participarea ca observator la 10 examinări de clasa 1 efectuate la un AME autorizat.

(2) Un AME deținător de privilegii pentru clasa 2, dacă dorește extinderea privilegiilor la clasa 3, înregistrează la AACR o cerere, modelul anexat, însoțită de documentația necesară, conform ATCO.MED.C.005 (b):

- a) datele personale și adresa profesională;
- b) documente ce atestă respectarea cerințelor prevăzute la ATCO.MED.C.010, inclusiv un certificat de absolvire a unui curs bază și avansat de pregătire în domeniul medicinei aeronautice, corespunzător AMC1 ATCO.MED.C.015 și AMC2 ATCO.MED.C.015.
- c) să fi promovat module specifice pentru evaluarea aeromedicală a controlorilor de trafic aerian și mediul specific asociat controlului traficului aerian;
- d) declarație scrisă conform căreia AME va elibera certificatele medicale pe baza cerințelor prevăzute în prezenta parte;
- e) să demonstreze autorității competente că deține facilități, proceduri, documentație și echipamente conforme pentru examinări aeromedicale, precum și faptul că a implementat procedurile și condițiile care să garanteze respectarea confidențialității medicale;

(3) Un AME cu privilegii de clasa 1, dacă dorește extinderea privilegiilor la clasa 3, conform ATCO.MED.C.005, pentru extinderea privilegiilor la clasa 3 (sau invers) înregistrează la AACR:

- a) o cerere de modificare a autorizației de AME, modelul anexat;
- b) să fi absolvit cu succes module specifice pentru evaluarea aeromedicală a controlorilor de trafic aerian și mediul specific asociat controlului traficului aerian;

c) o descriere a experienței de AME (număr total de examinări, număr de examinări de la ultima reautorizare, număr de examinări pe clase de personal).

d) declarație scrisă în fișa anexată conform căreia AME va elibera certificatele medicale pe baza cerințelor prevăzute în prezenta parte;

e) să demonstreze autorității competente că deține facilități, proceduri, documentație și echipamente conforme pentru examinări aeromedicale, precum și faptul că a implementat procedurile și condițiile care să garanteze respectarea confidențialității medicale;

(4) În termen de 30 zile de la depunerea cererii, AACR informează solicitantul privind rezultatul evaluării documentației depuse și data inspecției de certificare / autorizare.

(5) Evaluarea se efectuează de o comisie alcătuită din cel puțin 2 membri din cadrul AMS. În funcție de complexitate, pot fi cooptați și alți specialiști AACR cu pregătirea necesară pentru a sprijini auditul / inspecția. Se utilizează formularul raport de evaluare, modelul anexat.

(6) În 30 zile de la inspecție, AACR comunică solicitantului rezultatul evaluării și emite, dacă solicitantul îndeplinește toate condițiile, certificatul de autorizare ca AME corespunzător clasei, modelul anexat, conform Reg. (UE) nr.1178/2011 sau Reg. (UE) 2015/340, după caz.

(7) În baza MED.D.030 (a) (3) și GM1 MED.D.030 (d) experiența de expertiză medicală a personalului aeronautic militar se echivalează la cererea transmisă către AACR (cu scopul împreună cu un raport de evaluare a activității cu prezentarea algoritmului decizional.

(8) Se creditează categoriile echivalente în conformitate cu Ordinului MAPN nr.M.162/2023 pentru aprobarea Normelor metodologice privind selecția și expertiza medicală și psihologică a personalului aeronautic care desfășoară activități aeronautice militare, a Normelor tehnico-metodologice de expertiză medicală și psihologică privind capacitatea individuală de exercitare a atribuțiilor în activități aeronautice și spațiale (bareme medicale și psihologice).

(9) Creditarea activității se efectuează în baza adeverinței doveditoare de la unitate pentru perioadele de exercitarea de către medicul ocupant al funcțiilor de: comandant INMAS, șef de secție expertiză și asistența medicală de specialitate și șef de secție cercetare și fiziologie aeronautică; Adeverința cu centralizatorul anual cu numărul activităților echivalente detaliază:

exemple de activități aeronautice militare asimilate corelat cu categoriile de examinări aeromedicale		ED Decision 2019/002/R GM1 MED.D.030 (d) & ATCO.OR.E.001
Grupa I: pilot pe avioane de luptă (supersonice / subsonice) ploți pe elicoptere atac, cosmonauți	→	certificarea de clasa 1
Grupa II: piloți pe avioane de transport militare;	→	certificarea de clasa 2
Grupa III: controlori de trafic aerian operațional militar, controlori cu interceptarea - navigatori radar;	→	certificarea de clasa 3

2.2.5 Revalidarea / Reînnoirea certificatului / autorizației AME

(1) Revalidarea certificatului / autorizației de AME se face cu respectarea prevederilor MED.D.030 sau ATCO.MED.C.025, după caz. Solicitantul înregistrează la AACR cererea model anexat. Cererea se depune cu cel puțin 30 zile anterior expirării certificatului de autorizare însoțită de documentația completă reconfirmată prin care se reatestă că activitatea de AME se conformează cerințelor MED.D.030, respectiv ATCO.MED.C.025, după caz.

(1) Revalidarea certificatului de AME se face în următoarele condiții:

a. aplicantul continuă să îndeplinească condițiile generale necesare pentru practica medicală și să dețină o licență de practică medicală validă;

b. a parcurs un program de îmborsărire cunoștințe medicină aeronautică în ultimii 3 ani;

c. a executat cel puțin 10 examinări aeromedicale sau echivalente în fiecare an;

d. respectă cerințele care au stat la baza emiterii certificatului;

e. exercită privilegiile certificatului în conformitate cu prevederile PART-MED;

f. demonstrează că și-a menținut competențele aero-medicale în conformitate cu procedura stabilită de autoritatea competentă.

(2) Reînnoirea certificatului / autorizației de AME, în condițiile în care aplicantul îndeplinește condițiile de la pct. 2 sau toate cerințele următoare astfel:

- a. continuă să îndeplinească condițiile generale necesare pentru practica medicală și să dețină licență de liberă practică validă;
- b. a urmat curs de reîmprospătare a cunoștințelor în medicina aeronautică în ultimul an;
- c. a promovat un program practic în ultimul an, fie la un AeMC sau sub supravegherea autorității competente în baza MED.D.030(b)(3) privind luarea la cunoștință cu privire la:
 - procedurile și instrucțiunile specifice în vigoare, emise de autoritatea competentă;
 - abordarea limitărilor operaționale în certificatul medical, diferit în funcție de clasă;
 - abordarea examinărilor aeromedicale amânate cu sau fără direcționare, după caz.
 - abordarea în cazul aplicanților depistați pozitiv la substanțele psihoactive interzise;
- d. respectă cerințele prevăzute la MED.D.010;
- e. demonstrează că și-a menținut competențele aero-medicale în conformitate cu procedura stabilită de autoritatea competentă, după cum rezultă din cererea adresată la AACR, fișa examinatorului model anexat, în concordanță cu lista documentelor depuse.

(3) Perfecționarea în domeniul medicinei aeronautice necesară conform AMC1 MED.D.030 și GM1 MED.D.030, respectiv AMC1 ATCO.MED.C.025(b) și GM1 ATCO.MED.C.025(b), se efectuează astfel:

- a) un AME trebuie să efectueze un minim de 20 de ore de perfecționare pentru fiecare perioadă de autorizare, inclusiv pregătire specifică mediului specific controlorilor de trafic aerian sau/și piloților, în funcție de privilegiile deținute;
- b) un AME care deține certificat pentru clasa 1 trebuie să efectueze minim 10 ore de perfecționare pe an și să participe la manifestări internaționale cel puțin o dată la 3 ani;
- c) din cele 20 de ore, un număr de aproximativ 10 ore vor fi susținute sau se vor desfășura sub directă supraveghere de către AMS. Curricula programului de perfecționare este decisă de autoritatea competentă pe baza unei analize de evaluare a riscului.
- d) din celelalte 10 ore: pot fi obținute prin participarea la manifestări științifice, congrese creditate cu puncte de către autoritatea competentă (ICASM - 10 ore, ECAM - 10 ore, AsMA - 10 ore, alte întâlniri științifice în care minim 6 ore sub supravegherea AMS - 10 ore) sau prin experiență la bord: scaun de catapultare - 1 oră pentru 5 sectoare, simulator - 1 ora pentru 4 ore la simulator, pilotarea unei aeronave - 1 ora pentru 4 ore de pilotaj sau experiență în mediul operațional al controlorilor de trafic aerian.

(4) Examinările aeromedicale ale piloților militari pot fi considerate ca echivalente în conformitate cu MED.D.030 (a) (3), după aprobarea acestora de către evaluatorul medical al autorității competente

(5) Cererea de revalidare se depune la AACR cu 30 de zile înaintea expirării certificatului/autorizației de AME. În termen de 45 zile de la depunerea cererii, AACR informează solicitantul atât cu privire la rezultatul evaluării documentației depuse, cât și la data inspecției de revalidare a autorizației.

(6) Inspecția se face de o comisie alcătuită din minim 2 membri din cadrul AMS. În funcție de complexitate, pot fi cooptați și alți specialiști din cadrul AACR ce dețin pregătirea necesară pentru a sprijini auditul. Inspecția se realizează utilizând formularul de raport, modelul anexat.

(7) În decurs de 30 zile de la efectuarea inspecției, AACR comunică solicitantului rezultatul evaluării și emite, dacă solicitantul îndeplinește toate condițiile, certificatul/autorizația de AME, modelul Anexa 2G, conform Regulamentului (UE) nr.1178/2011 sau Regulamentului (UE) 2015/340, după caz.

2.3 Cursurile de pregătire în medicină aeronautică

2.3.1 Pregătirea de bază și avansată în medicină aeronautică

- (1) Cursul de pregătire de bază în domeniul medicinei aeronautice pentru medici, necesar certificării/autorizării AME clasa 2 conform cerințelor MED.D.010, durează 60 de ore și trebuie să corespundă cu cerințele indicate la AMC 1 MED.D.020 și GM.1 MED.D.020.
- (2) Cursul de pregătire avansată a medicilor specialiști, necesar pentru extinderea privilegiilor de examinare și la clasa 1 conform cerințelor MED.D.015, durează 66 de ore și trebuie să corespundă cu AMC2 MED.D.020 și GM2 MED.D.020.
- (3) Pregătirea de conversie în medicină aeronautică pentru extinderea și la clasa 3 în cazul AME clasa 1 include un modul specific pentru evaluarea aeromedicală a controlorilor de trafic aerian și mediul operațional specific al controlului traficului aerian conform ATCO.MED.C.010;
- (4) Organizațiile care intenționează să susțină cursuri de pregătire pentru medicii AME depun la AACR în baza MED.D.020, cererea de aprobare cu cel puțin 30 zile anterior datei solicitate de începere a programului din agendă, însoțită de dosarul complet din care fac parte:
 - a) documentația legală a entității profesionale de pregătire a medicilor (personalitate juridică) este recomandat să fie societate profesională recunoscută de Colegiul Medicilor din România.
 - b) actul constitutiv și regulamentul de organizare și funcționare al entității profesionale
 - c) dovada de acreditare a entității profesionale de la Colegiul Medicilor din România în baza Deciziei CMR nr. 12 din 29.06.2018 privind reglementarea sistemului de educație medicală, a criteriilor, normelor de furnizare și creditarea activității de educație adresată medicilor (opțional)
 - d) lista persoanelor responsabile cu pregătirea și experiența lor profesională (coordonator de curs). Acestea vor respecta legislația aplicabilă cu privire la formarea profesională a medicilor;
 - e) lista facilităților care să permită efectuarea cursurilor teoretice și a pregătirii practice;
 - f) procedura de promovare de la finalul cursului și de asigurare a obiectivității rezultatelor.
- (5) După depunerea cererii o echipă formată din membrii din cadrul AMS evaluează dosarul de curs depus de organizație cu privire la toate locațiile în care are loc pregătirea.
- (6) În termen de 30 zile de la efectuarea inspecției, AACR va aduce la cunoștința solicitantului concluzia privind cererea de aprobare a cursurilor de pregătire în medicină aeronautică.
- (7) Aprobarea AACR se acordă separat pentru fiecare modul de pregătire organizat în conformitate cu 10.11.4 din O.M.T. nr.1305/2012 cu modificările și completările ulterioare.
- (8) Cursul se va desfășura sub supravegherea AMS. În acest scop, organizația va informa cu minim 30 zile data de începere a cursului. Neinformarea AACR va duce la retragerea aprobării.
- (9) Următoarele condiții reprezintă cerințe obligatorii care trebuie să fie respectate de către organizația responsabilă pentru fiecare modul de curs care a obținut aprobarea de către AACR:
 - (a) stabilirea agendei și fixarea perioadei programului de pregătire (modificările se notifică)
 - (b) admiterea cursanților revine responsabilului de curs prin garantarea respectării MED.D.010 (a).
 - (c) legalitatea actelor doveditoare din dosarele cursanților admiși revine organizației de formare.
 - (d) dosarele de înscriere se pun la dispoziția instituțiilor abilitate pentru verificarea legalității.
 - (e) cursanții admiși fără dovada conformării cu MED.D.010 (a) obțin doar dovadă de participare.
 - (f) monitorizarea calendarului de pregătire și orarului alocat îi revine organizației de formare.
 - (g) după caz, prezența poate fi integrală (pentru promovare) sau parțială (pentru înprospătare)
 - (h) nu se acceptă absențe >10% din program, recuperarea fiind obligatorie în perioada planificată

- (i) participarea nominală se raportează zilnic și la final de formator → medical@caa.ro (anexa I)
- (j) programul cursului se raportează final semnat de formator → registratura@caa.ro (anexa II)
- (k) lectorii pot utiliza pentru prezentările teoretice prezența fizică la sală sau o platformă online.
- (l) pe platformele e-learnig utilizate de organizator, cursul se înregistrează și se păstrează 5 ani.
- (m) facilitățile vor permite realizarea obiectivelor de învățare și obținerea competențelor necesare.
- (n) sesiunile de curs se prezintă în format ppt. sau pdf. cu raportare zilnică → medical@caa.ro
- (o) lucrările practice în mediul operațional se realizează la simulator de zbor / dirijare / aeronavă.
- (p) lucrările practice de examinare medicală clinică au loc la AME / AeMC autorizat, după caz.
- (q) metodologia de evaluare conține subiecte cu întrebări teoretice și un caz practic aeromedical.
- (r) lectorii propun subiectele pentru examenul de promovare în baza formei legale de colaborare.
- (s) examenul de promovare revine responsabilului de curs și șefului AeMC, conform MED.D.020(b)
- (t) reprezentantul legal rezolvă contestațiile demonstrând pregătirea conform cu MED.D.005(b)(2)
- (u) comisia de contestație se compune din 2 lectori AME, diferiți de cei din comisia de examen.
- (v) certificatele de promovare se emit în baza MED.D.020 (c) și se raportează în copie la AACR.
- (w) certificatele de participare se emit în baza MED.D.020 (b) și se raportează în copie la AACR.
- (x) reprezentantul legal, răspunde de exactitatea datelor și de legalitatea documentelor emise.
- (y) inspectorii de medicină aeronautică AMS supraveghează prin sondaj desfășurarea cursului.
- (z) nerespectarea condițiilor aprobate (constatare neconformități) conduc la invalidarea cursului.

(10) Examenul final se consideră promovat după rezolvarea subiectelor și demonstrarea obținerii punctajului minim de 75% din răspunsurile corecte, evaluate pe baza unui barem stabilit.

(11) Nerespectarea condițiilor menționate anterior reprezintă neconformități de nivel 1 (N1) ce conduc la invalidarea integrală sau parțială a programului de pregătire, după caz:

(12) În cazul amânării cursului din motive obiective (independent de organizator, situații forță majoră), aprobarea emisă de AACR se menține cu condiția notificării AACR de către responsabilul de pregătire cu 30 zile anterior datei reprogramate, cu confirmare din partea AACR.

(13) Organizația profesională a medicilor responsabilă de programul de pregătire eliberează individual un certificat de promovare cu datele nominale ale medicului și înscrierea titlaturii în conformitate cu prevederile din Directiva CE a Parlamentului European și a Consiliului 2005/36 privind recunoașterea calificărilor profesionale de la „Articolul 25 „Formarea medicilor specialiști”.

(14) Certificatul de promovare se emite nominal și are anexat o copie programei analitice de la baza aprobării fiecărui modulul de curs promovat. Certificatul respectă model de format anexat:

(15) Certificatele de promovare a cursurilor de pregătire în medicină aeronautică obținute la organizații de pregătire medicală de specialitate din alte state membre se recunosc de AACR în baza confirmării solicitată nominal de la autoritatea aeronautică omoloagă (secțiunea aeromedicală) a statului membru, în cadrul evaluării cererii de autorizare inițială ca AME.

(anexa IIa)

**RAPORTUL CENTRALIZATOR DE PARTICIPARE LA
CURSUL DE PREGĂTIRE ÎN MEDICINĂ AERONAUTICĂ**

nr.	numele și prenumele (în ordine alfabetică)	titlatura medicului participant (specialitatea gradul profesional) în conformitate cu AMC2 MED.D.020	zz. II.aaaa	zz. II.aaaa	zz. II.aaaa	zz. II.aaaa	zz. II.aaaa	zz. II.aaaa	zz. II.aaaa	zz. II.aaaa	zz. II.aaaa	zz. II.aaaa	zz. II.aaaa	total prezență	examen final (practic + scris)	rezultatul la examen de promovare conform MED.D.020 (b)	certificat emis* (seria nr./ data) Conform MED.D.020 (c)
1.	exemplul 1	medic specialist / specialitatea	6h	6h	5h	7h	5h	7h	6h	8h	7h	7h	2h	66 h	da	promovat	nr. / data
2.	exemplul 2	medic specialist / specialitatea	6h	6h	5h	7h	5h	7h	6h	8h	7h	7h	2h	66 h	da	nepromovat (attendance)	adeverinta de participare
3.	exemplul 3	medic specialist / specialitatea AME	-	-	-	-	-	7h	-	-	7h	-	-	14 h	nu	refresh (attendance)	adeverinta de participare
4.																	
5.																	
6.																	
7.																	
8.																	
9.																	
10.																	

* centralizatorul martor de participare cu prezența nominală se raportează la AACR completat zilnic → medical@caa.ro
certIFICATELE DE PROMOVARE / PARTICIPARE SE EMIT DUPĂ CAZ ȘI SE RAPORTEAZĂ LA AACR ANEXAT ÎN COPIE LA CENTRALIZATOR

Accountable Manager,
[NAME & SURINAME]
(name, sign and stamp)

AME / Head of AeMC,
[NAME & SURINAME]
(name, sign and stamp)

Coordonatorul de Curs,
[NAME & SURINAME]
(name, sign and seal)

(anexa IIb)

[NAME OF THE MEDICAL TRAINING ORGANSTION]

CERTIFICATE OF COMPLETION

nr. 0000 date of issue: dd.mm.yyyy

attest that [NAME & SURINAME] as medical doctor
[specialist in the name of the clinic speciality in according with. MED.D.010 (a)].

has successfully completed the

„Basic training course in aviation medicine” (60 hours), in accordance with MED.D.020, AMC1 MED.D.020, GM1 MED.D.020 from Commission Implementing Regulation (EU) 1178/2011: date of start and the end of the course: dd.mm.yyyy – dd.mm.yyyy as stated in the approval no. 0000 / dd.mm.yyyy issued by the General Director of the Romanian Civil Aeronautical Authority

„Advanced training course in aviation medicine” (66 hours), in accordance with MED.D.020, AMC2 MED.D.020, GM2 MED.D.020 from Commission Implementing Regulation (EU) 1178/2011: date of start and the end of the course: dd.mm.yyyy – dd.mm.yyyy as stated in the approval no. 0000 / dd.mm.yyyy issued by the General Director of the Romanian Civil Aeronautical Authority

„Medical requirements for air traffic controllers” (20 hours), in accordance with ATCO.MED.C.015 Differences of AMC1 ATCO.MED.C.015 and AMC2 ATCO.MED.C.015, from Commission Implementing Regulation (EU) 2015/340: date of start and the end of the course: dd.mm.yyyy – dd.mm.yyyy as stated in the approval no. 0000 / dd.mm.yyyy issued by the General Director of the Romanian Civil Aeronautical Authority

laing down technical requirements and administrative procedures related to civil aviation aircrew / air traffic controllers pursuant Regulation (EU) 2018/1139 of the European Parliament and of the Council

Accountable Manager,
[NAME & SURINAME]
(name, sign and stamp)

AME / Head of AeMC,
[NAME & SURINAME]
(name, sign and stamp)

Coordonatorul de Curs,
[NAME & SURINAME]
(name, sign and seal)

(anexa IIc)

PROGRAMA ANALITICĂ LA CURSUL DE PREGĂTIRE ÎN MEDICINĂ AERONAUTICĂ:

nr.	Silabus curs de pregătire de bază în medicină aeronautică (în conformitate cu AMC1 MED.D.020 din ED Decision 2019/002/R)	orar: (60 h)	perioada de desfășurare (pe zile)	lector de curs responsabil pregătire / titlatura profesională
1.	Introducere în medicina aeronautică	2 h	zz.ll.aaaa	name / title
2.	Cunoștințe aeronautice de bază	3 h	zz.ll.aaaa	name / title
3.	Fiziologie aeronautică	9 h	zz.ll.aaaa	name / title
4.	Sistemul cardiovascular	3 h	zz.ll.aaaa	name / title
5.	Sistemul respirator	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
6.	Sistemul digestiv	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
7.	Sistemul endocrin și metabolic	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
8.	Hematologie	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
9.	Sistemul urinar	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
10.	Musculoskeletal system	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
11.	Oncologie	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
12.	Psihiatrie	2 h	zz.ll.aaaa	name / title
13.	Psihologie	2 h	zz.ll.aaaa	name / title
14.	Neurologie	2 h	zz.ll.aaaa	name / title
15.	Sistemul vizual și vederea cromatică	4 h	zz.ll.aaaa	name / title
16.	Otorinolaringologie	4 h	zz.ll.aaaa	name / title
17.	Incidentele și accidentele, evacuarea și supraviețuirea	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
18.	Medicația și zborul	2 h	zz.ll.aaaa	name / title
19.	Legislație, reguli și reglementări	3 h	zz.ll.aaaa	name / title
20.	Mediul operațional al echipajului de cabină	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
21.	Mediul de lucru în timpul zborului	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
22.	Medicină spațială	3 h	zz.ll.aaaa	name / title
23.	Demonstrații practice de cunoștințe aeronautice de bază	8 h	zz.ll.aaaa	name / title
24.	Elemente finale. Concluzii. Examenul de promovare	3 h	zz.ll.aaaa	name / title

nr.	Silabus curs de pregătire avansată în medicină aeronautică (în conformitate cu AMC2 MED.D.020 din ED Decision 2019/002/R)	orar: (66h)	perioada de desfășurare (pe zile)	lector de curs responsabil pregătire / titlatura profesională
1.	Mediul de lucru operațional al pilotului comercial	6 h	zz.ll.aaaa	name / title
2.	Fiziologie aerospațială	4 h	zz.ll.aaaa	name / title
3.	Medicină internă. Prezentări cazuri clinice.	5 h	zz.ll.aaaa	name / title
4.	Cardiologie. Sistemul cardiovascular	4 h	zz.ll.aaaa	name / title
5.	Neurologie	3 h	zz.ll.aaaa	name / title
6.	Psihiatrie / Psihologie	5 h	zz.ll.aaaa	name / title
7.	Oftalmologie. Sistemul vizual și vederea Cromatică	5 h	zz.ll.aaaa	name / title
8.	Otorinolaringologie	4 h	zz.ll.aaaa	name / title
9.	Stomatologie. Medicină dentară.	2 h	zz.ll.aaaa	name / title
10.	Factorul uman în aviație (inclusiv 8 ore demonstrații practice și activități la simulatorul de dezorientare)	22 h	zz.ll.aaaa	name / title
11.	Incidente, accidente, evacuare și supraviețuire	2 h	zz.ll.aaaa	name / title
12.	Medicină de călătorie. Medicină tropicală	2 h	zz.ll.aaaa	name / title
13.	Examen de evaluare și concluzii	2 h	zz.ll.aaaa	name / title

nr.	Silabus curs de pregătire cerințe medicale specifice la ATCO (în conformitate cu ATCO.MED.C.010(c), AMC1 & AMC2 ATCO.MED.C.015)	orar: (20h)	perioada de desfășurare (pe zile)	lector de curs responsabil pregătire / titlatura profesională
1.	Organizare control trafic aerian (gestionare flux, în rută, apropiere, turn, organizare centre și sectoare, poziții ATCO unice versus multiple, trafic civil și militar, internațional) Evaluare a riscurilor	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
2.	Selectarea și instruirea ATCO (licențe, ratinguri, diferite sarcini)	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
3.	Certificarea medicală a ATCO (inclusiv diferențele cu piloții clasa1): forme / condiții medicale și operaționale / limitări specifice	2 h	zz.ll.aaaa	name / title
4.	Reguli de certificare ale EASA, ICAO, EUROCONTROL (diferențe)	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
5.	Diferențe de criterii oftalmologice și legătura cu mediul operațional (lucru în turn versus afișaje, vedere cromatică, vedere mezopică, vederea de contrast, „glare”)	2 h	zz.ll.aaaa	name / title
6.	Diferențe între criteriile ORL și legătura cu mediul operațional	2 h	zz.ll.aaaa	name / title
7.	Diferențe de criterii psihologice (stres, epuizare, plictiseală, stres posttraumatic, investigații juridice după incidente) și legătura cu mediul operațional. Substanțele psihoactive interzise.	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
8.	Influența muncii (stresul, sedentarismul, izolarea de mediul natural) asupra sănătății și factorilor de risc (promovarea sănătății)	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
9.	Factorii umani și managementul resurselor echipei în controlul traficului aerian operațional.	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
10.	Influența problemelor de mediu / ergonomie (rostering, iluminare, zgomot, aer condiționat, mobilier, lucru în schimburi, pauze etc.)	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
11.	Date statistice privind morbiditatea ATCO și frecvența motivelor inapținutii medicale; utilizarea medicamentelor	1 h	zz.ll.aaaa	name / title
12.	Vizita la simulator de dirijare trafic aerian la un centru de pregătire. Vizită în camera de dirijare trafic aerian în zborul de rută Vizită la turnul de control din aeroport (dirijare aterizare / decolare)	4 h	zz.ll.aaaa	name / title
13.	Exerciții cazuri practice. Examen de evaluare și concluzii	2 h	zz.ll.aaaa	name / title

* programa analitică a cursurilor de pregătire în medicină aeronautică se notifică la AACR, inclusiv în cazul modificărilor din cauza situațiilor neprevăzute. Aplicantul primește o copie anexată la certificat.

Accountable Manager,
[NAME & SURINAME]
(name, sign and stamp)

AME / Head of AeMC,
[NAME & SURINAME]
(name, sign and stamp)

Coordonatorul de Curs,
[NAME & SURINAME]
(name, sign and seal)

2.3.2 Pregătirea medicilor specialiști în medicina muncii „MSMM”

(1) Medicii care doresc să efectueze examinări medicale pentru echipajul de cabină trebuie să dețină Certificatul de Membru în Colegiul Medicilor în termen de valabilitate, asigurarea de malpraxis în termen de valabilitate și Certificatul de medic specialist în specialitatea Medicina Muncii.

(2) MSMM efectuează examinări aeromedicale pentru echipajul de cabină cu respectarea prevederilor MED.D.040. Cunoștințele necesare efectuării acestor examinări se obțin prin efectuarea unui curs de pregătire privind mediul de lucru al însoțitorilor de bord. Acest curs durează 32 de ore și conține cel puțin următoarele teme:

- a) Introducere în medicina aeronautică;
- b) Noțiuni de fizică a atmosferei și a spațiului;
- c) Cunoștințe aeronautice de bază;
- d) Fiziologia zborului;
- e) Oftalmologie (inclusiv demonstrații și pregătire practică);
- f) Otorinolaringologie (inclusiv demonstrații și pregătire practică);
- g) Cardiologie și medicină internă;
- h) Neurologie;
- i) Psihiatria în medicina aeronautică;
- j) Psihologie;
- k) Stomatologie;
- l) Accidente, eliberare și supraviețuire;
- m) Legislație, reguli și reglementări;
- n) Evacuare aeriană (inclusiv demonstrații și pregătire practică);
- o) Zborul și medicația;
- p) Ședință de simulator pentru însoțitorii de bord.

PAGINĂ LĂSATĂ LIBER INTENȚIONAT

Anexa 2D (model)

AACR Nr.

**CERERE CĂTRE AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ
pentru obținere / menținere / extindere / modificare autorizație AME**

(se transmite scanat electronic în format pdf. → registratura@caa.ro)

Prin prezenta solicit eliberarea / prelungirea / modificarea Autorizației de Examinator Medical „AME” în vederea efectuării examinărilor medicale a titularilor (solicitanților) certificatului medical clasa(ele):

CLASA 2 / CABIN CREW / LAPL

CLASA 1

CLASA 3

Date personale:

Numele și Prenumele Data nașterii

Domiciliul

Adresa praxisului

Telefon mobil Telefon sediu / Fax

Email personal / profesional Web site

Studii
(denumirea instituției de studii superioare / anul absolvirii)

Specialitatea Vechimea în specialitate

Pregătirea în medicina aeronautică (curs de bază, avansat, reîmprospătarea cunoștințelor, lucrări științifice etc.):

anul	organizația / denumirea cursului de pregătire / programul de perfecționare în medicină aeronautică / perioada (conform MED.D.020 și AMC1 MED.D.030)	durata (ore)

Numărul total de examinări aeromedicale efectuate:

.....
(data)

.....
(semnătura și parafa)

Anexa 2E (model)

AACR nr.

DECLARAȚIA EXAMINATORULUI AEROMEDICAL AUTORIZAT „AME”

(se transmite scanat electronic în format pdf. → registratura@caa.ro)

Subsemnatul/a Dr., CNP....., înregistrat/ă la Colegiul Medicilor din România cu codul de identificare CUIM....., la DSP cu codul de parafă....., la ANAF cu codul de identificare pentru praxis CIF....., în calitate de examinator aeromedical autorizat de Autoritatea Aeronautică Civilă Română, în baza MED.D.005(b)(3) din Reg. (UE) nr.1178/2011 și/sau ATCO.AR.F.001 din Reg. (UE) 2015/340, declar pe propria răspundere că îmi asum obligația emiterii certificatelor medicale conform PART-MED și/sau ATCO.MED și să respect reglementările de bază din domeniului aviației civile din Regulamentul (UE) 2018/1139 în procesul de certificare medicală a personalului aeronautic civil precum și utilizarea formularelor aplicabile indicate în Procedurile de Aviație Civilă „PAC-MED” emise de AACR.

Datele de corespondență profesională în relația cu AACR și care se publică pe web la www.caa.ro sunt:

Adresa de praxis:			
Mobil:		Tel. / Fax:	
Email contact:		Web site	

Programul orar flexibil următor este alocat examinărilor aeromedicale, în funcție de solicitări:

Luni	Marți	Miercuri	Joi	Vineri	Sâmbătă	Duminică

Lista personalului auxiliar pentru examinările aeromedicale cu respectarea confidențialității și a GDPR:

nr.	Numele și prenumele	Funcția (medicală / rol auxiliar)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Declar autentic specimenul alăturat de semnătură și parafă utilizat personal în cadrul procesului de certificare medicală a personalului aeronautic civil pe toate documentele medicale asumate de mine, în calitate de examinator medical autorizat de către Autoritatea Aeronautică Civilă Română.

Anexez lista documentelor de autoevaluare, lista de dotare și procedura de examinare aeromedicală a cabinetului.

Data:

semnătura și parafa medicului / AME

.....
L.S.

PROCEDURA EXAMINATORULUI AEROMEDICAL AUTORIZAT „AME”

circuitul aplicantului la examinarea medicală a personalului aeronautic civil în conformitate cu MED.D.010 (c) și/sau ATCO.MED.C.010 (c)(1), după caz:

1. **Programarea aplicantului** la examinare se face pe baza informațiilor de contact publicate pe siteul Autorității Aeronautice Civile Române, prin utilizarea unui mijloc de comunicare actualizat astfel: contactarea directă la adresa de praxis, email, telefonic, call center, web-online etc.

2. **Prezentarea aplicantului** se face la sediul autorizat pe data stabilită în baza programării orare, fiind preluat de personalul medical / auxiliar și condus la cabinetul medical unde se solicită examinarea aeromedicală în conformitate cu certificatul emis de AACR. Acesta este afișat la loc vizibil.

3. **Identificarea aplicantului** are loc prin confruntarea fizică a persoanei care se prezintă în nume propriu cu următoarele documente aflate în posesie în format original și după care se rețin copii martor:

- *Actul de identitate* al titularului în perioada de valabilitate (CI / Pașaport etc.)
- *Licența profesională* (numărul!), dacă aceasta a fost emisă (excepție examinarea inițială)
- *Certificatul medical actual* (se preschimbă dacă este în termenul de revalidare)
- Alte documente medicale relevante, după caz, aduse în format autentic

4. **Cererea aplicantului** se acceptă de către AME în formularul standard odată cu verificarea antecedentelor medicale declarate, sub semnătură privată cu rezerva sancțiunilor prevăzute de falsul în declarații ce intră sub incidența Codului Penal din România. Totodată se obține acordul prelucrării datelor personale și consimțământul informat pentru efectuarea examinării medicale extinse a pacientului și se explică demersurile pentru confirmarea sau infirmarea medico-legală a rezultatului antidoping „+” sau „-” la testarea screening pentru depistarea substanțelor psihoactive interzise în organism. În această etapă se introduc și datele în aplicația EPA-M și se raportează în EAMR.

5. **Examinarea medicală** a aplicantului pentru obținerea unui certificat medical clasa 1/2/3/LAPL, sau a raportului medical cabin crew respectă următorul cadru general de evaluare:

- La examinările medicale se utilizează numai dispozitivele omologate / certificate de producător respectând instrucțiunile de utilizare ale echipamentului respectiv, conform art.65 din Legea 95/2006.

- examenul fizic general și anamneza, identificarea și constatarea condițiilor patologice corelat cu baremele medicale reglementate din Part-MED / ATCO.MED cu precizarea diagnostică de specialitate în limita profesării legale conform avizului de liberă practică de la Colegiul Medicilor sau după direcționarea la medicii specialiști colaboratori cu bilet de trimitere la indicație clinică sau prin examinare medicală extinsă cu fișă multidisciplinară integrată.

- explorările complementare (analize de laborator, examene clinice și investigații paraclinice) se stabilesc la recomandarea clinică în funcție de clasa și tipul de certificat (initial / revalidare / reinnoire) și se efectuează cu bilet de trimitere pentru rezultat de specialitate sau integrat în funcție de organizarea policlinică și funcționarea legală a unității sanitare.

6. **Amânarea medicală a cazului** cu rechemare / consultarea AMS / direcționare la CAA în situații definite sau trimitere la medicii specialiști în funcție de motiv, complexitatea patologiei, recomandare de explorări pentru precizare de diagnostic etc. Aplicantul revine cu rezultatele necesare pentru stabilirea aptitudinii aero-medice. Documentele concludente se acceptă de AME și se rețin, făcând parte din fișa de examinare care se păstrează la dosarul arhivat (fișierul de siguranță aeronautică).

7. **Evaluarea aptitudinii** aero-medice se stabilește în funcție de situație și se semnează de AME sub formă de act autentic eliberat aplicantului, odată cu informarea asupra conținutului înscris în:

- certificatul medical corespunzător clasei (emis, preschimbă, declassat) prin care se demonstrează aptitudinea medicală din punctul de vedere al exercitării în siguranță a privilegiilor date de licență.
- notificarea de refuz în caz de inaptitudine sau amânare când nu se îndeplinesc cerințele de certificare medicală din punctul de vedere al exercitării în siguranță a privilegiilor date de licență.

Data:

semnătura și parafa medicului / AME

.....

Anexa 2E (continuare)

**LISTA MEDICILOR SPECIALIȘTI COLABORATORI AI AME
PENTRU EXAMINĂRILE PERSONALULUI AERONAUTIC CIVIL**

(se actualizează permanent, se raportează electronic în format pdf. → registratura@caa.ro)

specialitatea medicală clinică	numele și prenumele, titulatura, grad profesional, unitatea medicală unde își desfășoară activitatea	semnătura și parafa (specimen / acordul)
Cardiologie		
Chirurgie generală		
Diabet boli metabolice		
Medicină internă		
Neurologie		
Ginecologie		
Oftalmologie		
Otorinolaringologie		
Pneumologie		
Psihiatrie		
.....		

Data:

semnătura și parafa medicului / AME

.....

Anexa 2E (continuare)

LISTA DOCUMENTELOR DE EVALUARE PENTRU AME
se actualizează se scanează în format pdf. → registratura@caa.ro

		DA	NU
1.	Cererea de autorizare ca AME adresată către AACR (se trimite în format original la registratura AACR)	✓	
2.	Fișa AME cu declarația medicului de respectare a reglementărilor aplicabile și specimenul de semnătură	✓	
3.	Raportul de activitate și centralizatorul statistic cu examinările aeromedicale efectuate din aplicația „EPA-M”	✓	
4.	Dovadă de achitare a tarifului de autorizare / reautorizare perceput de AACR conform OMT 1305 din 2012	✓	
5.	CV în formatul european / Autobiografia profesională (cu vechimea în activitatea relevantă și continuitate)	✓	
6.	Actul de identitate al medicului AME în termenul de valabilitate	✓	
7.	Certificatul de membru în Colegiul Medicilor din România & Avizul anual de liberă practică valabil	✓	
8.	Diplomă Licență Doctor Medic și Foaie matricolă + Echivalare studii CNRED Directiva CE 36/2005 (străini)	✓	
9.	Certificat de confirmare în specialitate (grad profesional) + Certificat Conformitate la Directiva CE 2005/36	✓	
10.	Certificat de atestare în studii complementare / competențe / supraspecializări echivalente (MS și CMR)	✓	
11.	Certificat de pregătire bază & avansată în medicina aeronautică MED.D.020 / ATCO.MED.C.015 + curricula	✓	
12.	Certificat înregistrare a medicului pentru atribuirea codului unic de parafă pe teritoriul României (DSP)	✓	
13.	Alte documente de calificare diplome / certificate / adeverințe referitor la experiența și pregătirea recurentă	✓	
14.	Poliza de asigurare de răspundere civilă a medicului pentru malpraxis în termenul de valabilitate	✓	
15.	Autorizația Sanitară de Funcționare a Unității Medicale de la adresa de praxis declarată de medic (DSP)	✓	
16.	Certificat de înregistrare în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale din România (Centrul Medical) (DSP)	✓	
17.	Certificat de Avizare pentru înființare Cabinet Medical / Centru Medical emis de Colegiul Medicilor (CMR)	✓	
18.	Certificatul de înregistrare fiscală la ANAF pentru unitatea medicală la adresa de praxis declarat de AME	✓	
19.	Certificat de înregistrare la Registrul Comerțului unitatea medicală / praxisul AME cu personalitate juridică	✓	
20.	Regulamentul de Organizare și Funcționare al unității medicale de praxis cu activitatea de AME	✓	
21.	Regulamentul Intern și Fișe post cu atribuțiile asumate de personalul implicat în examinările aeromedicale	✓	
22.	Acte doveditoare formă exercitare funcție AME la adresa de praxis (adeverință angajare, colaborare etc.)	✓	
23.	Lista medicilor specialiști colaboratori cu trimitere pentru evaluările extinse de specialitate (model anexat)	✓	
24.	Procedura proprie de examinare aeromedicală cu circuitul aplicantului (descriptiv & diagramă afișată)	✓	
25.	Memoriul tehnic descriptiv al cabinetului / praxis AME întocmit de medicul aplicant, la care se va anexa:	✓	
	a) planul de amplasament cadastral al unității medicale în zonă și nomenclatorul stradal al imobilului	✓	
	b) planul de situație al cabinetului de examinare medicală în incinta unității locative (schiță spațiu medical)	✓	
	c) planul circuitelor funcționale alocate separat pentru evaluările aeromedicale (schiță spațiu medical)	✓	
	d) lista de dotare tehnică și echipamentele medicale în conformitate cu baremului indicat (model anexat)	✓	
	e) documente ocupare legală a spațiului: act închiriere, concesiune, comodat, cumpărare, donație etc.	✓	
	f) documentație achiziție, certificate de garanție, procese verbale de punere în funcțiune, exploatare etc.	✓	
	g) documentație verificare tehnică periodică și întreținere aparatură medicală, echipamentele din dotare	✓	
	h) documentație având ca obiect eliminarea deșeurilor medicale periculoase de către o firmă autorizată	✓	
	i) contract cu laborator autorizat de analize pentru confirmare rezultate la testarea screening (opțional)		
	j) certificat de agreere în siguranța transporturilor obținut în baza OMT/OMS 1151/1752 din 2021 (opțional)		
	k) alte documente doveditoare relevante pentru activitatea medicală de examinator aeromedical autorizat		

* am luat la cunoștință că prezentarea parțială a datelor solicitate din lista menționată anterior implică amânarea acordării autorizației de AME până la completarea dosarului cu documentația necesară și am fost informat(ă) cu privire la obligativitatea menținerii condițiilor care au stat la baza autorizării de către AACR precum și raportarea modificărilor.

Data completării:

semnătura și parafa medicului

.....

Anexa 2E (continuare)

LISTA ECHIPAMENTELOR MEDICALE DIN DOTAREA AME
se actualizează se scanează în format pdf. → registratura@caa.ro

nr.	ECHIPAMENTUL UTILIZAT PENTRU EXAMINAREA AEROMEDICALĂ	DA	NU
1.	Analizor automat / teste rapide determinare glicemie, hemoglobină, lipide serice	✓	
2.	Analizor automat / teste rapide de tip screening pentru analiza urinei,	✓	
3.	Analizor automat / teste rapide de detectare prezență alcool, droguri, substanțe psihoactive	✓	
4.	Aparat pentru urgențe din cabinet și trusa cu medicamente din baremul minimal național	✓	
5.	Apăsător de limbă de unică folosință	✓	
6.	Audiometru automat * cu certificat de garanție / calibrare	✓	
7.	Canapea de examinare pacienți, scaun de consultații medicale etc.	✓	
8.	Cântar medical cu taliometru pentru persoane	✓	
9.	Chiuveță cu apă curentă rece și caldă din sursă microbiologic pură	✓	
10.	Ciocan pentru reflexe.	✓	
11.	Consumabile medicale specifice (medicamente, materiale sanitare, dezinfectanți etc.)	✓	
12.	Dulap pentru instrumentar și echipamente medicale	✓	
13.	Electrocardiograf cu 12 canale * cu certificat de garanție / calibrare	✓	
14.	Fișierul de siguranță aeronautică (Fișet metalic securizat clasificator pentru actele medicale)	✓	
15.	Lanternă pupilară pentru reflexe	✓	
16.	Mobilier medical: măsuță instrumentar, stativ cu suport telescopic etc.	✓	
17.	Negatoscop de perete	✓	
18.	Optotip pentru distanță și aproape	✓	
19.	Trusă cu oftalmoscop,	✓	
20.	Trusă cu otoscop și speculi pentru examinarea ORL	✓	
21.	Set de diapazoane medicale	✓	
22.	Set de planșe ISHIHARA (<i>suport fizic original sau dispozitiv medical omologat de producător</i>)	✓	
23.	Sistem informatic de operare: computerizat, scanner, imprimantă, conexiune la internet	✓	
24.	Sistem digital de comunicare la distanță raportarea datelor medicale: telefon, email	✓	
25.	Spirometru automat * cu certificat de garanție / calibrare	✓	
26.	Sterilizator automat * (<i>alternativ este utilizarea numai a instrumentarului medical de unică folosință</i>)	✓	
27.	Stetoscop pentru adulți și copii	✓	
28.	Tensiometru aneroid sau electronic	✓	
29.	Termometru medical noncontact	✓	
30.	Viziotester / Dioptron / Combină oftalmologică (<i>opțional</i>)		

* Pentru aparatura medicală care necesită întreținere tehnică periodică, verificare metrologică și calibrare se îndeplinesc formalitățile administrative conform normelor legale aplicabile (certIFICATE DE GARANȚIE, ÎNCHIEIEREA DE CONTRACTARE CU FIRME AUTORIZATE, PROCESE VERBALE DE VERIFICARE, BULETINE DE CONSTATARE, TOATE ECHIPAMENTELE UTILIZATE FIIND ÎN TERMENUL DE VALABILITATE, PENTRU CARE SE POATE SOLICITA PREZENTAREA DOVEZILOR NECESARE. RESPONSABILITATEA EXPLOATĂRII ECHIPAMENTELOR REVINE MEDICULUI EXAMINATOR AEROMEDICAL AUTORIZAT GARANȚÂND CONDIȚIILE DE PĂSTRARE ȘI INSTRUȚIUNILE DE UTILIZARE EMISE DE PRODUCĂTOR, APLICÂND ART. 655 DIN LEGEA 95/2006.

Data completării:

semnătura și parafa medicului

.....

Anexa 2E (continuare)

Unitatea sanitară: (înscrisă în certificat)

email: → registratura@caa.ro

Adresa de paxis : (locul de exploatare)

(difuzare pentru actualizare)

**CENTRALIZATORUL ECHIPAMENTELOR MEDICALE
DIN DOTAREA UNITĂȚII SANITARE UTILIZATE DE AME**

- declarație pe proprie răspundere -

nr.	categoria de aparatură (tip dispozitiv medical)	denumirea echipamentului (producător / marca / model)	echipament identificat (seria și nr.)	dovadă act deținere legală Lege 95/2006 Art.655 (1) (c) (d)		service / verificare periodică (stare tehnică prezentă)	verificare metrologica / calibrare / etalonare	
				act intrare în posesie	data dotării		data verificării	data valabilitate
1.	Set de planșe ISHIHARA	.....	ABC-12345	factură	zz.ll.aaaa	garanție	zz.ll.aaaa	zz.ll.aaaa
2.	Optotip	.....	12345-12345	donatie	zz.ll.aaaa	verificat	zz.ll.aaaa	zz.ll.aaaa
3.	Audiometru	.....	XXX-1234	contract	zz.ll.aaaa	garanție	zz.ll.aaaa	zz.ll.aaaa
4.	Electrocardiograf							
5.	Tensiometru							
6.	Spirometru							
7.	Pulsoximetru							
8.	Cântar + Taliometru							
9.	Trusă ORL + Oftalmoscop							
10.	Teste rapide / Analizor							

răspundem pentru corectitudinea și exactitatea datelor declarate în conformitate cu Art.655 Legea 95/2006,

Data declarației:

Reprezentant legal:

Nume și Prenume:

Semnătură și ștampilă

AME aeromedical:

Nume și Prenume:

Semnătură și parafa

PAGINĂ LĂSATĂ LIBER INTENȚIONAT

Anexa 2F (model)

AACR Nr.

**RAPORT DE EVALUARE „AME”
Examinator Aeromedical Autorizat**

AUDIT		INSPECȚIE	
AUTORIZARE AME	REAUTORIZARE AME	SUPRAVEGHERE AME	

NUMELE EXAMINATORULUI MEDICAL „AME” :

CERTIFICAT DE AUTORIZARE nr. din LOCALITATEA :

PERIOADA DE DESFĂȘURARE A EVALUĂRII:

ECHIPA DE EVALUARE :

Ref.	OBIECTIVELE / ACTIVITĂȚILE VERIFICATE	C	MC	N	N/A
1.	Cerințe generale în vederea reautorizării				
	Deține autorizație de liberă practică / certificat profesional curent *(la cerere) ?				
	Deține documente ce atestă absolvirea unui curs de medicină aeronautică ?				
	Pregătirea și experiența în practica medicală:				
	Pregătirea și experiența în practica medicinei aeronautice:				
	Specializări / grade profesionale conform MED.D.010 (a) :				
	Facilități privind păstrarea dosarelor, corespunzător cerințelor de confidențialitate				
2.	Pregătirea examinatorilor medicali				
	Care este pregătirea EM în vederea autorizării ca AME ?				
	- pregătirea de bază în medicină aeronautică (60 ore) conform MED.D.010 (b):				
	- pregătirea avansată în medicină aeronautică (120 ore) conform MED.D.015 (c) :				
	- reînnoirea pregătirii în medicină aeronautică (min.20 ore) conform MED.D.030 (a) (2)				
	Nr. total ex. inițiale/ revalidare / eliberări CM : Clasa 1: ; Clasa 2: CC: Clasa 3:				
	Nr. total de examinari, in vederea reautorizarii (min. 10 pe an) :				
3.	Echipament medical (vezi anexa*)				
	Utilități , aparatură tehnico-medicale și facilități pt.examinări aeromedicale extinse				
	Echipament disponibil : (detaliile din anexa de la cerere)				
	- ex. cardiovascular ....DA.....				
	- ex. oftalmologic ....DA.....				
	- ex, ORL ....DA.....				
	- ex. neurologic ....DA.....				
	- teste de laborator ....DA.....				
4.	Respectarea / implementarea cerințelor				
	Cunoaște, respectă și aplică regulile de bază (BR), procedurile, instrucțiunile și normele de aviație civilă aplicabile, emise și transmise de UE / EASA / MT / AACR ?				
	Implementează cerințele din BR, Regulamentul (UE) 1178/2011 și PAC-MED?				
	Implementează cerințele din BR, Regulamentul (UE) 2015/340 și PAC-MED?				
	Sunt folosite documentele standard în activitatea de examinare medicală ?				
	Transmiterea promptă la AACR - AMS a documentelor standard si CM				
	Facilitate de comunicare a datelor medicale - scrisă sau electronică				

C = conform N = neconform MC = măsuri corective N/A = neaplicabil

*** GHID PENTRU EVALUAREA STANDARDELOR DE CERTIFICARE MEDICALĂ**

1.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE CLASA 1, CLASA 2, LAPL (se evaluează fiecare art. din Reg. (UE) nr.1178 / 2011)		C	MC	N	N/A
	Aparat cardiovascular	MED.B.010				
	Aparat respirator	MED.B.015				
	Aparat digestiv	MED.B.020				
	Sistem endocrin si sistem metabolic	MED.B.025				
	Hematologie	MED.B.030				
	Aparat urinar	MED.B.035				
	Boli infecțioase	MED.B.040				
	Ginecologie si obstretica	MED.B.045				
	Aparat muscular - scheletic	MED.B.050				
	Sănătatea Mintală (Psihiatrie și Psihologie)	MED.B.055				
	Neurologie	MED.B.065				
	Oftalmologie	MED.B.070				
	Vedere cromatica	MED.B.075				
	ORL	MED.B.080				
	Dermatologie	MED.B.085				
	Oncologie	MED.B.090				
	Examinarea medicală a LAPL	MED.B.095				

2.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE ALE ECHIPAJULUI DE CABINĂ (se evaluează fiecare art. din Reg. (UE) nr.1178 / 2011)		C	MC	N	N/A
	Examinarea generală	MED.C.020				
	Conținutul evaluărilor aeromedicale	MED.C.025				

3.	EVALUAREA STANDARDELOR MEDICALE CLASA 3 (se evaluează fiecare paragraf din Regulamentul (UE) 2015/340)		C	MC	N	N/A
	Aparat cardiovascular	AMC1 ATCO.MED.B.010				
	Aparat respirator	AMC1 ATCO.MED.B.015				
	Aparat digestiv	AMC1 ATCO.MED.B.020				
	Boli endocrine / nutriție / metabolice	AMC1 ATCO.MED.B.025				
	Hematologie	AMC1 ATCO.MED.B.030				
	Aparat urinar	AMC1 ATCO.MED.B.035				
	Boli infecțioase	AMC1 ATCO.MED.B.040				
	Ginecologie si obstretica	AMC1 ATCO.MED.B.045				
	Aparat osteo-muscular	AMC1 ATCO.MED.B.050				
	Psihiatrie	AMC1 ATCO.MED.B.055				
	Psihologie	AMC1 ATCO.MED.B.060				
	Neurologie	AMC1 ATCO.MED.B.065				
	Oftalmologie	AMC1 ATCO.MED.B.070				
	Vederea cromatică	AMC1 ATCO.MED.B.075				
	Otorinolaringologie	AMC1 ATCO.MED.B.080				
	Dermatologie	AMC1 ATCO.MED.B.085				
	Oncologie	AMC1 ATCO.MED.B.090				

C = conform N = neconform MC = măsuri corective N/A = neaplicabil

ref.	CONȚINUTUL OBSERVAȚIEI / NECONFORMITĂȚI ȘI MĂSURI CORECTIVE	termen
	<p>AUTOEVALUARE: <i>(după caz)</i></p> <p>CONSTATĂRI : <i>(după caz)</i></p> <p>ANALIZA DE RISC <i>(după caz)</i></p> <p>NECONFORMITĂȚI: <i>(după caz)</i></p> <p><i>N.B Comunicarea constatării neconformităților cu ocazia activităților de supraveghere suplimentară, de rutină, prin sondaj „focus” sau verificare încrucișată „cross-check”, separat de cadrul inspecției / auditului se poate efectua și direct către AeMC / AME prin adresă / notificare electronică / email.</i></p> <p>MĂSURI CORECTIVE:</p> <p><i>N.B Comunicarea închiderii neconformităților constatate cu ocazia activităților de supraveghere suplimentară, de rutină, prin sondaj „focus” sau verificare încrucișată „cross-check”, separat de cadrul inspecției / auditului se poate face și direct către AeMC / AME cu adresă / notificare electronic / email.</i></p>	

ref.	CONȚINUTUL OBSERVAȚIEI / NECONFORMITĂȚI ȘI MĂSURI CORECTIVE	termen
	<p>OBSERVAȚII : <i>(după caz)</i></p> <p>RECOMANDĂRI : <i>(după caz)</i></p> <p style="text-align: center;"><i>(raportul semnat se transmite către → conducerea executivă AACR și la AME)</i></p>	

SE PROPUNE :	AUTORIZAREA AME	REVALIDAREA / REÎNNOIREA AME	MENȚINEREA / MODIFICAREA AME	SUSPENDAREA / REVOCARA AME	
--------------	--------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--

AACR:	funcția - numele și prenumele	Avizat
echipa de evaluare	inspector aeronautic - evaluator medical,	<i>(e-signed)</i>
	Inspector aeronautic - evaluator medical,	<i>(e-signed)</i>

Anexa 2G (model)

UNIUNEA EUROPEANĂ
EUROPEAN UNION

AUTORITATEA AERONAUTICĂ
CIVILĂ ROMÂNĂ



ROMANIAN CIVIL
AERONAUTICAL AUTHORITY

CERTIFICAT DE EXAMINATOR AERO-MEDICAL
AERO-MEDICAL EXAMINER CERTIFICATE

CERTIFICAT: [număr / referință certificat]
CERTIFICATE:

În temeiul Regulamentului (UE) nr.1178/2011 și/sau (UE) 2015/340 al Comisiei și sub rezerva îndeplinirii condițiilor specificate mai jos, Autoritatea Aeronautică Civilă Română certifică prin prezenta că

Pursuant to Commission Regulation (EU) no 1178/2011 and/or (EU) no 340/2015 and subject to the conditions specified below, the Romanian Civil Aeronautical Authority hereby certifies

[Numele Examinatorului Aeromedical]

[Adresa(ele) de Praxis a Examinatorului Aeromedical]

[Practice Adress(es) of the Aero-Medical Examiner]

este examinator aeromedical

as aero-medical examiner

CONDIȚII:

CONDITIONS:

1. Prezentul certificat este limitat la privilegiile prevăzute în anexa la prezentul certificat de AME;
This certificate is limited to the privileges specified in the attachment to this AME certificate;
2. Prezentul certificat impune respectarea normelor de aplicare și a procedurilor specificate în Part-MED / ATCO.MED. *This certificate requires compliance with the implementing rules and procedures specified in Part-MED / ATCO.MED.*
3. Prezentul certificat rămâne valabil de la [zz.ll.aaa] până la [zz.ll.aaa] sub rezerva conformității cu cerințele din Part-MED / ATCO.MED, cu excepția cazurilor în care a fost predat, înlocuit, suspendat sau revocat. *This certificate shall remain valid from [zz.ll.aaa] until [zz.ll.aaa] subject to compliance with the requirements of Par-MED / ATCO.MED, unless it has been surrendered, superseded, suspended or revoked.*

Data eliberării: ..zz.ll.aaaa.....
Date of issue:

DIRECTOR GENERAL AACR
RCAA GENERAL DIRECTOR

NUMELE ȘI PRENUMELE

Semnătura: (e-signed)

Signature:

CERTIFICAT PENTRU EXAMINATORII AERO-MEDICALI (AME) CERTIFICATE FOR AERO-MEDICAL EXAMINERS (AMEs)

Anexă la certificatul de AME numărul: [număr / referință certificat]
Attachment to AME certificate number:

PRIVILEGIII ȘI SFERĂ DE ACTIVITATE PRIVILEGES AND SCOPE

[**Numele și Titlul academic al Examinatorului aero-medical**] a obținut privilegiul (privilegiile) de a realiza examinări și evaluări aeromedicale în vederea eliberării de certificate medicale și rapoare medicale în conformitate cu tabelul de mai jos și de a elibera aceste certificate medicale și rapoarte medicale pentru:

[**Name and Academic title of the Aero-medical examiner**] has obtained the privilege(s) to undertake aero-medical examinations and assessments for the issuance of medical certificates and medical reports as stated in the table below and to issue these medical certificates and medical reports for:

tipul certificatului certificate type	privilegiile acordate privilege granted	valid until
Clasa 1 Class 1	revalidare / reînnoire revalidation / renewal	zz.ll.aaaa
Clasa 2, LAPL, Cabin Crew Class 2, LAPL, Echipaj Cabină	inițial / revalidare / reînnoire initial / revalidation / renewal	zz.ll.aaaa
Clasa 3 Class 3	revalidare / reînnoire revalidation / renewal	not applicable

Data eliberării: ..zz.ll.aaaa.....
Date of issue:

**DIRECTOR GENERAL AACR
RCAA GENERAL DIRECTOR**

NUMELE ȘI PRENUMELE
Semnătura: (e-signed)
Signature:

2.4 Obligațiile AeMC, AME, MSMM. Raportarea datelor medicale

(1) În timpul efectuării examinărilor și a evaluărilor aeromedicale, AeMC sau AME, are următoarele obligații, conform MED.A.025 și ATCO.MED.A.025:

- a) se asigură că nu există bariere lingvistice în comunicarea cu solicitantul;
- b) informează solicitantul cu privire la consecințele furnizării unor informații incomplete, incorecte sau false cu privire la antecedentele sale patologice;
- c) informează autoritatea care acordă licențele (indicată în application form) dacă solicitantul oferă declarații incomplete, incorecte sau false privind antecedentele patologice;
- d) informează autoritatea care acordă licențele dacă solicitantul își retrage cererea de certificat medical în orice etapă a procesului.

(2) După încheierea examinărilor și a evaluărilor aeromedicale, AeMC și AME:

- a) indică solicitantului dacă e apt sau nu sau îl direcționează la autoritatea de licențiere;
- b) informează solicitantul cu privire la orice limitare înscrisă în certificatul medical;
- c) informează solicitantul declarat inapt la dreptul de a cere o reexaminare a deciziei;
- d) trimite imediat autorității care acordă licențele un raport semnat sau autentificat electronic care cuprinde rezultatele detaliate ale examinării și evaluării aeromedicale medical și o copie a formularelor de cerere, de examinare și a certificatului medical; și
- e) informează solicitantul în legătură cu răspunderea sa în cazul deteriorării aptitudinii din punct de vedere medical în conformitate cu ATCO.MED.A.020, după caz.

(3) În cazurile în care AeMC/AME trebuie să consulte AMS pentru a lua o decizie medicală, completează formularul din anexă și îl vor transmite electronic către AMS care este obligat să răspundă în timpul cel mai scurt, după analiza cazului.

(4) AeMC/AME păstrează dosare cu informații detaliate privind examinările și evaluările aeromedicale realizate în conformitate cu prezenta parte și privind rezultatele acestora timp de cel puțin 10 ani sau pe parcursul perioadei stabilite în legislația națională, dacă aceasta din urmă este mai lungă.

(5) AeMC/AME trimite, la cererea evaluatorului medical din cadrul AMS toate dosarele și rapoartele aeromedicale, precum și orice alte informații relevante necesare pentru:

- a) certificarea medicală a personalului aeronautic civil;
- b) exercitarea funcțiilor de supraveghere.

(6) După finalizarea examinării medicale, AeMC/AME transmite o copie la AMS din cadrul autorității competente: certificatul medical eliberat, formularul de cerere pentru obținere, raportul de examinare și formularele standard de examinare completate (anexele indicate).

(7) Raportul trimis către AMS va conține rezultatele examinărilor și evaluarea acestora din punctul de vedere al aptitudinii aeromedicale. Pentru acest raport se folosește formularul standard al raportului de examinare conform modelelor anexate, corespunzător clasei de certificare solicitată.

(8) Dosarul aeromedical intitulat „*aaaa.ll.zz NUME PRENUME*” se raportează electronic la AACR, **exclusiv digital**, pe baza MED.A.025 (b) 4 folosind funcția upload securizată din aplicația EPA-M după ce a fost scanat A4 color, la rezoluție clară în format consolidat pdf. Acesta conține ordonat copia conform cu originalul a următoarelor documente:

1. cererea de examinare (application form) cu declarația aplicantului semnată bilateral.
2. raportul de examinare aeromedicală validat, semnat și parafat de AME.
3. certificatul medical emis semnat bilateral (cel revalidat se reține în original la dosar) și copie conformă la: cel reînnoit / rectificat, licența profesională și actul identitate.
4. rapoarte de examinare complexă / extinsă (oftalmologie, ORL, sănătate mintală).
5. anexa (după caz) cu: investigații complementare relevante, trimiteri și rezultate, teste efectuate cu ocazia examinării, buletin cu analize de laborator, radiologie-imagistică, explorări funcționale, scrisori medicale de la specialiști, bilete de externare din spital, rapoarte de observație, fișe medicale, adeverințe de boli cronice, referate etc.

(9) Documentele rezultate în format fizic din procesul de certificare aeromedicală urmare a actului medical propriu, se asumă sub semnătură și parafă de medicul AME și după caz, de reprezentantul AeMC, utilizând următoarele specimene recunoscute de AACR:

- model specimen de parafă pentru AME -

Dr. NUMELE PRENUMELE
examinator aeromedical
RO.AME.XX cod XXXXX

- model specimen de ștampilă pentru AeMC -

CENTRUL DE MEDICINĂ AERONAUTICĂ
AUTORITATEA AERONAUTICĂ CIVILĂ ROMÂNĂ
RO.AeMC.XX

(10) Aplicația digitală EPA-M administrată de AACR reprezintă instrumentul de raportare și consultare a AMS în procesul de certificare medicală a personalului aeronautic și supraveghere specifică. Păstrarea documentelor medicale originale este sarcina AME/AeMC.

(11) Observațiile menționate în aplicația securizată EPA-M reprezintă informații potențiale de interes medical direct sau indirect semnalat în procesul de examinare / reexaminare și evaluare și face parte din procesul de consultare specifică.

(12) Datele din aplicația EPA-M aflată în proprietatea și administrarea AACR reprezintă informații de siguranță aeronautică și nu pot fi extrase sau difuzate fără acordul proprietarului.

(13) Copia dosarului în format pdf. conform cu originalul raportat electronic prin aplicația EPA-M se autentifică de AME cu semnătura electronică extinsă / calificată obținută de la un furnizor autorizat. Copia certificatului fizic se comunică la AACR și se actualizează periodic în aplicația digitală, asociat fișei AME.

(14) Transmiterea electronică a rapoartelor către AMS se face imediat după finalizarea examinării, utilizând aplicația securizată EPA-M de raportare la AACR, cu excepția cazurilor care depășesc atribuțiile AeMC / AME / MSMM, acestea urmând a fi trimise în termen de 3 zile la AACR și pe suport fizic de hârtie / duplicat.

(15) AME informează AACR prin aplicația EPA-M la rubrica „observații” și prin email conform MED.A.025, dacă un solicitant își retrace cererea de certificat medical în orice etapă a procesului. Această situație e asimilată și în cazul când se abandonează examinarea, vizita medicală incompletă, absența la termenul de control intermediar indicat, neprezentarea rezultatelor solicitate la investigații necesare pentru stabilirea concluziei de aptitudine.

(16) Registrul se completează odată cu progresul procesului de examinare și certificare aeromedicală corespunzător fiecărei clase de examinare: 1 / 2 / 3 / CC / LAPL și se începe odată cu înregistrarea cererii aplicantului la „Ref. Nr.” din data examinării.

(17) În cazul inaptitudinii, se anunță AACR și angajatorul în decursul aceleiași zile, urmând ca Notificarea de Refuz și documentele medicale care au stat la baza deciziei să fie trimise fizic la AACR în cel mult o săptămână de la data examinării.

(18) Notificările de refuz se emit în caz de inaptitudine medicală, după constatarea condițiilor descalificatoare și se înregistrează pe baza numărului de referință din Registrul de Certificare Medicală a Personalului Aeronautic Civil.

(19) Dacă solicitantul unei examinări pentru revalidarea/reînnoirea unui certificat medical nu poate prezenta certificatul anterior, atunci eliberarea noului certificat medical se face după obținerea de la AMS a istoricului medico-aeronautic al persoanei în cauză în urma cererii scrise a titularului și achitarea taxei prevăzute în tarifar.

(20) Conform ARA.MED.130 / ATCO.AR.F.005, la câmpul III din certificatul medical clasa 1,2,3,LAPL se înscrie numărul certificatului în ordine cronologică precedat de cod de țară ONU

(21) În baza AMC1 ARA.MED.130 sau AMC1 ATCO.AR.F.005 la câmpul III din certificatul medical se înscrie și numărul licenței profesionale dacă este emisă (cu excepția certificatului inițial sau aplicantul care nu deține încă o licență emisă) și numărul unic „EAMR ID”, numerotarea prevenind confuziile sau a dubla licențiere.

(22) Documentul emis titularului (certificat / raport medical, notificare de refuz) are statut juridic de exemplar unicat, datele trebuie să fie completate lizibil, în clar, identic, folosind majuscule. După eliberare, identificarea fiecărui document înregistrat devine trasabilă în sistemul național monitorizat de AACR, parte componentă a celui european.

(23) AME organizează „Registrul de Certificare Medicală a Personalului Aeronautic Civil” separat pe baza modelului următor de flux. Acesta se raportează trimestrial la RO.AMS.

nume & prenume aplicant	data examinării	clasa de examinare	tipul de examinare	rezultat examinare	certificatul medical emis			
					numărul	data emiterii	limitări	valabilitate
(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
.....	27.07.2020	clasa 1	REVALIDARE	FIT	AME.00-01234	27.07.2023	-	zz.ll.aaaa
.....	27.07.2020	clasa 2	REVALIDARE	UNFIT	AME.00-01235	01.08.2023	-	-
.....	28.07.2020	clasa 3	REVALIDARE	FIT	AME.00-01236	30.07.2023	TML 3 luni	30.10.2023
.....	28.07.2020	clasa 1	REÎNNOIRE	FIT	AME.00-01237	28.07.2023	-	zz.ll.aaaa
.....	29.07.2020	clasa 2	REVALIDARE	FIT	AME.00-01238	29.07.2023	-	zz.ll.aaaa
.....	01.08.2020	clasa 1	REVALIDARE	DEFRRED	AME.00-01239	01.08.2023	VDL, SIC	zz.ll.aaaa
.....	02.08.2020	clasa 2	INIȚIAL	DEFRRED	AME.00-0140	03.08.2023	-	zz.ll.aaaa
.....	01.08.2020	cabin crew	INIȚIAL	FIT	AME.00-0141	01.08.2023	CVL	zz.ll.aaaa
.....	02.08.2020	clasa 1	REVALIDARE	FIT	AME.00-0142	04.08.2023	-	zz.ll.aaaa
.....	03.08.2020	clasa 2	REÎNNOIRE	<i>In progress!</i>	-	-	-	-
.....	03.08.2020	clasa 3	REÎNNOIRE	<i>Refrral</i>	-	-	-	-

(24) AME raportează permanent datele la AACR prin EPA-M pe baza cărora se constituie „Registrul Național de Certificare Medicală a Personalului Aeronautic Civil”.

(25) EASA a înființat platforma electronică „European Aeromedical Data Repository” „EAMR” pe baza ARA.MED.160, ca prim pas în combaterea problemei „turismului medical” prin nedeclararea corectă a istoricului patologic cu impact negativ asupra siguranței zborului.

(26) EAMR reprezintă portalul european centralizat destinat siguranței zborului care se utilizează obligatoriu din 01.01.2021 de următoarele persoane implicate în examinările aeromedicale, potrivit instrucțiunilor din manualul de utilizare:

- aplicanții clasa 1 - sunt acceptați la examinarea aero-medicală după obținerea unui număr personal unic de identificare europeană (PIN) odată cu înregistrarea sa în EAMR.

- medicii AME / AMS - verifică situația și istoricul aplicanților din contul activat pe baza autorizației de AME - clasa 1 asociat adresei profesionale de email comunicată la AACR, apoi raportează online, în timp real, etapele examinării și concluzia examinării.

(27) Datele cu regim de raportaee obligatorie în EAMR în cadrul procesului de certificare a aplicanților pentru obținerea certificatului medical clasa 1 sunt următoarele:

- autoritatea de licențiere,
- numele și prenumele aplicantului,
- data nașterii,
- naționalitatea,
- data examinării aeromedicale,
- locul ultimei examinări efectuate,
- orice limitare aplicată în licență, certificatul medical (DA / NU),
- orice certificat medical refuzat, suspendat / revocat de orice autoritate de licențiere,
- AME / AeMC care a eliberat certificatul medical,
- data de expirare a ultimului certificat medical,
- data eliberării ultimului certificat medical.

(28) Nerespectarea prevederilor anterioare se consideră neconformități de nivel 2, care se monitorizează în evaluare AeMC/AME.

(29) AME își actualizează permanent și are obligația să transmită la AACR copia după certificatul de membru în Colegiul Medicilor din România însoțită de avizul anual de liberă practică în termenul de valabilitate.

2.5 Supravegherea AeMC, AME, MSMM

2.5.1 Supravegherea AME / MSMM

- (1) Supravegherea continuă a AME se face în baza ARA.MED.245, prin:
 - a) inspecții programate;
 - b) inspecții neanunțate.
 - c) evaluarea dosarelor și certificatelor medicale raportate la AACR prin intermediul aplicației digitale securizate EPA-M și a documentelor asociate în format electronic sau fizic;
- (2) La elaborarea programului de supraveghere continuă menționat la ARA.GEN.305, AMS va ține cont de numărul de AME și MSMM care își exercită privilegiile pe teritoriul în care își desfășoară sarcina de supraveghere.
- (3) Programul de supraveghere se stabilește pe o perioadă de 36 luni, fiecare AME/MSMM fiind supus unei inspecții / audit planificat și a minim unei inspecții neplanificate.
- (4) Programul de supraveghere se elaborează de AMS și se aprobă conform responsabilităților stabilite în Manualul de Management.
- (5) Frecvența inspecțiilor, atât la cele planificate cât și la cele neplanificate este variabilă, în funcție de rezultatele supravegherii continue, a existenței unor informații ce trebuie verificate, sau pentru evaluarea închiderii neconformităților constatate în urma inspecțiilor.
- (6) La solicitarea AME, în cazuri litigioase, la limită sau neclare, inspectorii AMS pot acorda sprijin, la cerere, în vederea luării de decizii cu privire la aptitudinea din punct de vedere aeromedical. În acest sens, se va constitui o comisie de analiză condusă de un inspector AMS la care va participa AME-ul solicitant, precum și, după caz, și alți experți în funcție de tipul cazului. Cheltuielile legate de participarea unor experți, vor fi suportate de solicitantul certificatului medical. Decizia de constituire va conține toate datele legate componența comisiei, a termenelor de finalizare a evaluării, precum și informații de ordin administrativ.
- (7) În cazul identificării de către inspectorii AMS, conform prevederilor ARA.GEN.355, a unor situații de non-conformitate cu regulamentele în vigoare, se declanșează o investigație care poate duce la limitarea, suspendarea sau revocarea unor licențe medicale sau certificate de autorizare atunci când a fost identificat un risc la siguranța aeronautică. De asemenea, comisia poate dispune revizuirea certificatelor medicale eliberate de respectivul AME/MSMM și le poate invalida în cazul în care sunt identificate elemente care să interfereze cu siguranța aeronautică, conform ARA.MED.255
- (8) Procedura de verificare a păstrării competențelor în medicină aeronautică are caracter practic, făcând parte din evaluarea ciclică a AME autorizați de AACR și constă în evaluarea răspunsurilor prin chestionar sau de evaluarea următoarelor aspecte în cadrul unei inspecții:
 - a) observarea efectuării unei examinări medicale de clasa 1, 2, 3, LAPL, CC, după caz, realizată de AME în prezența inspectorilor de medicină aeronautică.
 - b) consemnarea în raportul de evaluare a AME a concluziei cu privire la conformarea față de cerințele legale aplicabile.
 - c) verificarea se planifică în funcție de nivelul de risc evaluat în cadrul sistemului de analiză a constatărilor.

2.5.2 Supravegherea AeMC

(1) De regulă, programul de supraveghere al AeMC se stabilește pe perioadă de 36 luni, ciclul care va include un audit și o inspecție planificată sau neplanificată la fiecare 12 luni.

- a) evaluarea dosarelor și certificatelor medicale emise utilizând aplicația EPA-M;
- b) inspecții programate;
- c) inspecții neanunțate;

d) întâlniri / interviu cu conducerea AeMC și AMS, pentru asigurarea că ambele părți rămân informate de aspecte legate de privilegiile acordate cu încheierea unei note/minută.

(2) AACR, în calitate de autoritate competentă trebuie să instituie și să mențină un program de supraveghere a AeMC, care cuprinde următoarele activități:

- a) Identificarea imediată a riscurilor de siguranță aeronautică și managementul acestora;
- b) Organizația a demonstrat că deține controlul tuturor schimbărilor în baza ORA.GEN.130;
- c) Nu a fost acordată nici o neconformitate de nivel 1,
- d) Toate măsurile corective au fost implementate în perioada de timp acceptată sau extinsă de către autoritatea competentă conform ARA.GEN.350 (d) (2).

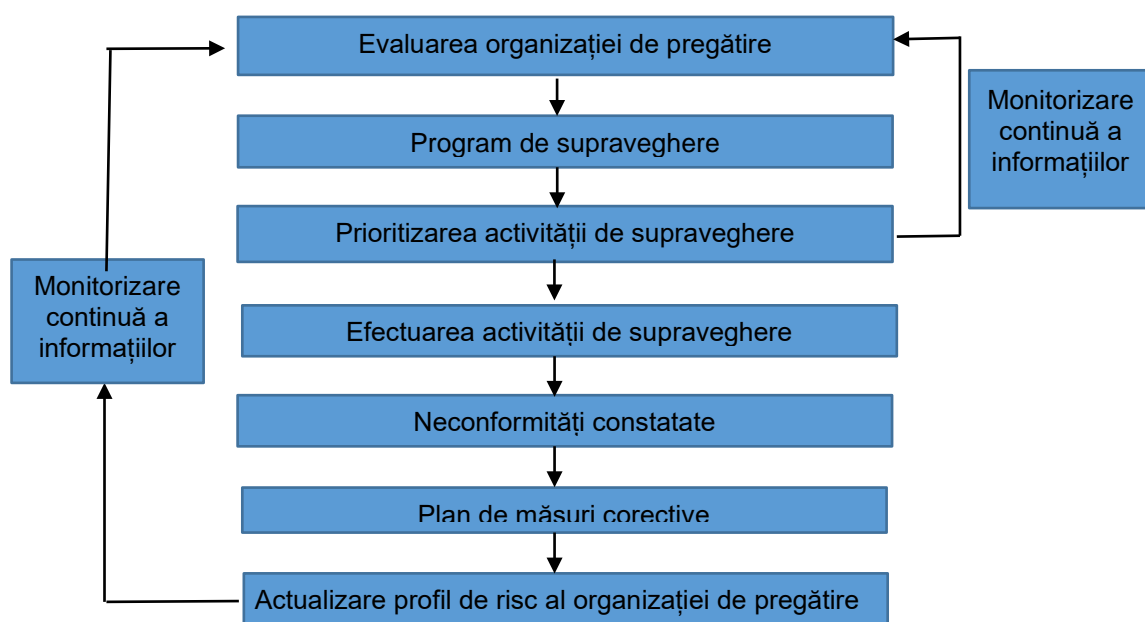
(3) Ciclul de planificare a supravegherii poate fi redus/mărit, în condițiile ARA.GEN.305.

(4) La solicitarea AeMC, în cazurile litigioase, la limita sau neclare, inspectorii AMS pot sprijini luarea de decizii privind aptitudinea din punct de vedere aeromedical. În acest sens, se va constitui o comisie de analiză coordonată de un inspector AMS la care vor participa medici examinatori din cadrul AeMC solicitant, precum și, după caz, și alți experți în funcție de tipul cazului. Cheltuielile legate de participarea unor experți, vor fi suportate de solicitantul certificatului medical. Decizia de constituire va conține toate datele legate componența comisiei, a termenelor de finalizare a evaluării, precum și informații de ordin administrativ.

(5) În cazul identificării de către inspectorii AMS, conform prevederilor ARA.GEN.355, a unor situații de non-conformitate cu regulamentele în vigoare, se declanșează o investigație care poate duce la limitarea, suspendarea sau revocarea unor licențe medicale sau certificate de autorizare atunci când a fost identificat un risc la siguranța aeronautică.

(6) De asemenea, comisia poate dispune revizuirea certificatelor medicale eliberate de respectivul AME/MSMM și le poate invalida în cazul în care sunt identificate elemente care să interfereze cu siguranța aeronautică, conform ARA.MED.255

(7) Orice schimbare a condițiilor ce au stat la baza certificării unui AeMC sau a elementelor sistemului de management al organizației conform ORA.GEN.200 (A) (1) și (a) (2) necesită aprobarea autorității competente. Schematic procesul de supraveghere se descrie astfel:



2.5.3 Organizarea Activității de supraveghere:

- (1) În funcție de profilul de risc, se poate organiza astfel:
- *supraveghere de rutină*, pentru organizațiile ce nu prezintă riscuri identificabile;
 - *supravegherea sporită*, prin audituri cu frecvență mai mare decât cea prevăzută la ARA.GEN.305(c) precum și prin inspecții punctuale „focus” și neanunțate mai frecvente.
- (2) Activitatea de supraveghere se bazează pe un program aprobat de Directorul de resort. Ciclul de planificare este de maxim 36 de luni. Programul de supraveghere se elaborează ținând cont de complexitatea activităților specifice și de rezultatele activităților anterioare de certificare. Supravegherea se bazează pe evaluarea riscurilor și se înștiințează AeMC.
- (3) Programul de supraveghere se actualizează permanent.

Atribute sistem	Componente	Observații
Responsabilitățile managementului	Angajamentul managementului	Politica declarată
		Atribuții și Responsabilități
		Persoane desemnate
	Planificare	Obiective
		Identificare și management riscuri
Analiză de management	Ultima ședință de analiză. Rezultate și măsuri adoptate	
Infrastructură	Facilități	Unitate sanitară legal organizată Unitate medicală legal funcțională
	Echipamente	Dotarea medicală și mentenanță Autorizare sanitară a spațiului
	Înregistrări	Fișierul medical de siguranță Arhiva cu dosarele medicale
	Personal medical	Examinatori aeromedicali autorizați Medici specialiști implicați în examinare Contracte colaborare cu unități clinice
Procese	Procesele corelate cu privilegiile autorizate	Circuitul aplicabilului pentru obținerea certificatului medical la AeMC / AME
Monitorizarea conformării	Audit intern	Planificare și implementare conform Manualului de Management (SMS)
	Evaluare	Analizarea cauzei
	Acțiuni corective	Acceptarea dovezilor obiective Închiderea neconformităților

Anexa 2I (model)

**LISTA EXAMINATORILOR AAEROMEDICALI AUTORIZAȚI
ȘI A CENTRELOR AEROMEDICALE AUTORIZATE DE AACR**

în conformitate cu ARA.MED.150 (e) (1) din Regulamentul (UE) 1178/2011

ROMANIAN CAA AME & AeMC authorization certificate nr.-> validity (oversight planification activities)	medical praxis contact & appointments details for informations and aeromedical examination	AME AUTHORIZATION medical certificate issued „✓” = yes „✗” = no
---	---	---

I. AEROMEDICAL CENTERS:

1. Aeromedical Center <i>Medical Unit Name Public Health RO.AeMC.00 (Head RO.AME00)</i>	<i>adresa poștală cu datele de contact numărul telefon de contact (format nternational) adresa de email +/- adrea website propriu</i>	class	1	2	LAPL	CC	3
		Initial	✓	✓	✓	✓	✓
		rewal	✓	✓	✓	✓	✓
2.		class	1	2	LAPL	CC	3
		Initial					
		rewal					

II. AEROMEDICAL EXAMINERS:

1. NUMELE și PRENUMELE aeromedical examiner RO.AME.01 → dd.mm.yyyy	<i>adresa poștală cu datele de contact numărul telefon de contact (format nternational) adresa de email +/- adrea website propriu</i>	class	1	2	LAPL	CC	3
		Initial	✗	✓	✓	✓	✗
		rewal	✓	✓	✓	✓	✓
2. NUMELE și PRENUMELE aeromedical examiner RO.AME.02 → dd.mm.yyyy	<i>adresa poștală cu datele de contact numărul telefon de contact (format nternational) adresa de email +/- adrea website propriu</i>	class	1	2	LAPL	CC	3
		Initial	✗	✓	✓	✓	✗
		rewal	✗	✓	✓	✓	✗
3. NUMELE și PRENUMELE aeromedical examiner RO.AME.03 → dd.mm.yyyy	<i>adresa poștală cu datele de contact numărul telefon de contact (format nternational) adresa de email +/- adrea website propriu</i>	class	1	2	LAPL	CC	3
		Initial	✗	✓	✓	✓	✗
		rewal	✓	✓	✓	✓	✗
4.		class	1	2	LAPL	CC	3
		Initial					
		rewal					
5.		class	1	2	LAPL	CC	3
		Initial					
		rewal					
6.		class	1	2	LAPL	CC	3
		Initial					
		rewal					
7.		class	1	2	LAPL	CC	3
		Initial					
		rewal					
8.		class	1	2	LAPL	CC	3
		Initial					
		rewal					
9.		class	1	2	LAPL	CC	3
		Initial					
		rewal					
10.		class	1	2	LAPL	CC	3
		Initial					
		rewal					

lista se actualizează și se publică la adresa web www.caa.ro la secțiunea „medicină aeronautică”

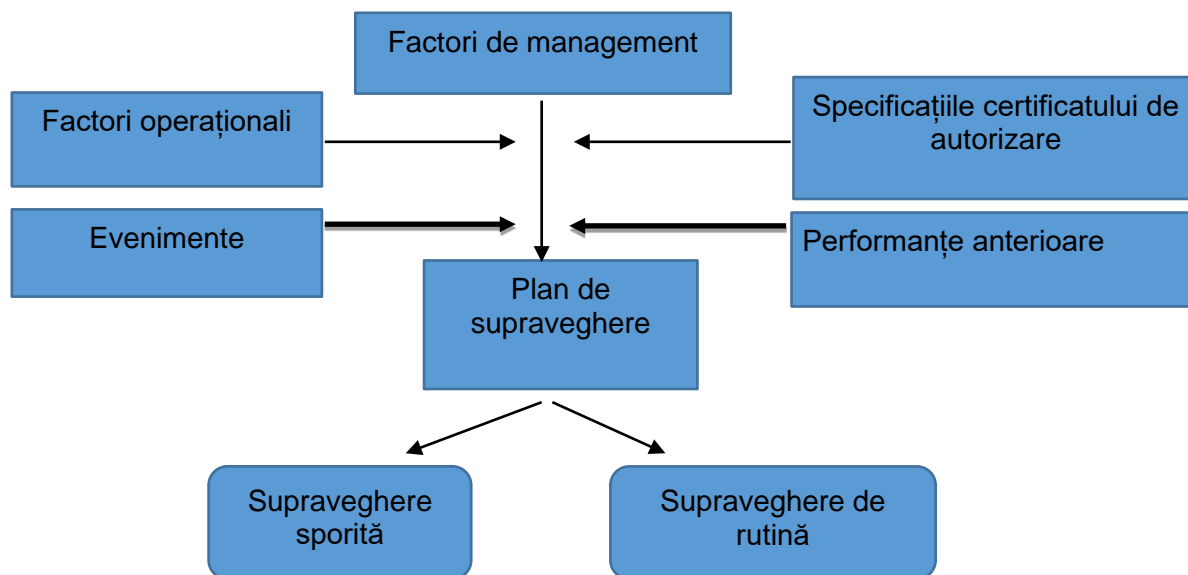
PROGRAMUL DE SUPRAVEGHERE MULTIANUALĂ
 conform ARA.GEN.305 din Regulamentul (UE) 2018/1119

AeMC / AME certificat	anul 1												anul 2												anul 3																							
1. Numele Prenumele	A												S																																			
2. Numele Prenumele													S												A																							
3. Numele Prenumele																							A												S													
4. Numele Prenumele	A																								S												A											
5.																																																
6.																																																
7.																																																
8.																																																
9.																																																
10.																																																

Activitățile de supraveghere într-un ciclu neefectuate (amânate, suspendate) se recuperează / replanificarile se marchează cu „ x ”

Legendă:

<p>A Audit revalidare autorizație: - ciclu de evaluare planificat - cerere extindere privilegii</p>	<p>S inspecție neanunțată rutină / supraveghere monitorizare N2 (neconformități minore)</p>	<p>N Monitorizare și control N1: - neconformități majore - risc crescut de siguranță</p>
--	---	---



(3) Fiecare ciclu de planificare a supravegherii, programul de supraveghere va include:

- a) audituri și inspecții, inclusiv inspecții neanunțate, după caz;
- b) întâlniri stabilite între cadrul de conducere responsabil și autoritatea competentă, pentru a se asigura că ambele părți rămân informate cu privire la aspectele importante;
- c) audituri fără deplasare la sediul organizației; în conformitate cu cerințele **ORA.GEN.140** privind accesul autorității competente la documentele, evidențele, datele, procedurile sau la alte materiale relevante pentru activitatea sa care face obiectul certificării, AACR poate solicita copii după auditurile interne, după caz, și alte înregistrări relevante activității de supraveghere, inspectorii AACR urmând a analiza aceste documente la sediul AACR fără a mai fi necesară deplasarea la sediul organizației.

2.5.4 Sistemul de analiză a constatărilor

(1) Programul de supraveghere al AME și AeMC include evidențe ale datelor la care au avut loc audituri, inspecții și întâlniri și ale constatărilor auditurilor și inspecțiilor precum și subiectelor ce au fost discutate cu prilejul întâlnirilor.

(2) Autoritatea competentă în materie de supraveghere în conformitate cu ARA.GEN.300 litera (a) dispune de un sistem de analiză a constatărilor sub raportul semnificației lor în materie de siguranță.

(3) Clasificarea constatărilor identificate prin activitatea de supraveghere, se realizează conform ARA.GEN.350. Pentru standardizarea activității de supraveghere, se utilizează aceeași clasificare atât pentru constatările legate de AME cât și pentru cele legate de AeMC.

(4) Ciclul de planificare a supravegherii poate fi extins până la maximum 36 de luni dacă autoritatea competentă a constatat îndeplinirea condițiilor de autorizare.

(5) Ciclul de planificare a supravegherii poate fi redus dacă există dovezi că performanța în materie de siguranță a organizației sau a titularului certificatului de autorizare a scăzut.

(6) Programul de supraveghere include evidențe ale datelor la care trebuie să aibă loc audituri, inspecții și întâlniri și ale datelor realizării respectivelor audituri, inspecții întâlniri.

(7) Inspectorii din echipa de audit nu exercită activități de supraveghere atunci când există dovezi că acest fapt ar putea duce în mod direct sau indirect la un conflict de interese, în special atunci când este vorba de un interes familial sau financiar.

(8) La sfârșitul misiunii de audit/inspecție se completează rapoartele de audit, se avizează de către șeful direct. Un exemplar se comunică persoanei / organizației verificate în 30 zile.

(9) Constatarea și închiderea neconformităților identificate în procesul de supraveghere a AME / AeMC se poate materializa prin: raport (inspecție / audit), scrisoarea de constatare sau e-mailul de la inspectorul de medicină aeronautică față de o problemă sesizată punctual, când se impune reacția rapidă sau măsuri imediate (calendar scurtat sau termene indicate express)

(10) Clasificarea constatării neconformităților prevăzute la ARA.GEN.350:

- Neconformitățile de nivel 1 (N1) includ:

- a) neacordarea accesului autorității competente la facilitățile organizației, așa cum sunt definite în ORA.GEN.140, în timpul orarului de funcționare și după două solicitări scrise;
- b) obținerea sau menținerea certificatului de autorizare prin falsificare dovezi și înscrisuri;
- c) dovezi de malpraxis sau utilizare frauduloasă a certificatului de autorizare;
- d) lipsa unui manager responsabil.

- Neconformitățile de nivel 2 (N2) includ:

identificarea oricărei neconformități cu cerințele aplicabile care ar putea conduce la reducerea siguranței zborului și a naviației aeriene.

(11) În cazul constatărilor de nivel 1, AACR dispune măsuri imediate și adecvate pentru a interzice sau pentru a limita activitățile și, dacă este cazul, ia măsuri în vederea revocării certificatului sau a aprobării specifice sau în vederea limitării ori a suspendării sale complete sau parțiale, în funcție de amploarea constatării de nivel 1, până când organizația a întreprins cu succes acțiuni corective.

(12) În cazul constatărilor de nivel 2 se acordă un termen pentru implementarea acțiunilor corective corespunzătoare, care nu depășește 90 zile. La finalul acestei perioade și în funcție de natura constatării, autoritatea competentă poate prelungi perioada de trei luni sub rezerva existenței unui plan satisfăcător de acțiuni corective, aprobat de AACR.

(13) În cazul în care nu este depus un plan de acțiuni corective acceptabil sau acțiunile corective nu sunt rezolvate în termenul acceptat sau prelungit de AACR, constatarea se transformă în constatare de nivel 1 (escaladare automată) și se iau măsurile în consecință.

(14) Gestionarea neconformităților respectă următorul calendar cu termene generale:

- în 30 zile se elaborează și se comunică raportul constatator urmare a inspecției sau audit;
- în 10 zile de la data primirii raportului, AME / AeMC remite planul de acțiuni corective;
- în 10 zile are loc evaluarea planului de acțiuni corective de AMS (acceptare / respingere);
- în 90 zile maxim are loc implementarea acțiunilor corective, cu posibilitatea prelungirii;
- în 10 zile de la acceptarea dovezilor, se închid neconformitățile evaluate de către AMS.

(15) Planul de acțiuni corective se desfășoară în ordinea etapelor descrise în următorul tabel și se documentează cronologic prin dovezi obiective:

Ref. neconformitate	Descriere neconformitate	Nivelul neconformității	Referențialul aplicabil	Observațiile AME / AeMC	Comentariile AMS	Analiza cauzei (făcută de AME / AeMC)	Plan acțiuni corective (propus de AME / AeMC)	Comentariile AMS privind planul de acțiuni	Acțiunile implementate (dovezile pentru închidere)	Termen limită (data)	Status	Data închiderii
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.							Act. 1 Act. 2 Act. 3		Dovada 1 Dovada 2 Dovada 3			
2.												

(16) AMS ține evidența tuturor constatărilor pe care le-a făcut sau care i-au fost comunicate și, a măsurilor executive pe care le-a aplicat, precum și a tuturor acțiunilor corective și a datei încheierii acțiunilor întreprinse în legătură cu constatările (email / scrisoare / raport).

2.5.5 Evaluarea nivelului de risc

(1) Calcularea profilului de risc presupune încadrarea organizației respective într-una din categoriile de risc de mai jos, prin completarea formularului specific de către inspectorul de medicină aeronautică și actualizarea încadrării de risc a organizației, în funcție de rezultatul activității de supraveghere.

(2) Programul de supraveghere. Programul de supraveghere pentru AME și AeMC trebuie să se încadreze în perioadele prevăzute, în funcție de profilul de risc individual. Din acest motiv, programul de supraveghere este un document în continuă schimbare.

(3) În funcție de valoarea de risc, programul de supraveghere variază astfel:

scala de risc	audituri planificate	inspecții planificate / neplanificate	bilanțul activității
1 minim	inițial	- autorizarea inițială / derutină (audit complex) - monitorizare examinări aeromedicale	3 ani
2 scăzut	48 luni	- inspecții (aplicare proceduri de siguranță) - monitorizare examinări aeromedicale	2 ani
3 mediu	24 luni	- inspecții pentru domeniile cu neconformități - monitorizare activă / supraveghere sondaj	1 an
4 crescut	12 luni	- inspecții pentru domeniile cu neconformități - monitorizare activă / revizuire condiții	6 luni
5 maxim	măsurile imediate	inspecții planificate și neplanificate până la soluționarea neconformităților urmate de un audit complex / extins	

(4) Scorul de risc se estimează pe baza valorii dominante, estimată în ordine crescătoare:

• **Risc 1** „Requires routine periodic medical follow-up” Atitudine excelentă față de toate aspectele legate de siguranță în cadrul organizației. Cultura de siguranță este evidentă și integrată corespunzător fiind promovată în mod activ.

• **Risc 2** „Requires medical attention” Managementul siguranței este proactiv și există doar abateri minore / ocazionale. Cultura de siguranță este acceptată și înțeleasă în interiorul organizației având un grad înalt de maturitate.

• **Risc 3** „May require immediate medical attention” Managementul ia inițiativa în materie de siguranță și are proceduri de siguranță implementate. Cultura de siguranță este înțeleasă, în general, dar există abateri minore în mod constant. Are loc evaluarea riscului.

• **Risc 4** „Requires immediate advanced medical care” Managementul este reactiv. Luarea inițiativei cu privire la implementarea procedurilor de îmbunătățire a siguranței organizaționale are loc uneori, dar monitorizarea continuă este rară. Cultura de siguranță este limitată doar la inițiativele individuale. Nu există o evaluare a riscului.

• **Risc 5** „Safety Hazard” Managementul este fie inactiv fie favorizează activ dezvoltarea unui tip slab de cultură de siguranță în cadrul organizației. Nu există dovezi ale unei culturi de siguranță pozitive, fie în cadrul managementului sau pentru persoanele din cadrul organizației. Responsabilitățile individuale nu sunt recunoscute și nu pare să existe o înțelegere a imaginii de ansamblu. Nu există nici un mecanism de evaluare a riscului.

(5) Riscograma cu principalii parametri de evaluare a organizării, funcționării și activității AME & AeMC din punct de vedere al impactului pentru siguranța zborului:

- experiența AME / Head AeMC (min.2 AME clasa 1,2,3 + vechime 5 ani 1-2 , incomplet 3-4 , lipsă 5)
- controlul managerial intern al riscurilor AeMC (ciclul realizat 1-2 , restante 3-4 , control absent 5)
- schimbările de organizare (stabilitate >12 luni 1-2 , modificări 6-12 luni 3-4 , frecvent < 3 luni 5)
- funcționarea legală (autorizații și avize 1-2 , deficiențe parțiale 3-4 , invalidă sau lipsește 5)
- numărul de neconformități constatate (absent 1-2 , open de nivel N2 3-4 , open de nivel N1 5)
- numărul de examinări anuale (experiența AME) clasa 1: >100 1-2 , 50-100 3-4 , < 50 5)
- raportarea datelor prin „EPA-M” +/- „EAMR” (sistematică 1-2 , deficitară 3-4 , neimplementată 5)

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

(6) Profilul de risc organizațional se evaluează continuu, în funcție de elementele descrise, schimbarea profilului de risc având impact asupra planificării activității de supraveghere.

(7) Responsabilitatea actualizării profilului de risc este a responsabilului fiecărei organizații, stabilit prin programul de supraveghere.

(8) Evaluarea profilului de risc se face separat pentru fiecare parametru în parte, punctajul având o pondere egală pe o scală de la 1 → 5 (se calculează mediana aritmetică).

(9) Nivelul de risc organizațional este dat de valoarea cea mai mare (riscul maxim) de care se ține cont în elaborarea programului de supraveghere.

(10) Certificarea medicală a personalului aeronautic civil nu se încadrează printre metodele acceptate de examinare clinică de la distanță (telemedicină) în cazul aplicanților la obținerea unui certificat medical clasa 1 / 2 / 3 sau a raportului medical pentru echipajul de cabină.

2.6 Limitarea. Suspendarea. Revocarea Certificatului și a Autorizației AME / AeMC

(1) Dacă în cursul supravegherii, inspectorii AACR constată neconformități privind legislația ce a stat la baza certificării/autorizării, acestea se consemnează într-un raport cu propunere de limitare, suspendare sau revocare a certificatului/autorizației AeMC/AME, cuprinzând și perioada propusă pentru limitare, suspendare sau revocare. Raportul se aprobă de Directorul General AACR și stă la baza emiterii deciziei de limitare, suspendare, revocare.

(2) În cazul identificării unor neconformități de nivel 1 ce necesită timp suplimentar pentru investigație, limitarea/suspendarea poate fi impusă de inspectorul AACR la momentul constatării, urmând ca decizia finală privind durata limitării/suspendării cât și posibilitatea revocării Autorizației AeMC/AME să fie luată prin decizia Directorului General al AACR model indicat în Anexa 2, în baza constatărilor din raportului de evaluare, model anexat.

(3) Decizia de limitare, suspendare sau revocare, emisă de Directorul General AACR, la care se anexează raportul prevăzut mai sus, se comunică AeMC/AME în cel mult 2 zile de la emiterie. Comunicarea se poate face în orice modalitate adecvată, după împrejurări.

(4) Suspendarea se stabilește pentru o perioadă de până 6 luni, funcție de gravitatea situației. Perioada de suspendare nu poate depăși valabilitatea certificatului/autorizației.

(5) În cazul suspendării/revocării, AeMC/AME e obligat să depună autorizația la AACR, în conformitate cu ORA.GEN.135 privind AeMC respectiv în baza ARA.MED.250 privind AME .

(6) În cazurile de limitare, AACR va elibera o nouă autorizație cu anexa aferentă în care se vor specifica limitările impuse.

(7) Decizia de limitare, suspendare sau revocare poate fi contestată conform legii contenciosului administrativ,

(8) AMS are obligația de a reevalua situația în cazul suspendării temporare a autorizației de AME/AeMC/MSMM, cu maxim 30 zile înainte de expirarea termenului de suspendare și va elabora în consecință un raport cu propuneri în funcție de constatările inspectorilor.

(9) AACR poate limita, suspenda sau revoca un certificat / autorizație de AME în următoarele cazuri, în conformitate cu ARA.MED.250:

- a) AME nu se mai conformează cerințelor aplicabile;
- b) neinformarea autorității competente în conformitate cu litera (a) se soldează cu suspendarea sau revocarea certificatului de AME în conformitate cu punctul ARA.MED.250.
- c) neîndeplinirea criteriilor de certificare sau de prelungire a certificării;
- d) deficiențe în evidența dosarelor aeromedicale, prezentare date, informații eronate;
- e) falsificarea fișelor, a certificatelor sau a documentelor medicale;
- f) tănuirea unor fapte privind o cerere de certificat medical sau titularul unui certificat medical sau declarații false ori frauduloase în relația cu autoritatea competentă;
- g) neremedierea constatărilor din cadrul auditului la care e supus cabinetul AME;
- h) la cererea AME certificat/autorizat.

(10) Revocarea licenței de practică medicală și/sau ștergerea din registrul medical atrag de la sine revocarea certificatului/autorizației unui AME.

(11) În cazul AeMC, fără a aduce atingere dispozițiilor ARA.GEN.350, un certificat AeMC poate fi revocat ca urmare a unor constatări de nivel 1, ce pot include următoarele:

- a) nedesemnarea unui șef al AeMC „Head of AeMC”
- b) neasigurarea confidențialității medicale a dosarelor aeromedicale
- c) nefurnizarea datelor medicale / statistice la autoritatea competentă pt. supraveghere

Anexa 21 (model)



**DECIZIA DIRECTORULUI GENERAL AL
AUTORITĂȚII AERONAUTICE CIVILE ROMÂNE**

Nr. D din

În temeiul prevederilor Hotărârii Guvernului nr.405/1993 privind înființarea AACR;

În baza prevederilor hotărârii consiliului de administrație privind numirea directorului general, și competențele stabilite prin contractul de mandat;

În baza prevederilor Regulamentului (UE) 1178/2011, de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă cu modificările și completările ulterioare, în temeiul Reg. (UE) 2018/1139 al Parlamentului European și al Consiliului coroborat cu ARA.MED.250 (a);

În baza prevederilor PAC-MED Proceduri și Instrucțiuni de Aviație Civilă referitor la revocarea certificatelor de AME sau AeMC prevăzute la cap. 2.6 și având în vedere raportul AMS;

Directorul General al Regiei Autonome Autoritatea Aeronautică Civilă Română,

DECIDE

Art. 1 Se suspendă / se revocă certificatul de AME clasa 1 / 2 / 3 / LAPL / CC în cazul medicului emis la data de

Art. 2 Se restricționează accesul utilizatorului la aplicația electronică de raportare a datelor medicale a personalului aeronautic civil „EPA-M”.

Art. 3 Se informează titularul certificatului / reprezentantul autorizației și unitatea medicală unde își desfășoară activitatea de examinare asupra prezentei decizii.

Art. 4 Reprezentantul legal / titularul restituie imediat certificatul de autorizarea aflat în posesie la registratura Autorității Aeronautice Civile Române.

Art. 5 Se actualizează lista examinatorilor aeromedicali autorizați publicată pe web site-ul Autorității Aeronautice Civile Române la adresa „www.caa.ro” secțiunea „medicină aeronautică”.

Art. 6 Compartimentul Medicină Aeronautică aduce la îndeplinire prevederile prezentei decizii.

Director General AACR

.....
(prenumele, numele, semnătură și ștampila)

CAPITOLUL

3. CERTIFICAREA MEDICALĂ LA PERSONALUL NAVIGANT clasa 1 și 2

3.1 Clasele de examinare

(1) Conform MED.A.030 examinările clasa 1 se efectuează în cazul piloților ce dețin licențe ATPL, CPL și MPL.

(2) De asemenea, se efectuează examinări medicale conform cerințelor pentru clasa 1 și în cazul piloților care dețin licențe naționale, obținute în baza OMT Nr. 928/2019

(3) Conform MED.A.030 examinările clasa 2 se fac piloților cu licențe PPL, SPL, BPL.

(4) Cerințele clasei 2 de examinare medicală se aplică asimilat și persoanelor ce obțin/dețin:

a) calificarea superioară de instructor specifică licenței de parașutist;

b) autorizația TANDEM specifică licenței de parașutist;

c) licență de pilot aeronave ultraușoare „ULM”.

d) ingineri de recepție și control aeronave „IRC”, mecanici de bord, navigatori, în baza RACR LPN-5 privind licențierea unor categorii de personal aeronautic civil navigant.

(5) Precizarea categoriei asimilate anterior menționată se înscrie la rubrica III din certificatul medical corelat cu informațiile din cererea aplicantului de la câmpul (25) concordant cu (14).

(6) În cazul adăugării calificării de zbor pe timp de noapte în licența profesională PPL/LAPL în baza FCL.810, la obținerea certificatului de clasa 2/LAPL se aplică următoarele instrucțiuni:

a) consemnarea de aplicant „night rating” în cerere la câmpul (25) concordant cu (14);

b) examinarea aeromedicală demonstrează conformitatea cu cerința MED.A.030 (d);

c) consemnarea la câmpul III după numărul certificatului „night rating”.

(7) În cazul adăugării calificării de zbor instrumental în licența profesională PPL/LAPL în baza FCL.610 la obținerea certificatului de clasa 2/LAPL, se aplică următoarele instrucțiuni:

a) consemnarea de aplicant „instrument rating” în cerere la câmpul (25) concordant (14);

b) examinarea aeromedicală în conformitate cu cerința indicată la MED.A.030 (e);

c) consemnarea la câmpul III după numărul certificatului „instrument rating”.

3.2 Formularele de examinare

(1) Examinările medicale se efectuează folosindu-se formularele standard, conform modelelor indicate la Anexele 3D → 3L, după caz.

(2) Formularele standard se completează atât la examinările medicale inițiale, de revalidare și reînnoire cât și la examinările intercurente.

(3) Formularele se completează cu majuscule și lizibil. Este acceptată completarea acestora prin dactilografiere sau printare.

(4) Formularele se completează în totalitate conform instrucțiunilor din anexele corespunzătoare. Furnizarea de date false, incomplete sau exprimările interpretabile pot conduce la măsuri punitive împotriva celui care le-a efectuat mergând de la suspendarea/revocarea certificatului/autorizației deținute până la măsurile legale conform codului penal pentru fals în declarații.

(5) Copii ale formularelor completate se transmit la AACR cu respectarea cerințelor de confidențialitate a datelor medicale.

3.3 Examinările medicale

(1) Examinările aeromedicale se desfășoară în conformitate cu cerințele medicale enunțate în Regulamentul (UE) nr.1178/2011.

(2) Examinarea se poate face cu până la 45 de zile anterior expirării controlului medical.

(3) La finalul examinării medicale solicitantul va primi un certificat medical corespunzător clasei solicitate, sau o Notificare de Refuz prin care este înștiințat despre inaptitudinea medicală constatată și posibilitățile de contestare a acestei decizii, sau sunt redirecționați către AMS al AACR.

(4) Certificatul medical și Notificarea de Refuz se întocmesc conform modelelor indicate.

(5) În cazul conversiei licențelor emise de statele terțe (necomunitare), certificatul medical asociat va respecta regimul inițial de obținere după reexaminare medicală extinsă la AeMC (clasa 1, 3) sau după reexaminare medicală la AME (clasa 2, LAPL).

(6) Examinarea inițială pentru aplicații la clasa 1 se realizează în cadrul AeMC. Conținutul evaluării complexe de specialitate indicată la MED.B.055 „Sănătatea mintală” revine competenței medicului psihiatru cu competență și experiență în medicina aeronautică.

a) Concluzia privind aptitudinea aeromedicală din punct de vedere al sănătății mintale se înscrie în raportul medical model anexat emis de medicul psihiatru.

b) Testarea screening urmată de confirmare cu ocazia examinării aeromedicale conform GM2 MED.B.055 în scopul de a depistării alcoolului și drogurilor în organism reprezintă un act profesional specific supus normelor de exercitarea a profesiei de medic pe teritoriul României. Aceste teste presupun determinări calitative și/sau cantitative sau analize de laborator efectuate din produsele biologice prelevate (sânge, urină, diverse umori precum și determinări din aerul expirat), în conformitate cu Cap.10.2 (1).

c) Înștiințarea aplicantului cu privire la testarea pentru depistarea substanțelor psihoactive interzise se face pe baza acordului liber consimțit, utilizând formularul model anexat

d) Rezultatul testelor screening făcute în baza GM2 MED.B.055 se înscriu pe buletinul de analize și se asumă cu semnătură și parafă, urmare a actului medical propriu al AME.

e) Contestația rezultatului se adresează la AACR numai în caz de infirmare pe baza buletinului de analiză toxicologică emis de laboratorul institutului de medicină legală.

f) Pentru infirmarea medico-legală a rezultatului la un institut de profil, se acceptă numai repetarea prelevării probelor biologice în aceeași zi cu depistarea pozitivă inițială, și repetarea determinării printr-o metodă de laborator alternativă cu sensibilitatea și specificitate înaltă pe baza unui certificat medical opozant.

(7) Radiografia simplă toraco-pulmonară în incidență antero-posterioară se acceptă drept investigație morfologică în sensul indicat la AMC1 MED.B.015. Aceasta se realizează cu ocazia examinării inițiale în cazul aplicațiilor la clasa 1, în absența contraindicațiilor medicale, sau la indicația clinică. Buletinul de investigații radiologice sau imaginea în format digital fac parte din dosarul medical raportat electronic. Filmul radiologic se păstrează în format fizic la dosarul medical original având statut de document medico-legal.

3.4 Limitările certificatului medical pentru clasa 1 și clasa 2

- (1) În certificatul medical eliberat, limitarea se menționează codificat, în limba engleză.
- (2) Aplicarea și eliminarea limitărilor din certificatele medicale clasa 1, clasa 2 se efectuează conform AMC1 MED.B.001.
- (3) Gestionarea limitărilor operaționale ce necesită consultarea AMS din cadrul AACR se face în urma propunerii AME / AeMC de aplicare / eliminare a limitării respective prin referatul model anexat, care conține justificarea medicală de la baza acestei propuneri.
- (4) Limitarea TML aplicată în certificatul medical clasa 1 este revizuită la termen. După încetarea valabilității standard a certificatului, decizia menținerii acestei limitări îi aparține AME.
- (5) În cazul când AeMC / AME trebuie să ia decizii cu consultarea AACR, se transmite referatul de avizare, model anexat, completat în format electronic iar inspectorii de medicină aeronautică avizează în consecință utilizându-se aplicația securizată EPA-M.

3.5 Suspendarea / Revocarea certificatului medical

- (1) Suspendarea certificatului medical se poate efectua pe baza MED.A.046 în urma identificării unor afecțiuni ce conduc la o inaptitudine temporară sau de durată nedeterminată. În acest caz suspendarea certificatului medical va înceta odată cu redobândirea aptitudinii.
- (2) De asemenea suspendarea certificatului se poate face în urma furnizării de date false, incomplete sau exprimări interpretabile ce pot influența diagnosticul medical. În această situație cazul este înaintat din AMS care va decide cu privire la durata suspendării.
- (3) Revocarea certificatului medical se poate efectua în următoarele cazuri:
 - a) identificarea unor afecțiuni ce conduc la o inaptitudine;
 - b) falsificarea datelor medicale sau a certificatului medical;
 - c) consumul de substanțe interzise, dacă au pus în pericol siguranța zborului.
- (4) Titularul depune la AACR certificatul suspendat / revocat imediat de la comunicare.

Certificatul medical pentru clasa 1/2/LAPL respectă următoarele specificații pe baza prevăzute la ARA.MED.130 privind cuprinsul datelor înscrise:

- (I) statul în care s-a eliberat licența de pilot sau s-a solicitat eliberarea acesteia.
- (II) clasa certificatului medical.
- (III) numărul certificatului începând cu codul de țară ONU al statului în care s-a eliberat licența de pilot sau s-a solicitat eliberarea acesteia, urmat de un cod format din numere și/sau litere scris cu cifre arabe și caractere latine.
- (IV) numele titularului.
- (VI) naționalitatea titularului.
- (XIV) data nașterii titularului: (zz/ll/aaaa)
- (VII) semnătura titularului.
- (XIII) limitare (limitări).
- (IX) data expirării certificatului medical pentru:
 - (i) clasa 1 operațiuni comerciale de transport călători cu un singur pilot.
 - (ii) clasa 1 alte operațiuni comerciale.
 - (iii) clasa 2.
 - (iv) LAPL.data examenului medical.
data ultimei electrocardiograme.
data ultimei audiograme.
data eliberării și semnătura AME sau a evaluatorului care a eliberat certificatul.
- (XI) sigiliul sau ștampila.

CAPITOLUL

4. CERTIFICARE MEDICALĂ PENTRU LICENȚA LAPL

4.1 Examinările medicale

(1) Examinările aeromedicale se fac în baza cerințelor din Reg. (UE) nr. 1178/2011.

(2) Conform MED.D.035 examinările medicale pentru solicitanții/deținătorii de licențe LAPL pot fi efectuate și de către un medic generalist, însă legislația românească în domeniul sănătății nu permite medicilor generaliști drept de liberă practică în absența unei specialități. În consecință examinările medicale pentru solicitanții/deținătorii unei licențe LAPL se efectuează de către AME/AeMC.

(3) La finalul examinării medicale solicitantul va primi un certificat medical sau o notificare de refuz prin care este înștiințat de inaptitudinea medicală și posibilitățile de contestație.

(4) Certificatul medical și notificarea de refuz se întocmesc conform modelelor anexate.

(5) Examinarea se poate face cu până la 45 de zile anterior expirării controlului medical.

4.2 Limitări ale certificatului medical pentru LAPL

(1) În certificatul medical eliberat, limitarea se menționează codificat, în limba engleză.

(2) Aplicarea și eliminarea limitărilor în certificatele medicale pentru LAPL se face conform AMC1 MED.B.001 putându-se realiza de AME sau AeMC conform indicațiilor din tabelul precedent cu excepția OML și OSL (neaplicabil pentru LAPL).

(3) În cazul când AeMC / AME trebuie să ia decizii cu consultarea AACR, se transmite referatul de avizare indicat în anexă, completat în format electronic iar inspectorii de medicină aeronautică emit avizul corespunzător utilizându-se aplicația securizată EPA-M.

4.3 Suspendarea / Revocarea certificatului medical

(1) AACR poate decide suspendarea / revocarea certificatului medical. Măsura se dispune de Directorul General al AACR prin decizie în baza unui raport întocmit de AMS.

(2) Suspendarea certificatului medical se poate aplica în urma identificării unor afecțiuni ce conduc la o inaptitudine temporară sau de durată nedeterminată. În acest caz suspendarea certificatului medical încetează odată cu redobândirea aptitudinii.

(3) Măsura suspendării certificatului se dispune în urma furnizării de date false, incomplete sau exprimări interpretabile ce pot influența diagnosticul medical. În această situație cazul este înaintat AMS care va decide cu privire la durata suspendării.

(4) Revocarea certificatului medical se poate dispune în următoarele cazuri:

- (a) identificarea unor afecțiuni ce conduc la o inaptitudine;
- (b) falsificarea datelor medicale sau a certificatului medical;
- (c) consumul de substanțe interzise, dacă au pus în pericol siguranța zborului.

(5) Decizia de suspendare sau revocare emisă de Directorul General al AACR, la care se anexează raportul prevăzut mai sus, se comunică AeMC/AME în cel mult 2 zile de la emitere. Comunicarea se poate face în orice modalitate adecvată, după împrejurări.

(6) Suspendarea se stabilește pentru o perioadă de până la 6 luni, funcție de gravitatea situației. Perioada de suspendare nu poate depăși perioada de valabilitate a certificatului/autorizației.

(8) Decizia de limitare, suspendare sau revocare poate fi contestată conform legii.

Anexa 3A (model)

i.a.w AMC1 ARA.MED.130

IX Expiry date of this certificate Data expirării prezentului certificat	<i>Class 1 single pilot commercial operations carrying passengers (dd/mm/yyyy)</i> Clasa 1 operațiuni comerciale de transport călători cu un singur pilot	
	<i>Class 1 (dd/mm/yyyy)</i> Clasa 1 (zz/ll/aaaa)	
	<i>Class 2 (dd/mm/yyyy)</i> Clasa 2 (zz/ll/aaaa)	
	<i>LAPL (dd/mm/yyyy)</i> LAPL (zz/ll/aaaa)	
<i>Examination date (dd/mm/yyyy)</i> Data examinării (zz/ll/aaaa)		
	Last	Next
ECG		
Audiogram		
Ophthalmology		

MED.A.020 Decrease in medical fitness
(a) Licence holders shall not exercise the privileges of their licence and related ratings or certificates at any time when they:
(1) are aware of any decrease in their medical fitness which might render them unable to safely exercise those privileges;
(2) take or use any prescribed or non-prescribed medication which is likely to interfere with the safe exercise of the privileges of the applicable licence;
(3) receive any medical, surgical or other treatment that is likely to interfere with flight safety.
(b) In addition, licence holders shall, without undue delay, seek aero-medical advice when they:
(1) have undergone a surgical operation or invasive procedure;
(2) have commenced the regular use of any medication;
(3) have suffered any significant personal injury involving incapacity to function as a member of the flight crew;
(4) have been suffering from any significant illness involving incapacity to function as a member of the flight crew;
(5) are pregnant;

Romanian Civil Aeronautical Authority
Autoritatea Aeronautică Civilă Română



ROMANIAN CAA

EUROPEAN UNION

**CERTIFICAT MEDICAL
MEDICAL CERTIFICATE
CLASA 1 / 2 / LAPL
CLASS 1 / 2 / LAPL**

Pertaining to a Part-FCL licence

*Issued in accordance with Part-MED
This licence complies with ICAO standards, except for LAPL
medical certificate*

Eliberată în conformitate cu partea MED
Prezenta licență este conformă cu standardele OACI, cu excepția
certificatelor medicale LAPL

XIII	<i>Limitations/ limitări:</i> <i>Code/ cod:</i> <i>Description/ descriere:</i>
IX	<i>Date of issue (dd/mm/yyyy):</i> <i>Data eliberării (zz/ll/aaaa):</i> <i>Signature of issuing AME/medical assessor:</i> Semnătura AME/ examinatorului medical al autorității de licențiere:
XII	<i>Stamp:</i> <i>Parafă:</i>

I	<i>Authority that issued or is to issue the pilot licence</i> Autoritatea care a eliberat sau urmează să elibereze licența de pilot
III	<i>Certificate number</i> Numărul certificatului
IV	<i>Last and first name of holder</i> Numele și prenumele titularului
XIV	<i>Date of birth</i> Data nașterii
VI	<i>Nationality</i> Naționalitatea
VII	<i>Signature of holder</i> Semnătura titularului

CAPITOLUL

5. CERTIFICARE MEDICALĂ LA ECHIPAJUL DE CABINĂ

5.1 Examinările medicale pentru „cabin crew”

- (1) Examinările aeromedicale respectă cerințele din Regulamentul (UE) nr.1178/2011.
- (2) Examinările medicale se efectuează utilizându-se formularele modelele anexate.
- (3) Conform MED.C.005 și MED.D.040 examinările medicale pentru echipajul de cabină pot fi efectuate de către un AeMC / AME / MSMM.
- (4) Dacă MSMM îndeplinesc condițiile stipulate în MED.D.040 și efectuează pregătirea conform prevederilor din PAC-MED aplicabil, primesc din partea AACR o scrisoare de acceptare pentru efectuarea examinărilor medicale pentru echipajul de cabină.
- (5) La finalul examinării medicale solicitantul primește un raport medical sau notificarea de refuz prin care e înștiințat de inaptitudinea medicală și posibilitățile de contestare a deciziei.
- (6) Certificatul medical și notificarea de refuz se întocmesc conform modelelor anexate.
- (7) Raportarea dosarelor aeromedicale se face obligatoriu utilizând platforma EPA-M.
- (8) Membrii echipajului de cabină trebuie să nu prezinte:
 - (a) malformații, congenitale sau dobândite;
 - (b) boli ori handicapuri active, latente, acute sau cronice;
 - (c) plăgi, leziuni sau sechele în urma unei intervenții chirurgicale; și
 - (d) efecte sau efecte secundare ale unui medicament eliberat cu sau fără prescripție medicală, administrat în scop preventiv, terapeutic sau în vederea stabilirii unui diagnostic, care ar putea genera un grad de incapacitate funcțională ce ar putea duce la incapacitate sau la imposibilitatea de a-și îndeplini sarcinile și responsabilitățile în materie de siguranță.
- (9) Conținutul evaluărilor aeromedicale:
 - (a) O evaluare aeromedicală inițială trebuie să cuprindă cel puțin următoarele:
 1. o evaluare a antecedentelor patologice ale membrului echipajului de cabină aplicant; și
 2. un examen clinic al următoarelor sisteme:
 - (i) sistemul cardiovascular;
 - (ii) sistemul respirator;
 - (iii) sistemul musculo-scheletic;
 - (iv) otorinolaringologie;
 - (v) sistemul vizual; și
 - (vi) vederea cromatică.
 - (b) Fiecare reevaluare aeromedicală ulterioară trebuie să cuprindă:
 1. o evaluare a antecedentelor patologice ale membrului echipajului de cabină; și
 2. un examen clinic dacă este considerat necesar în conformitate cu cele mai bune practici de medicină aeronautică.
 - (c) În scopul aplicării dispozițiilor de la literele (a) și (b), în cazul în care există îndoieli sau indicație clinică, evaluarea aeromedicală a unui membru al echipajului de cabină trebuie să cuprindă, de asemenea, toate examinările, testele sau investigațiile medicale suplimentare considerate necesare de un AME, AMC sau MSMM.

5.2 Valabilitatea raportului medical

- (1) Valabilitatea raportului medical pentru echipajul de cabină este de cel mult 60 luni de la data emiterii în conformitate prevederile MED.C.005 (b).

(2) Examinarea se poate face cu până la 45 de zile anterior expirării controlului medical, urmând să se prelungească valabilitatea lui cu un an de la data expirării raportului anterior.

(3) La solicitarea expresă a applicantului (din motive administrative) se poate efectua reexaminarea cu mai mult de 45 zile anterior expirării controlului medical și decalarea termenului de valabilitate a raportului medical emis.

5.3 Limitări ale raportului medical pentru echipajul de cabină

(1) În raportul medical eliberat, limitările de siguranță se aplică în conformitate cu cerințele MED.C.035 și se menționează codificat, împreună cu semnificația standard formulată în limba engleză, potrivit AMC1 MED.C.035.

(2) Eliminarea limitărilor operaționale de siguranță care necesită consultare / avizare se face în urma propunerii MSMM / AME / AeMC utilizând modelul de referat de direcționare și se anexează datele medicale justificative ce au stat la baza acestei propuneri.

(3) În situațiile când AeMC / AME trebuie să ia decizii cu consultarea AACR, se transmite referatul de avizare în format electronic / email iar inspectorii de medicină aeronautică evaluează solicitarea prin intermediul aplicației securizate EPA-M.

Anexa 3B (model)

i.a.w GM1 MED.C.030 (b)

<p style="text-align: center;">EUROPEAN UNION</p> <p style="text-align: center;">ROMANIAN CIVIL</p> <p style="text-align: center;">AERONAUTICAL AUTHORITY</p>  <p style="text-align: center;">Cabin Crew Medical Report for Cabin Crew Attestation applicant or holder</p>		Perioada de valabilitate a examinărilor:	
		Examinare generală	Maximum 5 ani
		ECG	La prima examinare după vârsta de 40 ani, apoi la fiecare 5 ani după vârsta de 50 ani. Dacă există factori de risc cardiovascular (hiperlipidemie, fumat, obezitate) intervalul între evaluările ECG scade la 2 ani.
		Sumar urină	La fiecare examinare
		Examinare oftalmologică	O examinare oftalmologică de rutina se efectuează la examinarea inițială și la fiecare examinare ulterioară. O examinare amănunțită efectuată de către un medic oftalmolog se va efectua doar la indicație clinică.
		Examinare ORL	O examinare ORL de rutină se efectuează la examinarea inițială și la fiecare examinare ulterioară
		Audiogramă	Se efectuează la examinarea inițială.
1	Statul în care are loc examinarea aeromedicală a solicitantului / State where the aero-medical assessment of the CCA applicant/holder was conducted:	7	Rezultatul examinării / Aero-medical assessment: (FIT sau UNFIT)
2	Numele solicitantului / Name of CCA applicant/holder:	8	Limitări, dacă este cazul / Limitation(s) if applicable:
3	Naționalitatea solicitantului / Nationality of CCA applicant holder:	9	Data următoarei examinări aeromedicale / Date of the next required aero-medical assessment: (dd/mm/yyyy)
4	Data și locul nașterii solicitantului / Date and place of birth of CCA applicant/holder (dd/mm/yyyy) :	10	Data emiterii și semnătura AME care a emis raportul / Date of issue and signature of the AME, who issued the cabin crew medical report:
5	Data expirării examinării aeromedicale anterioare / Expiry date of the previous aero-medical assessment: (dd/mm/yyyy)	11	Parafa sau ștampila / Seal or stamp:
6	Data examinării / Date of the aero-medical assessment: (dd/mm/yyyy)	12	Semnătura deținătorului / Signature of CCA applicant/holder:

CAPITOLUL

6. CERTIFICARE MEDICALĂ LA CONTROLORII DE TRAFIC AERIAN clasa 3

6.1 Aplicabilitate

(1) Prezentul capitol descrie procedurile aplicate pentru implementarea prevederilor Anexei IV, Partea ATCO.MED - Cerințe medicale pentru controlorii de trafic aerian (CTA), a Regulamentului (UE) 2015/340, ce stabilește cerințe pentru eliberarea, valabilitatea, revalidarea și reînnoirea certificatului medical necesar pentru exercitarea privilegiilor asociate unei licențe de controlor de trafic sau unei licențe de controlor de trafic aerian stagiar, cu excepția instructorului pentru echipamente de pregătire sintetică pentru zbor.

(2) Conform ATCO.MED.A.030 examinările clasa 3 se efectuează pentru solicitanții sau deținătorii de licențe controlor trafic aerian stagiar și controlori trafic aerian.

(3) Certificatul medical clasa 3 nu e necesar când se exercită privilegiile de instructor sau de evaluator într-un mediu cu instrumente de simulare, în conformitate cu ATCO.A.015 (b).

(4) Cerințele clasei 3 de examinare medicală se aplică și solicitanților ori deținătorilor de licență controlori trafic aerian informare, licențiați în conformitate cu cerințele reglementării RACR-LCITA, ultima ediție în vigoare.

6.2 Formulare de examinare

(1) Examinările medicale se efectuează folosindu-se formularele standard, conform modelelor indicate la Anexele 3D → 3L, după caz.

(2) Formularele indicate se completează atât la examinările medicale inițiale, de revalidare și reînnoire cât și la examinările intercurrente.

(3) Formularele se completează lizibil cu litere majuscule și cât mai lizibil. Este acceptată completarea acestora prin dactilografiere sau printare.

(4) Formularele se completează în totalitate conform instrucțiunilor din anexele corespunzătoare. Furnizarea de date false, incomplete sau exprimările interpretabile pot conduce la măsuri punitive împotriva celui care le-a efectuat mergând de la suspendarea/revocarea certificatului/autorizației deținute până la măsurile legale pentru fapte prevăzute de codul penal.

(5) Copii ale formularelor completate se transmit la AACR cu respectarea cerințelor de confidențialitate a datelor medicale.

6.3 Examinarea medicală

(1) Personalul aeronautic care solicită/deține o licență CTA își poate exercita privilegiile conferite de deținerea licenței numai dacă:

- a) este apt din punct de vedere psihic și fizic să-și îndeplinească activitățile în deplină siguranță;
- b) nu are vreo afecțiune despre care are sau a luat cunoștință și care să-i poată reduce capacitatea ori să-l pună în incapacitate de a-și îndeplini îndatoririle la nivelul de siguranță cerut, în intervalul de valabilitate al certificatului.

(2) Personalul aeronautic care deține/solicită o licență de CTA, trebuie să efectueze examinarea și evaluarea medico-aeronautică la un AeMC sau la un AME, după cum este precizat mai jos, în vederea obținerii/revalidării/reînnoirii aptitudinii medicale. Aceasta este o condiție preliminară obligatorie în exercitarea sigură a privilegiilor ce decurg din licență.

(3) Examinările medicale se fac în conformitate cu Cerințele medicale pentru certificatele medicale clasa 3 cuprinse în secțiune a 2-a din subpartea B, parte Anexei IV, Partea ATCO.MED: Cerințe medicale pentru controlorii de trafic aerian din Reg. (UE) 2015/340.

(4) Certificatele medicale inițiale clasa 3 sunt eliberate de AeMC. Examinările medicale de revalidare sau reînnoire, în vederea obținerii unui Certificat Medical Clasa 3 pot fi efectuate la un AeMC sau la un AME.

(5) Examinarea medicală poate fi solicitată și în următoarele situații:

a) la recomandarea comisiei de anchetă a MT, după fiecare eveniment de zbor, chiar dacă nu s-au exteriorizat manifestări clinice;

b) după întreruperea activității profesionale consecutive unei îmbolnăviri;

c) în cazurile în care AACR primește informații verificabile dintr-o sursă identificabilă care evocă dubii cu privire la starea psiho-fizică a unei persoane. Sursele acestor informații pot fi accidente/incidentele de zbor, problemele în pregătirea sau verificarea competenței profesionale, delictvența sau informații relevante pentru exercitarea în siguranță a drepturilor conferite de licența în vigoare.

(6) Orice examinare/analiză de laborator poate fi extinsă/suplimentată, interdisciplinar cu alte examinări medicale, chirurgicale sau psihologice, dacă există indicație clinică, până la stabilirea aptitudinii sau inaptitudinii medicale.

(7) După efectuarea examinării, solicitantul poate fi apreciat apt sau inapt, AME sau AeMC trebuie să aducă la cunoștință solicitantului asupra oricăror condiții (medicale, operaționale sau de alt fel) care pot restricționa privilegiile licenței deținute.

6.4 Certificatul medical

(1) În cazul rezultatului APT la examinarea medicală, se eliberează "Certificatul medical" corespunzător clasei 3 (care se atașează la licență), și care poartă semnătura, parafa și ștampila emitentului din AACR / a medicului responsabil de semnarea rapoartelor și stabilirea aptitudinii din AeMC sau a AME, după caz. Certificatul medical inițial este emis de către AeMC.

(2) Solicitantul unui „Certificat medical” Clasa 3, căruia în urma examinării medicale i s-a respins cererea privind acordarea Certificatului medical, are dreptul de a solicita o analiză a situației de către AACR conform procedurii de analiză secundară prevăzută în cap.1 al prezentei proceduri.

(3) Cerințele medicale ce trebuie îndeplinite la reînnoirea Certificatelor Medicale sunt aceleași ca și pentru eliberarea inițială a licenței, exceptând situațiile unde se specifică altfel.

(4) Perioada de valabilitate a unui Certificat Medical poate fi redusă când există o indicație clinică.

(5) Titularii de licență nu exercită privilegiile propriei licențe atunci când nu sunt siguri că pot exercita privilegiile licenței în siguranță și, în astfel de cazuri, informează imediat furnizorul relevant de servicii de navigație aeriană cu privire la incapacitatea temporară de a exercita privilegiile licenței conform ATCO.A.015 din Regulamentul (UE) 2015/340.

(6) Certificatul medical și notificarea de refuz se întocmesc conform modelelor indicate.

(7) Certificatul medical trebuie să conțină cel puțin următoarele informații în conformitate cu cerințele prevăzute de ATCO.AR.F.005 și modelul următor:

- (I) statul în care s-a eliberat licența ATCO sau s-a solicitat eliberarea acesteia;
- (II) clasa certificatului medical;
- (III) numărul certificatului începând cu codul de țară ONU al statului în care s-a eliberat licența ATCO sau s-a solicitat eliberarea acesteia, urmat de un cod format din numere și/sau litere scris cu cifre arabe și caractere latine;
- (IV) numele titularului;
- (VI) naționalitatea titularului;
- (XIV) data nașterii titularului;
- (VII) semnătura titularului;
- (XIII) limitare / limitări;
- (IX) data expirării certificatului medical clasa 3;
data examinării aeromedicale;
data ultimei electrocardiografe;
data ultimei audiografe;
- (X) data eliberării, semnătura și parafa AME / AMS care a eliberat certificatul medical;

6.5 Limitări ale certificatului medical pentru clasa 3

(1) În certificatul medical emis, limitarea va fi menționată codificat în limba engleză, conform AMC2 ATCO.MED.B.001, după cum urmează:

(2) În cazul când AeMC / AME trebuie să ia decizii cu consultarea AACR, se transmite referatul de avizare model indicat, completat în format electronic iar inspectorii de medicină aeronautică emit avizul corespunzător utilizându-se aplicația securizată EPA-M.

(3) Gestionarea limitărilor operaționale care necesită avizul AMS din cadrul AACR se face pe baza AMC1 ATCO.MED.B.001 la propunerea AME / AeMC de aplicare / eliminare a limitării respective printr-un referat ce conține datele medicale justificative ce au stat la baza acesteia.

Aplicarea limitărilor:

- Limitările TML, VDL, VML, VNL, CCL, HAL, RXO pot fi aplicate de AME/AeMC.
- Limitările VXL și VXN se aplică doar cu avizul furnizorului de servicii de navigație aeriană.

Eliminarea tuturor limitărilor din certificatul medical clasa 3 se face numai de AMS la propunerea AME/AeMC transmisă prin referatul medical de direcționare care să conțină datele ce au stat la baza acestei propuneri și anexa cu documentele medicale justificative.

Limitarea TML aplicată în certificatul medical de clasa 3 este revizuită la termen. După încetarea valabilității standard a certificatului, decizia menținerii acestei limitări îi aparține AME.

6.6 Suspendarea / Revocarea certificatului medical

(1) AACR poate decide suspendare / revocare certificat medical pe baza ATCO.MED.A.046. Măsura suspendării / revocării se ia de Directorul General al AACR prin decizie scrisă / adresă în baza unui raport întocmit de AMS, se comunică applicantului și AME/AeMC după caz.

(2) Suspendarea certificatului medical se poate aplica în urma identificării unor afecțiuni ce conduc la o inaptitudine temporară sau de durată nedeterminată. În acest caz suspendarea certificatului medical încetează odată cu redobândirea aptitudinii.

(3) Măsura suspendării certificatului se dispune în urma furnizării de date false, incomplete sau exprimări interpretabile ce pot influența diagnosticul medical. În această situație cazul este înaintat către AMS care va decide cu privire la durata suspendării.

(4) În cazul deteriorării stării de sănătate AMS poate să suspende sau să revoce Certificatul Medical. Suspendarea Certificatului Medical poate fi propusă de AeMC/AME care efectuează examinarea medicală și va notifica imediat AMS.

(5) Revocarea Certificatului Medical se dispune de către AACR pe baza Notificării de Refuz emisă de AeMC/AME care a efectuat examinarea medicală.

(6) Furnizorul de servicii de trafic aerian trebuie să dețină proceduri interne prin care se asigură că titularii/solicitanții unui Certificat Medical nu sunt admiși la activitatea de dirijare și control a traficului aerian sau alte activități de care depinde siguranța zborului, dacă sunt dependenți de folosirea psihoactivelor: alcool, sedative, hipnotice, opioide, cocaina, cannabis, marijuana, alte stimulente, halucinogene și solvenți volatili. Aceste proceduri trebuie să fie aprobate de AACR anterior intrării în vigoare a acestora și apoi anual, până la 10 ianuarie a anului în curs pentru anul respectiv.

(7) AACR va suspenda sau revoca o licență, calificare sau autorizare în conformitate cu ATCO.AR.C.010, în special în următoarele circumstanțe:

a. exercitarea privilegiilor licenței atunci când titularul licenței nu mai îndeplinește cerințele aplicabile ale prezentului regulament;

b. obținerea unei licențe de controlor de trafic aerian stagiar sau a unei licențe, calificări, autorizări sau certificat de controlor de trafic aerian prin falsificarea documentelor doveditoare depuse;

c. falsificarea dosarelor aferente licenței sau certificatului; exercitarea privilegiilor licenței, ale calificării/lor sau ale autorizării/lor sub influența substanțelor psihoactive.

(8) Titularul depune la AACR certificatul suspendat / revocat imediat de la data comunicării.

(9) Decizia de limitare, suspendare sau revocare, emisă de Directorul General al AACR, la care se anexează raportul prevăzut mai sus, se comunică AeMC/AME în cel mult 2 zile de la emitere. Comunicarea se poate face în orice modalitate adecvată, după împrejurări.

(10) Suspendarea se stabilește pentru o perioadă de până la 6 luni, funcție de gravitatea situației. Perioada de suspendare nu poate depăși perioada de valabilitate a certificatului/autorizației.

(11) Decizia de suspendare sau revocare poate fi contestată conform legii contenciosului administrativ. AMS are obligația de a reevalua situația în cazul suspendării autorizației de AME/AeMC/MSMM, cu maxim 10 zile înainte de expirarea termenului de suspendare și va elabora în consecință un raport cu propuneri în funcție de constatările inspectorilor.

IX Expiry date of this certificate Data expirării prezentului certificat		
Examination date(dd/mm/yyyy) Data examinării (zz/ll/aaaa)		
	Last	Next
ECG		
Audiogram		
Ophthalmology		

ATCO.MED.A.020 Decrease in medical fitness
(a) Licence holders shall not exercise the privileges of their licence and related ratings or certificates at any time when they:
(1) are aware of any decrease in their medical fitness which might render them unable to safely exercise those privileges;
(2) take or use any prescribed or non-prescribed medication which is likely to interfere with the safe exercise of the privileges of the applicable licence;
(3) receive any medical, surgical or other treatment that is likely to interfere with flight safety.
(b) In addition, licence holders shall, without undue delay, seek aero-medical advice when they:
(1) have undergone a surgical operation or invasive procedure;
(2) have commenced the regular use of any medication;
(3) have suffered any significant personal injury involving incapacity to function as a member of the flight crew;
(4) have been suffering from any significant illness involving incapacity to function as a member of the flight crew;
(5) are pregnant;
(6) have been admitted to hospital or medical clinic;
(7) first require correcting lenses.

Romanian Civil Aeronautical Authority
Autoritatea Aeronautică Civilă Română



EUROPEAN UNION

CERTIFICAT MEDICAL
MEDICAL CERTIFICATE
CLASA 3
CLASS 3

*Eliberată în conformitate cu
Regulamentul Comisiei (EU)340/2015
Prezenta licență este conformă cu standardele OACI*

*Issued in accordance with Commission Regulation (EU) 340/2015
This licence complies with ICAO standards
medical certificate*

XIII	Limitations/ limitări: Code/ cod: Description/ descriere:
IX	Date of issue (dd/mm/yyyy): Data eliberării (zz/ll/aaaa): Signature of issuing AME/medical assessor: Semnătura AME/ examinătorului medical al autorității de licențiere:
XII	Stamp: Parafă:

I	Authority that issued or is to issue the ATCO licence Autoritatea care a eliberat sau urmează să elibereze licența ATCO
III	Certificate number Numărul certificatului
IV	Last and first name of holder Numele și prenumele titularului
XIV	Date of birth Data nașterii
VI	Nationality Naționalitatea
VII	Signature of holder Semnătura titularului

PAGINĂ LĂSATĂ LIBER INTENȚIONAT

CERERE PENTRU UN CERTIFICAT AEROMEDICAL*

AMC1 ARA.MED.135 (a) AMC1 ATCO.AR.F.020

Completează **integral acest formular cu majuscule** conform instrucțiunilor anexate. *Pentru echipajul de cabină se eliberează un raport medical.

(1) Statul emitent al licenței :	(2) Clasa certificatului medical solicitat	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> Altele <input type="checkbox"/>
(3) Nume:	(4) Nume anterior:	(12) Cerere: Inițial <input type="checkbox"/> Revalidare / Reinnoire <input type="checkbox"/>
(5) Prenume:	(6) Data de naștere	(7) Sex M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
(8) Tara si locul nașterii :	(9) Naționalitatea:	(13) Numărul de referință:
(10) Adresa permanentă:	(11) Adresa poștală (dacă este diferită)	(14) Tipul de licență dorită:
Țara:	Țara:	(15) Ocupația (principală)
Telefon:	Telefon:	(16) Angajator
Mobil:		(17) Ultima examinare aero-medicală:
e-mail :		Data:
		Locul:
(18) Licența (e) deținută (tip): Numărul licenței: Statul emitent:	(19) Orice limitări ale licenței / Certificatului medical	Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Detalii:
(20) Ați avut vreodată un certificat medical refuzat, suspendat sau revocat de către o autoritate de licențiere? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Data: Țara: Detalii:	(21) Total ore de zbor N/A <input type="checkbox"/>	(22) Ore de zbor de la ultimul examen medical: N/A <input type="checkbox"/>
(24) A avut un accident / incident aeronautic raportat de la ultimul examen medical? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Data: Locul: Detalii	(25) Tipul de zbor intenționat N/A <input type="checkbox"/>	(23) Aeronava pe care zboară în prezent N/A <input type="checkbox"/>
(27) Consumi alcool ? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> cantitatea :	(26) Activitatea prezentă de Zbor : Single pilot <input type="checkbox"/> Multi pilot <input type="checkbox"/> Activitatea prezentă de CTA: ADI <input type="checkbox"/> APS <input type="checkbox"/> ACS <input type="checkbox"/>	(28) Utilizezi o medicație în mod curent? Nu <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ce medicamente, doza, data începerii și motivul:
(29) Fumezi ? Nu, niciodată <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> De când ? Da <input type="checkbox"/> Ce tip și cantitatea :		

Antecedentele medicale și generale: ai avut sau ai vreuna din următoarele? (bifează) Dacă DA, detaliați la secțiunea „Remarci (30)”.

DA	NU	DA	NU	DA	NU	Antecedente în familie	DA	NU
101	Probleme oculare / operații la ochi	112	Afectare nas, gât sau vorbire	123	Malaria sau alte boli tropicale	170	Boli de inimă	
102	Ochelari si/sau lentile de contact purtate	113	Leziuni craniene / contuzii	124	Test HIV pozitiv	171	Hipertensiune	
		114	Dureri frecvente sau severe de cap	125	Boli cu transmitere sexuală	172	Nivel ridicat al colesterolului	
103	Ochelari si/sau lentile de contact prescrise de la ultima ex.medicală	115	Amețeli și senzație de leșin	126	Tulburări de somn / apnee în somn	173	Epilepsie	
		116	Inconstiența din orice motiv	127	Afecțiuni musculoscheletale	174	Boli mentale / tentativă suicid	
104	Febra fanului, alte alergii	117	Tulburări neurologice, convulsii, apoplexie, paralizie, etc.	128	Orice alte afecțiuni sau leziuni	175	Diabet zaharat	
105	Astm sau afecțiuni pulmonare			129	Internări în spital	176	Tuberculoză	
106	Afecțiuni cardiace sau vasculare	118	Tulburări psihiatrice sau psihologice de orice tip	130	Consultații la medicul de familie de la ultima examinare medicală	177	Alergii / astm / eczeme	
107	Hipo- sau hiper-tensiune	119	Abuz alcool, medicamente, substanțe interzise	131	Refuz de asigurare de viață	178	Boli ereditare	
108	Pietre la rinichi sau sânge în urină	120	Tentativă suicid / autorânire	132	Refuz de eliberare licență	179	Glaucom	
109	Diabet,tulburări hormonale	121	Rău de mișcare + medicație	133	Respins medical sau declarat inapt pentru serviciul militar	Doar pentru femei:		
110	Afecțiuni de stomac, intestine, ficat	122	Anemie / Boli de sânge	134	Decizie pensie / compensații caz boală sau pentru răni	150	Probleme menstruale, ginecologice	
111	Hipoacuzie / tulburări auditive					151	Ești însărcinată?	

(30) **Remarci:** Se va consemna dacă este raportat anterior și dacă până acum nu există modificări:

(31) **Declarație:** Prin aceasta declar că am acordat considerația corespunzătoare afirmațiilor făcute mai sus și că acestea au fost completate cât mai complet și corect posibil în funcție de cunoștințele mele, că nu am omis nici o informație relevantă și nu am făcut nici o consemnare eronată. Înțeleg că dacă am făcut orice declarație falsă sau eronată în legătură cu această solicitare, sau am împiedicat realizarea documentației de informare medicală, Autoritatea de Licențiere poate refuza să-mi emită certificatul medical sau să-mi revoce orice certificat medical acordat anterior, fără a prejudicia alte activități potrivit legii naționale în vigoare.

CONȘIMȚIREA DE ELIBERARE A INFORMAȚIEI MEDICALE: Prin aceasta autorizez eliberarea tuturor informațiilor conținute în acest raport și a oricărei sau tuturor anexelor, către medicul AME și acolo unde este necesar, către examinatorul medical al Autorității mele de Licențiere, a evaluatorului medical al autorității competente către AME și profesioniștilor medicali relevanți în scopul efectuării unei evaluări aeromedicale sau a unei revizuri secundare recunoscând că aceste documente sau date stocate electronic, sunt folosite pentru completarea evaluării medicale, și că acestea vor deveni și rămâne proprietatea Autorității de Licențiere, cu condiția că eu sau medicul meu poate avea acces la ele în acord cu legea națională. Se va păstra tot timpul confidențialitatea medicală.

Notificare de acord prelucrare a datelor cu caracter personal: Prin prezenta, declar că am fost informat și înțeleg că datele mele de certificare medicală conform ARA.MED.130 pot fi stocate electronic și puse la dispoziția AME pentru a furniza date istorice prevăzute la MED.A.035 (b) (2) (ii) / (iii) și la dispoziția evaluatorilor medicali ai autorităților competente din statele membre pentru a facilita aplicarea ARA.MED.150 (c) (4).

.....
Data

.....
Semnătura solicitantului

.....
Semnătura AME / (medic examinator)

INSTRUCȚIUNI DE COMPLETARE A FORMULARULUI CERERE PENTRU UN CERTIFICAT AEROMEDICAL

Acest formular împreună cu toate formularele de rapoarte necesare în funcție de caz, vor fi transmise către Autoritatea de Licențiere. Confidențialitatea datelor medicale trebuie respectată în orice moment.

Solicitantul va răspunde personal, în totalitate, la întrebările din Formularul Cerere. Completarea se va face cu pix/stilou, cu majuscule, iar scrisul va trebui să fie lizibil. Este acceptabilă și completarea în format tipărit al acestui formular. Dacă este necesar spațiu suplimentar pentru a răspunde la întrebări se va folosi o coală albă ce va purta numele și semnătura solicitantului împreună cu data completării. Următoarele instrucțiuni numerotate se aplică rubricilor numerotate corespunzător din Formularul Cerere.

Completarea parțială a formularului sau scrisul ilizibil pot conduce la refuzarea acceptării Formularului Cerere. Furnizarea de informații false, eronate sau incomplete relevante pentru completarea acestui formular poate conduce de la refuzul emiterii certificatului medical sau revocarea oricărui certificat medical emis până la urmărire penală.

<p>1. Statul emitent al licenței Precizați statul căruia îi este adresată această cerere</p>	<p>17. Ultimul formular medical completat: Scrieți data (ziua, luna, anul) și locul (orașul, țara), sau "NICI UNUL" dacă acesta este inițial.</p>
<p>2. Clasa de certificat medical solicitat: Bifați căsuța corespunzătoare. Clasa 1: pilot comercial / de linie Clasa 2: pilot privat Clasa 3: CTA Altele: exemplu - parașutism, echipaj de cabină</p>	<p>18. Tipul Licenței aeronautice deținute: Scrieți tipul licenței așa cum apare în răspunsul întrebării 14, inclusiv numărul și țara eliberării. Dacă nu aveți Licența de Zbor, scrieți: "NICI UNUL".</p>
<p>3. Nume: Precizați numele de familie</p>	<p>19. Orice limitări ale Licenței / Certificatului Medical: Bifați căsuța corespunzătoare și dați detalii de orice limitări ale Licenței / Certificatului Medical. Ex.: vedere, vederea cromatică, pilot de siguranță, etc.</p>
<p>4. Nume anterioare: Dacă numele dvs. a fost schimbat din diferite motive, precizați numele de familie anterior.</p>	<p>20. Certificat Medical respins sau retras: Bifați răspunsul afirmativ chiar dacă respingerea sau retragerea au fost numai temporare. Includeți data și țara.</p>
<p>5. Prenume: Precizați prenumele dvs. (maxim 3 prenume)</p>	<p>21. Numărul de ore de zbor: Scrieți numărul total de ore de zbor.</p>
<p>6. Data nașterii: Ziua, luna și anul, în cifre.</p>	<p>22. Numărul de ore de zbor de la ultimul examen medical:</p>
<p>7. Sex: bifați căsuța corespunzătoare</p>	<p>23. Tipul de avion pilotat în prezent: Scrieți numele principalului tip de avion pilotat. Ex. Boeing 737, Cessna150, etc.</p>
<p>8. Locul nașterii: Localitatea și țara nașterii.</p>	<p>24. Accidente/Incidente de zbor: Dacă bifați răspunsul afirmativ, adăugați data și țara accidentului/ incidentului.</p>
<p>9. Naționalitatea: Scrieți numele țării de naționalitate.</p>	<p>25. Tipul de zbor anticipat: Transport pasageri, charter, (single-pilot commercial air transport carrying pax.) agricultura, de plăcere etc.</p>
<p>10. Adresa permanentă: Scrieți adresa poștala permanentă, inclusiv țara și numărul de telefon precedat de codul țării.</p>	<p>26. Tipul de zbor în prezent: Bifați căsuța corespunzătoare pentru a indica dacă zburăți ca pilot unic sau nu</p>
<p>11. Adresa poștala: Dacă este diferită de adresa permanentă, scrieți-o în întregime, inclusiv numărul de telefon precedat de codul țării. Dacă nu, scrieți: "ACEEASI".</p>	<p>27. Consumi alcool ? Scrieți cantitatea de alcool consumată săptămânal. Ex. 2 l bere</p>
<p>12. Cerere: Bifați căsuța corespunzătoare.</p>	<p>28. Utilizați medicație în prezent: Dacă da, scrieți toate detaliile: numele, cantitatea, frecvența. Includeți și medicamentele care nu necesită rețeta medicală.</p>
<p>13. Numărul de referință: Scrieți numărul de referință care va fi acordat de Autoritatea Aeronautică. Solicitanții inițiali vor scrie: "NICI UNUL".</p>	<p>29. Fumați tutun? Bifați căsuța corespunzătoare. Fumătorii trebuie să scrie tipul de tutun (țigarete, trabucuri, pipa) și cantitatea (exemplu: 2 trabucuri/ zi ; pipa- 1oz. săptămânal).</p>
<p>14. Tipul licenței pentru care completați acest formular(sau intenționați): Scrieți tipul Licenței, așa cum apare în lista de mai jos: ATPL, MPL CPL / IR CPL PPL / IR PPL LAPL Avion, elicopter, ambele CTA Altele: rog specificați CC / parașutist / inginer etc.</p>	<p>Antecedente generale și medicale La toate întrebările 101-179, inclusiv, se răspunde prin da sau nu, bifând coloana corespunzătoare. Răspundeți afirmativ dacă ați suferit vreodată de condiția enumerată și scrieți o descriere sumară a stării, inclusiv data aproximativă, în cadrul secțiunii "30. REMARCI". Toate întrebările au o mare relevanță medicală, chiar dacă nu aveți această impresie. Elementele 170-179 se referă la antecedentele medicale familiale, iar întrebările 150-151 sunt adresate numai femeilor. Dacă informația a mai fost raportată în cadrul unui alt Formular-cerere pentru Atestare Medicală și nu s-a schimbat nimic de atunci, puteți scrie: "Raportat anterior/Nici o schimbare." Cu toate acestea, trebuie să bifați răspunsul afirmativ la condiția respectivă. Nu trebuie să raportați boli comune, ocazionale, cum ar fi răcelile.</p>
<p>15. Ocupația: Indicați ocupația principală.</p>	<p>31. Declarație și consimțământ pentru obținerea și eliberarea informației oferite de dvs.: Nu semnați sau scrieți data completării formularului decât în prezența unui AME care va semna ca martor.</p>
<p>16. Angajator: Dacă ocupația dvs. principală este cea de pilot, scrieți numele angajatorului pentru care lucrați sau "pe cont propriu", dacă se aplică în cazul dvs.</p>	

Solicitantul are dreptul să refuze orice test și să ceară intervenția AMS. Acest lucru poate determina respingerea temporară a certificării medicale.

RAPORT DE EXAMINARE AEROMEDICALĂ

AMC1 ARA.MED.135(b);(c) AMC1 ATCO.AR.F.020

(201) Categoria examinării: Inițial <input type="checkbox"/> Revalidare <input type="checkbox"/> Reînnoire <input type="checkbox"/> Trimitere specială <input type="checkbox"/>	(202) Înălțime (cm)	(203) Greutate (kg)	(204) Culoarea ochilor	(205) Culoarea părului	(206) Tensiunea arterială – așezat (mmHg) Sistolică / Diastolică	(207) Pulsul – în repaus Rată (bpm) / Ritm regulat <input type="checkbox"/> neregulat <input type="checkbox"/>
Examinare clinică: Marchează fiecare articol			Normal	Anormal		
(208) Capul, fața, gâtul, scalp				(218) Abdomen, hernie, ficat, splină	Normal	Anormal
(209) Gură, faringe, dinți				(219) Anus, rect		
(210) Nas, sinusuri				(220) Sistem genito-urinar		
(211) Urechi, timpane, motilitatea timpanelor				(221) Sistemul endocrin		
(212) Ochi – orbitele + anexe; câmpul vizual				(222) Membre superioare + inferioare, articulații		
(213) Ochi – pupile și fund de ochi				(223) Coloană vertebrală, sistem musculo-scheletal		
(214) Ochi – motilitate oculară; nistagmus				(224) Sistemul neurologic - reflexe, etc.		
(215) Plămâni, piept, sâni				(225) Psihiatrie		
(216) Inimă				(226) Piele, semne distincte și sistemul limfatic		
(217) Sistem vascular				(227) Starea generală		
(228) Notă: Descrie orice este anormal. Înaintea fiecărui comentariu, indică numărul de ordine a articolului						

Acuitatea vizuală

(229) Vederea la distanță de 5m / 6m				
	Necorectat		Ochelari	Lentile contact
Ochiul drept		Corectat cu		
Ochiul stâng		Corectat cu		
Ambii ochi		Corectat cu		

(230) Vedere intermediară N14 la 100 cm	Necorectat		Corectat	
	Da	Nu	Da	Nu
Ochiul drept				
Ochiul stâng				
Ambii ochi				

(231) Vedere de aproape N5 la 30 – 50 cm	Necorectat		Corectat	
	Da	Nu	Da	Nu
Ochiul drept				
Ochiul stâng				
Ambii ochi				

(232) Ochelari		(233) Lentile de contact		
Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	
Tip:		Tip:		
Refracție	Sferice	Cilindrice	Axis	Add
Ochiul drept				
Ochiul stâng				

(313) Percepția culorilor	Normal <input type="checkbox"/>	Anormal <input type="checkbox"/>
Planșe pseudo-izocromatice	Tip: Ishihara (24 planșe)	
Nr. de planșe:	Nr. de erori:	

(234) Auzul (când 241 este neefectuat)	Urechea dreaptă	Urechea stângă
Test - voce de conversație la 2 m întors cu spatele la examinador	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
Audiometrie		
Hz	500	1000
	2000	3000
Dreapta:		
Stânga:		

(249) Declarația medicului examinador

Prin aceasta certific că eu / grupul meu AME am examinat solicitantul nominalizat în acest raport medical de examinare și că acest raport împreună cu toate anexele conținute este complet și corect.

(250) Locul și data: Semnătura examinadorului medical autorizat	Numele și adresa examinadorului : (cu majuscule) Telefon: E-mail :	Parafa AME cu codul medicului:
--	--	--------------------------------

(236) Funcție pulmonară FEV1 / FVC _____ % Normal <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/>	(237) Hemoglobină _____ (unități) Normal <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/>		
(235) Analiza urinei Normal <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/>			
Glucoză	Proteine	Sânge	Alte

Rapoarte însoțitoare

	Normal	Anormal / Comentarii
(238) EKG		
(239) Audiogramă		
(240) Oftalmologie		
(241) ORL (ENT)		
(242) Lipide în sânge		
(243) Funcție pulmonară		
(244) Altele (ce?)		

(247) Recomandările examinadorului aeromedical

Numele aplicantului:	Data nașterii	Nr. registru
.....
<input type="checkbox"/> APT CLASA <input type="checkbox"/> Certificat medical eliberat de subsemnatul (copie atașată) clasa <input type="checkbox"/> INAPT CLASA <input type="checkbox"/> Amânat / direcționat ptr. evaluare viitoare. dacă da, de ce și unde?		
(248) Comentarii , restricții , limitări:		
.....		

INSTRUCȚIUNI PENTRU COMPLETARE A RAPORTULUI DE EXAMINARE AEROMEDICALĂ

Medicul AME care efectuează examinarea trebuie să verifice identitatea solicitantului.

Toate întrebările (rubricile) Raportului de Examinare Medicală trebuie să fie completate. Dacă este atașat un Raport de Examinare ORL, întrebările 209, 210, 211 și 234 pot fi omise. Dacă este atașat un Raport de Examinare Oftalmologică, întrebările 212, 213, 214, 229, 230, 231, 232 și 233 pot fi omise.

Trebuie să scrieți clar, cu LITERE DE TIPAR și folosind un pix. Completați formularul la mașina de scris sau computer este de asemenea acceptată. Dacă este necesar spațiu suplimentar pentru a răspunde la o anumită întrebare, adăugați o foaie de hârtie cu numele solicitantului, numele și semnătura AME și data completării. Instrucțiunile următoare se aplică la întrebările cu numărul corespunzător din Raportul de Examinare Medicală.

NOTA: Completarea raportului de examinare parțial sau ilizibil poate duce la neacceptarea cererii în totalitate și poate conduce la retragerea oricărui certificat medical emis. Declarațiile false, exprimările interpretabile sau refuzul de a furniza informații relevante de către AME pot avea drept rezultat urmărirea în justiție, respingerea formularului sau retragerea oricărui certificat medical acordat. Zonele șăsurate nu vor fi completate în formularul de Raport de Examinare Medicală pentru LAPL.

201. CATEGORIA EXAMINĂRII – Marcați căsuța corespunzătoare. Inițial – Examinare inițială pentru fiecare dintre Clasa 1 sau 2; de asemenea pentru examinarea inițială de trecere din Clasa 2 în 1 sau de la LAPL la Clasa 2 (Se va nota „trecere” în Secțiunea 248)

Reînnoire/Revalidare – examinări de rutină. Reînnoire/Revalidare extinsă – examinări de rutină care includ ex. ORL și Oftalmologice complete.

202. ÎNĂLȚIME – examenatul trebuie să fie desculț și cifra obținută trebuie rotunjită la cel mai apropiat cm.

203. GREUTATE – examenatul trebuie să fie îmbrăcat subțire și greutatea trebuie rotunjită la cel mai apropiat kg.

204. CULOAREA OCHILOR – alegeți una din următoarele culori: căprui, albaștri, verzi, gri, căprui închis, multicolor.

205. CULOARE PĂRULUI – alegeți una din următoarele: castaniu, negru, roșcat, blond, chel.

206. TENSIUNEA ARTERIALĂ – tensiunea arterială va trebui înregistrată ca Faza 1 pentru presiunea sistolică și Faza 5 pentru presiunea diastolică. Examenatul trebuie să stea jos și să fie odihnit. Rezultatele vor trebui să fie înregistrate în mmHg.

207. PULS (în repaus) – se va înregistra rata pulsului în bătăi pe minut și ritmul cardiac: regulat/neregulat. Comentariile adiționale pot fi incluse la 228 și 248 / separat.

SECȚIUNILE 208-227 inclusiv, constituie ex. generală clinică și fiecare din ele trebuie marcate Normal sau Anormal.

208. CAPUL, FAȚA, GÎTUL, SCALPUL – include aspectul fizic, motilitatea gâtului și a feței, simetria etc.

209. GURA, CAVITATEA BUCALĂ, DINȚII – aspectul cavității bucale, amigdalelor, a faringelui, gingiilor, dinților, limbii precum și motilitatea palatină.

210. NASUL, SINUSURILE – aspectul, evidențe ale unei obstrucții nazale sau sensibilitatea sinusurilor la palparea.

211. URECHILE, TIMPANICE, MOTILITATEA TIMPANELOR – include examenul clinic al urechii externe, otoscopia canalului auditiv extern și a membranei timpanice. inclusiv investigarea motilității timpanului prin manevra Valsalva și otoscopie pneumatică.

212. OCHII – ORBITELE, ANEXELE OCULARE, CÎMPUL VIZUAL – examenul trebuie să includă aspectul, poziția și mișcarea ochilor, a anexelor oculare, inclusiv a pleoapelor și a conjunctivelor. Verificarea câmpului vizual se va face prin campimetrie, perimetrie sau confruntare.

213. OCHII – PUPILELE ȘI FUNDUL DE OCHI – trebuie să includă aspectul, mărimea, reflexele, reflexul la roșu și examenul de fund de ochi. Acordați atenție specială cicatricelilor de pe cornee.

214. OCHII – MOBILITATEA OCULARĂ, NYSTAGMUS – trebuie să includă intervalul de mișcare a ochilor în toate direcțiile; simetria mișcării ambilor ochi; echilibrul mușchilor oculari; convergența; acomodarea; semne de nistagmus.

215. PLĂMÎNII, PIEPTUL, SÂNI – inspectarea pieptului pentru detectarea unor posibile deformări, cicatrici rezultate în urma unor intervenții chirurgicale, anomalitatea mișcărilor respiratorii, ascultarea pulmonară. Examinarea sânilor la persoanele de sex feminin se va efectua după obținerea consimțământului informat.

216. INIMA – examenul include palparea șocului apexian, poziția, auscultația zgomotelor cardiace, decelarea unor sufluri sau zgomote supraaudăgate cardiace, auscultația carotidei, palparea de triluri.

217. SISTEMUL VASCULAR – examinarea pentru a decela prezența varicelor, caracterul și intensitatea pulsului, pulsul periferic, semne ale unor boli vasculare periferice

218. ABDOMENUL, HERNIA, FICATUL, SPLINA – inspectarea abdomenului, palparea organelor interne; verificarea herniilor inghinale, în special.

219. ANUS, RECT – examinarea se va face numai cu consimțământul celui examinat.

220. SISTEMUL GENITO-URINAR – palparea renală; inspectarea organelor reproductive se va face numai cu aprobarea candidaților.

221. SISTEMUL ENDOCRIN – inspectarea, palparea pentru determinarea prezenței unor anomalii/dezechilibre hormonale; glanda tiroidă.

222. MEMBRELE SUPERIOARE ȘI INFERIOARE, ARTICULAȚIILE – mobilitatea membrilor și a articulațiilor, anomalii (malformații), reducerea parțială sau totală a mobilității acestora; semne de artrită.

223. COLOANA VERTEBRALĂ, ALTE COMPONENTE ALE SISTEMULUI OSTEOMUSCULAR ȘI OSOS – mobilitatea articulațiilor, anomalii.

224. SISTEMUL NEUROLOGIC – REFLEXE, ETC. include reflexele, sensibilitatea, forța musculară, sistemul vestibular – echilibru, testul Romberg etc.

225. PSIHIATRIE – aspect, stare psihică, tulburări de gândire / afectivitate sau de comportament.

226. PIELILE, SISTEMUL LIMFATIC, IDENTIFICAREA UNOR EVENTUALE CICATRICI inspectarea pielii; inspecția, palparea ganglionilor periferici, etc. Descrieți sumar orice semne particulare, cicatrici, tatuaje etc. care ar putea fi folosite pentru identificare.

227. STAREA GENERALĂ – toate celelalte domenii sau sisteme, inclusiv starea de nutriție.

228. NOTA – orice comentarii sau observații, descrierea celor constatate ca anormale. Puteți adăuga pagini adiționale care trebuie semnate și datate.

229. VEDEREA LA DISTANȚA – 5/6 METRI – examinarea separată a fiecărui ochi precum și binoculară; mai întâi fără corecție, apoi cu ochelari (dacă sunt folosiți) și în cele din urmă cu lentile de contact (dacă sunt folosite). Înregistrați acuitatea vizuală în căsuța corespunzătoare. Acuitatea vizuală va trebui testată de la 5 sau 6 metri față de tabelul corespunzător vederii la distanță.

230. VEDEREA INTERMEDIARĂ LA 1 METRU – examinarea separată a fiecărui ochi precum și binoculară; mai întâi fără corecție, apoi cu ochelari (dacă sunt folosiți) și în cele din urmă cu lentile de contact (dacă sunt folosite). Înregistrați acuitatea vizuală prin abilitatea de a citi N14 la distanța de 100 cm

231. VEDEREA DE APROAPE LA 30-50 CM – examinarea separată a fiecărui ochi precum și împreună; mai întâi fără corecție, apoi cu ochelari (dacă sunt folosiți) și în cele din urmă cu lentile de contact (dacă sunt folosite). Înregistrați acuitatea vizuală în căsuța corespunzătoare (DA/NU) prin abilitatea de a citi tabela N5 la distanța de 30-50 cm. Notă: Lentilele de contact bifocale cât și cele pentru corectarea vederii de aproape nu sânt acceptabile.

232. OCHELARI – marcați dacă sunt unifocali, bifocali, multifocali sau numai pentru citit.

233. LENTILE DE CONTACT – marcați căsuța corespunzătoare indicând dacă lentilele de contact sunt purtate sau nu. Dacă da, menționați tipul lor: dure, moi, care permit oxigenarea ochilor sau dacă sânt dispozabile.

313. PERCEPȚIA CULORILOR – marcați căsuța dacă percepția culorilor este normală sau nu. Dacă percepția este anormală, notați numărul de planșe dintre primele 15 planșe pseudo-izocromatice (24 planșe Ishihara) care nu au fost corect citite.

234. AUZUL – marcați nivelul auzului așa cum a fost determinat la distanță de 2m.

235. ANALIZA URINEI – menționați dacă rezultatul analizei este normal sau nu, marcând căsuța corespunzătoare. Dacă nu au fost detectați constituenți anormali, scrieți "nici unul" în spațiul corespunzător.

236. FUNCȚIE PULMONARĂ – dacă este cerută sau indicată, scrieți valoarea FEV1 / FVC obținută în % și dacă este normală sau nu pentru înălțimea, vârsta, sexul și rasa candidatului.

237. HEMOGLOBINA – indicați rezultatul testului de hemoglobină actual, în unitățile folosite. Notați dacă acesta este normal sau nu, marcând căsuța corespunzătoare.

238-244. RAPORTELE INȘOȚITOARE – marcați una dintre căsuțele din dreptul fiecărei secțiuni. Dacă testul nu este necesar și nu a fost executat, indicați acest lucru în căsuța corespunzătoare. Dacă testul a fost executat (indiferent dacă a fost necesar sau numai recomandat) marcați căsuța pentru "normal" sau "anormal", în funcție de rezultat. În cazul întrebării 244, trebuie menționat numărul de rapoarte atașate.

247. RECOMANDAREA EXAMINATORULUI MEDICAL – scrieți numele solicitantului cu litere de tipar și marcați căsuța corespunzătoare cu clasa Certificatului Medical. În cazul în care este recomandată aptitudinea medicală, trebuie să indicați dacă Certificatul Medical a fost eliberat sau nu. Un solicitant poate fi recomandat a fi apt pentru Clasa 2 și în același timp, inapt pentru Clasa 1. Dacă se face recomandarea de "inapt", atunci trebuie menționate paragrafele și capitolele Part-MED care au dus la această concluzie. Dacă un solicitant este redirecționat pentru o altă evaluare, indicați motivele dvs. cât și numele medicului / Autorității de Licențiere către care solicitantul este trimis.

248. COMENTARIILOR, RESTRICȚIILOR, LIMITĂRII ETC. – scrieți observațiile dvs. și evaluarea anomaliei descoperite în urma examinării sau detectată în antecedentele solicitantului. Menționați de asemenea orice limitare care este necesară.

249. DETALII DESPRE EXAMINATORUL MEDICAL – în această secțiune trebuie să semnați declarația, să completați numele și adresa dvs. cu litere de tipar, numărul de tel/fax. Aplicați ștampila și parafa în căsuța corespunzătoare.

250. LOCUL ȘI DATA – completați numele localității și data efectuării ex. generale, nu data finalizării raportului. Dacă aceste date diferă, scrieți data finalizării în Secțiunea 248: "Raportul a fost finalizat la data de....."

RAPORT DE EXAMINARE OFTALMOLOGICĂ

GM1 ARA.MED.135(b);(c) AMC1 ATCO.AR.F.020

Se completează această pagină în întregime și cu majuscule – Vezi pagina cu instrucțiuni pentru detalii. Detaliile solicitantului:

(1) Statul emitent:	(2) Clasa certificatului medical solicitat : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> Altele:
(3) Nume	(4) Nume anterior: (12) Cerere: Inițial <input type="checkbox"/> Revalidare / Reinnoire <input type="checkbox"/>
(5) Prenume	(6) Data de naștere (7) Sex Masculin <input type="checkbox"/> Feminin <input type="checkbox"/> (13) Numărul de referință:

(301) **Consimțire de eliberare a informației medicale:** Prin aceasta autorizez eliberarea tuturor informațiilor conținute în acest raport și a oricărei sau tuturor anexelor, către Examinatorul Aeromedical, Autoritate și acolo unde este necesar, către Secțiunea Aeromedicală a altui Stat, recunoscând că aceste documente sau date stocate electronic, sunt folosite pentru completarea evaluării medicale, și că acestea vor deveni și rămâne proprietatea Autorității, cu condiția că eu sau medicul meu poate avea acces la ele în acord cu legea națională. Se va păstra tot timpul Confidențialitatea Medicală

Data: Semnătura solicitantului: Semnătura examinatorului medical (martor)

(302) Categoria Examinării Inițial <input type="checkbox"/> Revalidare / Reinnoire <input type="checkbox"/> Trimitere specială <input type="checkbox"/>	(303) Antecedente oftalmologice :
--	-----------------------------------

Examinare clinică

Marchează fiecare articol	Normal	Anormal
(304) Ochii, exterior și pleoape		
(305) Ochii, Exterior (biomicroscop, oft.)		
(306) Poziția și mișcarea ochilor		
(307) Câmp vizual (confruntare)		
(308) Reflexele pupilei		
(309) Fund de ochi (oftalmoscopie)		
(310) Convergență	..... cm	
(311) Acomodare	..... D	

(312) Balansul mușchilor oculari (din prisma dioptriilor)

Distanță la 5/6 m	Aproape la 30 - 50 cm
Ortho	Ortho
Eso	Eso
Exo	Exo
Hyper	Hyper
Cyclo	Cyclo
Tropia Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>	Phoria Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
Test rezervă fuziune vizuală	Neefectuat <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/>

(313) Percepția culorilor

Planșe pseudo-isocromatică	Tip: Ishihara (24 planșe)
Nr. de planșe:	Nr. de erori:
Indicație pt. testări avansate de percepție a culorilor	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
Metodă:	
Siguranța culorilor <input type="checkbox"/>	Nesiguranța culorilor <input type="checkbox"/>

(321) Remarci și recomandări oftalmologice

--

(322) Declarația examinatorului:

Prin aceasta certific că eu / grupul meu AME am examinat solicitantul nominalizat în acest raport medical de examinare și că acest raport împreună cu toate anexele conținute este complet și corect.

(323) Locul și data	Numele și adresa examinatorului oftalmolog (cu majuscule)	Ștampila cu număr a AME sau Semnătura și parafa medic specialist
Semnătura AME:	E-mail: Nr. telefon:	

Acuitate vizuală

(314) Vedere la distanță la 5m / 6m	Necorectat		Ochelari		Lentile contact
Ochiul drept		Corectat cu			
Ochiul stâng		Corectat cu			
Ambii ochi		Corectat cu			
(315) Vedere intermediară la 1m	Necorectat		Ochelari		Lentile contact
Ochiul drept		Corectat cu			
Ochiul stâng		Corectat cu			
Ambii ochi		Corectat cu			
(316) Vederea de aproape la 30cm-50cm	Necorectat		Ochelari		Lentile contact
Ochiul drept		Corectat cu			
Ochiul stâng		Corectat cu			
Ambii ochi		Corectat cu			
(317) Refracție	Sferic	Cilindric	Ax	Aproape	
Ochiul drept					
Ochiul stâng					
Examinare refracției actuale <input type="checkbox"/>	Prescripție ochelari <input type="checkbox"/>				
(318) Ochelari	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>		(319) Lentile de contact		
Tip:			Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>		
			Tip:		
(320) Tensiunea intraoculară	Dreptul (mmHg)		Stângul (mmHg)		
Metoda:			Normal <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/>		

INSTRUCȚIUNI DE COMPLETARE A FORMULARULUI DE EXAMINARE COMPLEXĂ OFTALMOLOGICĂ

Trebuie completat lizibil, cu majuscule folosind un pix. Completarea acestui formular la mașina de scris sau la imprimantă este acceptată. Dacă este necesar spațiu suplimentar pentru completare și răspunsul la întrebări, se va folosi o foaie de hârtie pe care se vor menționa: numele solicitantului, numele și semnătura AME sau a medicului oftalmolog care a efectuat examinarea și data la care s-a semnat. Următoarele instrucțiuni se vor aplica la numărul corespunzător din Formularul raport de examinare oftalmologică.

Completarea formularului de examinare oftalmologică parțial sau ilizibil poate duce la neacceptarea cererii în totalitate și poate conduce la retragerea oricărui certificat medical emis. Declarațiile false, exprimările interpretabile sau refuzul de a furniza informații relevante de către AME pot avea drept rezultat urmărirea în justiție, respingerea formularului sau retragerea oricărui certificat medical acordat.

AME-ul sau specialistul oftalmolog va verifica identitatea solicitantului. Solicitantul trebuie să completeze apoi secțiunile 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 12 și 13 din formular și apoi să semneze și să dateze eliberarea **consimțământului de informație medicală** (Secțiunea 301) cu contrasemnătura examinatorului ca martor.

302 CATEGORIA DE EXAMINARE - marchează căsuța corespunzătoare

Inițial - Examinare inițială pentru fiecare dintre Clasa 1 sau 2; de asemenea pentru examinarea inițială de trecere din Clasa 2 în 1 (Se va nota „trecere” în Secțiunea 303) Reînnoire / revalidare - examinări oftalmologice complete ulterioare pentru erorile de refracție. Trimiteri speciale - examinări speciale pentru evaluarea simptoamelor oftalmologice sau descoperirea lor. (in afara ex. de rutina)

303 ANTECEDENTE OFTALMOLOGICE - Detaliați aici toate antecedentele sau motivele pentru o examinare specială

304 - 309 EXAMINAREA CLINICĂ - Aceste secțiuni vor acoperi împreună examinarea clinică generală și fiecare din aceste secțiuni vor fi marcate ca Normal sau Anormal. Toate descoperirile anormale sau comentariile la acestea se vor consemna în Secțiunea 321

310 CONVERGENȚĂ - Consemnați punctul apropiat de convergență în cm măsurat folosind RAF Near Point Rule sau echivalent. Marcați cu Normal sau Anormal și consemnați în Secțiunea 321 descoperirile anormale și comentariile.

311 ACOMODAREA - Consemnați înregistrările în dioptrii măsurate folosind RAF Near Point Rule sau echivalent. Marcați cu Normal sau Anormal și consemnați în Secțiunea 321 descoperirile anormale și comentariile.

312 BALANSUL MUSCULAR OCULAR - Balansul muscular ocular este testat la distanță la 5 sau 6 m, iar aproape la 30-50 cm, iar înregistrările consemnate. Se va consemna corespunzător prezența Tropiei sau Phoriei și de asemenea, dacă Fusional Reserve Test nu a fost făcut și, dacă a fost făcut, dacă este normal sau nu.

313 PERCEPȚIA CULORILOR - Consemnați tipul de planșe pseudo-isocromatice (Ishihara) precum și numărul de planșe prezentate împreună cu numărul de erori făcute de persoana examinată. Specificați dacă este indicat Testul de Percepție Avansată a Culorilor și ce metodă s-a folosit (lanternă colorată sau anomaloscopia) și final s-a decis că este Color Safe sau Unsafe. Testul de Percepție Avansată a Culorilor este cerut în mod normal doar dacă este indicat la testul inițial sau dacă solicitantului i s-a schimbat percepția culorilor

314-316 TESTUL DE ACUITATE VIZUALĂ LA 5/6 m, 1m și 30-50 cm - Înregistrați acuitatea vizuală actuală obținută în căsuțele corespunzătoare. Dacă nu s-au solicitat corecții de vedere pune o linie în căsuța de corectare a vederii. Distanța acuității vizuale să fie testată la fiecare din distanțele de 5 sau 6 m cu planșa corespunzătoare pentru fiecare distanță.

317 REFRACTIA - Înregistrați rezultatele refracției. Indică de asemenea dacă pentru solicitanții pentru Clasa 2, detaliile de refracție sunt bazate pe prescripții de ochelari.

318 OCHELARI - Marcați dacă solicitantul poartă ochelari sau nu. Dacă poartă precizați, dacă sunt unifocali, bifocali, multifocali sau examinează.

319 LENTILE DE CONTACT - Marcați dacă solicitantul poartă lentile de contact sau nu. Dacă poartă precizați tipul din următoarea listă: solid, moale, permeabil la gaz, de unică folosință.

320 TENSIUNEA INTRAOCULARĂ - Înregistrați presiunea intraoculară pentru ochiul drept și stâng și indicați dacă este normală sau nu. Indicați metoda folosită - (jet de aer, etc.)

321 REMARCI ȘI RECOMANDĂRI OFTALMOLOGICE - Notați aici toate remarcile, descoperirile anormale și rezultatele evaluării, precum și orice limitări recomandate. Dacă există orice incertitudine asupra descoperirilor sau recomandărilor, examinatorul trebuie să contacteze AMS pentru aviz înainte de finalizarea formularului.

322 DETALIILE EXAMINATORULUI - În această secțiune persoana care efectuează examinarea oftalmologică trebuie să semneze declarația, să completeze cu majuscule numele și adresa, telefonul la care poate fi contactat (și fax dacă este disponibil) și la sfârșit să ștampileze raportul cu ștampila care îl desemnează ce include numărul lui de AME sau de specialist.

323 LOCUL ȘI DATA - notează locul (localitatea sau orașul) și data examinării. Data examinării este data examinării clinice și nu data finalizării formularului. Dacă raportul de examinare oftalmologică este finalizat la o dată diferită, se notează data de finalizare în secțiunea 321 „Raport finalizat la „.

RAPORT DE EXAMINARE OTORINOLARINGOLOGICĂ

Se completează această pagină **în întregime și cu majuscule** – Vezi pagina cu instrucțiuni pentru detalii. / Detaliile solicitantului:

(1) Statul pentru care completați acest formular	(2) Clasa certificatului medical solicitat : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> Altele:		
(3) Nume:	(4) Nume anterior:	(12) Cerere: Inițial <input type="checkbox"/> Revalidare / Reînnoire <input type="checkbox"/>	
(5) Prenume:	(6) Data de naștere	(7) Sex Masculin <input type="checkbox"/> Feminin <input type="checkbox"/>	(13) Data de naștere

(401) **Consimțire de eliberare a informației medicale:** Prin aceasta autorizez eliberarea tuturor informațiilor conținute în acest raport și a oricărei sau tuturor anexelor, către Examinatorul Aeromedical, Autoritate și acolo unde este necesar, către Secțiunea Aeromedicală a altui Stat, recunoscând că aceste documente sau date stocate electronic, sunt folosite pentru completarea evaluării medicale, și că acestea vor deveni și rămâne proprietatea Autorității, cu condiția că eu sau medicul meu poate avea acces la ele în acord cu legea națională. Se va păstra tot timpul Confidențialitatea Medicală

Data: Semnătura solicitantului: Semnătura examinatorului medical (martor)

(402) Categoria Examinării Initial <input type="checkbox"/> Revalidare / Reînnoire <input type="checkbox"/> Trimitere specială <input type="checkbox"/>	(403) Antecedente otorinologice
--	---------------------------------

Examinare clinică

Marchează fiecare articol

	Normal	Anormal
(404) Cap, față, gât, scalp		
(405) Cavitatarea bucală, dinți		
(406) Faringe		
(407) Fose nazale și nasofaringe (Inclusiv rinoscopie anterioară)		
(408) Sistem vestibular inclusiv Test Romberg		
(409) Vorbire		
(410) Sinusuri		
(411) Meat auditiv ext., membrane timpan		
(412) Otoscopie pneumatică		
(413) Timpanometrie impedanța, inclusiv manevra Valsalva (numai la inițial)		

(419) Audiometrie ton pur

dB HL (nivel auditiv)

Hz	Urechea dreaptă	Urechea stângă
250		
500		
1000		
2000		
3000		
4000		
6000		
8000		

(420) Audiograma

o = dreapta x = stânga - - - - = aer = os

dB HL	o	x	- - - -	.....			
-10								
0								
10								
20								
30								
40								
50								
60								
70								
80								
90								
100								
110								
120								
Hz	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000

Test adițional (dacă este indicat)	Neefectuat	Normal	Anormal
(414) Audiometrie verbală			
(415) Rinoscopie posterioară			
(416) EOG; Nzstagmus spontan și pozițional			
(417) Test caloric diferențial sau Test vestibular de autorotație			
(418) Laringoscopie cu oglindă sau fibre			

(421) Remarci și recomandări otorinologice

--

(422) Declarația examinatorului:

Prin aceasta certific că eu / grupul meu AME am examinat solicitantul nominalizat în acest raport medical de examinare și că acest raport împreună cu toate anexele conținute este complet și corect.

(423) Locul și data:	Numele și adresa examinatorului ORL (cu majuscule)	Ștampila cu număr a AME sau Semnătura și parafa medic specialist
Semnătura AME:	E-mail: Nr. telefon:	

INSTRUCȚIUNI DE COMPLETARE A FORMULARULUI DE EXAMINARE OTORINOLARINGOLOGIE (O.R.L.)

Trebuie completat lizibil, cu majuscule folosind un pix. Completarea acestui formular la mașina de scris sau la imprimantă este acceptată. Dacă este necesar spațiu suplimentar pentru completare și răspunsul la întrebări, se va folosi o foaie de hârtie pe care se vor menționa: numele solicitantului, numele și semnătura AME sau a medicului oftalmolog care a efectuat examinarea și data la care s-a semnat. Următoarele instrucțiuni se vor aplica la numărul corespunzător din Formularul raport de examinare otorinolarinologică.

Completarea formularului de examinare otorinolarinologică parțial sau ilizibil poate duce la neacceptarea cererii în totalitate și poate conduce la retragerea oricărui certificat medical emis. Declarațiile false, exprimările interpretabile sau refuzul de a furniza informații relevante de către AME pot avea drept rezultat urmărirea în justiție, respingerea formularului sau retragerea oricărui certificat medical acordat.

AME-ul sau specialistul otorinolarinolog va verifica identitatea solicitantului. Solicitantul trebuie să completeze apoi secțiunile 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 12 și 13 din formular și apoi să semneze și să dateze eliberarea consimțământului de informație medicală (Secțiunea 401) cu contrasemnătura examinatorului ca martor.

402 CATEGORIA DE EXAMINARE – marchează căsuța corespunzătoare

Inițial – Examinare inițială pentru fiecare din Clasa 1 sau 2; de asemenea pentru examinarea inițială de trecere din Clasa 2 în 1 (Se va nota „trecere” în Secțiunea 403)

Trimitere speciala – examinări speciale pentru evaluarea simptomelor otorinolarinologice sau descoperirea lor (in afara ex. de rutina).

403 ANTECEDENTE OTORINOLARINGOLOGICE – Detaliați aici toate antecedentele sau motivele pentru o examinare specială

404 - 413 inclusiv: EXAMINAREA CLINICĂ – Aceste secțiuni vor acoperi împreună examinarea clinică generală și fiecare din aceste secțiuni va fi marcată ca Normal sau Anormal. Toate descoperirile anormale sau comentariile la acestea se vor consemna în Secțiunea 421

414 - 418 inclusiv: TESTĂRI SUPLIMENTARE – Aceste teste sunt cerute doar a fi făcute dacă sunt indicate de antecedente sau descoperiri clinice și nu sunt cerute la examinările de rutină. Pentru fiecare test trebuie marcată una din căsuțe – dacă nu s-a făcut testul se marchează căsuța – dacă testul a fost făcut se marchează căsuța corespunzătoare pentru rezultat normal sau anormal. Toate remarcile și descoperirile anormale trebuie consemnate în secțiunea 421.

419 AUDIOMETRIA DE SUNET PUR – Completează figurile pentru dB HL (Nivelul Auzului) în fiecare ureche la toate frecvențele listate.

420 AUDIOGRAMĂ – Completează Audiograma așa cum este listată în Secțiunea 419.

421 REMARCI ȘI RECOMANDĂRI OTORINOLARINGOLOGICE - Notează aici toate remarcile, descoperirile anormale și rezultatele evaluării, precum și orice limitări recomandate. Dacă există orice incertitudine asupra descoperirilor sau recomandărilor examinatorul trebuie să contacteze AMS pentru aviz înainte de finalizarea formularului.

422 DETALIILE EXAMINĂRII OTORINOLARINGOLOGICE – În această secțiune examinatorul de otorinolarinologie trebuie să semneze declarația, să completeze și să parafeze raportul cu parafa proprie ce include numărul de AME sau de specialist.

423 LOCUL ȘI DATA - notează locul (localitatea sau orașul) și data examinării. Data examinării este data examinării clinice și nu data finalizării formularului. Dacă raportul de examinare otorinolarinologică este finalizat la o dată diferită, se notează data de finalizare în secțiunea 421 „Raport finalizat la ”.

CARDIOLOGICAL EXAMINATION REPORT

(1) State of licence issue:	(2) Class of medical certificate: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> LAPL <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> Other	
(3) Name:	(12) Application: Initial <input type="checkbox"/> Revalid./ Renewal <input type="checkbox"/> Special referral <input type="checkbox"/>	(13) Reference number:
(5) Last Name:	(6) Date of birth:	(7) Sex: Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>
<p>Consent to release of medical informations: I hereby declare that i have carefully considered the statements made above and to the best of my belief they are complete and correct and that I have not withheld any relevant information or made any misleading statements. I understand that, if i have made any false misleading statements in connection with this application, or fail to release the supporting medical information, the licensing authority may refuse to grant me a medical certificate or may withdraw any medical certificate granted, without prejudice to any other action applicable under national law.</p> <p>Date :..... Signature of the applicant: Signature of AME (witness)</p>		

Medical details

Cardiac frequency:	Arterial Pressure: (mmHg)	Real Weight:	Ideal Weight:
Check each item			
	Normal	Abnormal	
Lungs, thorax, mamary glands			
Heart			
ECG	Date:		
	Not performed <input type="checkbox"/>		
Smoker: YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Blod Pressure - seated (mm Hg)	
Systolic:		Diastolic:	
Pulse - rating		Rate:	
Rate:		Rhythm:	

Ecg Description

--

Effort Test

Mets:	Max.	Min.	Results
-------------	-----------	-----------	---------------

Other Explorations

--

Principal Diagnoses:

--

Other Diagnoses

--

Cardiological remarks and recommendations

<p><i>apt / inapt medical din punct de vedere cardiologic.</i> <i>se poate / nu se poate elibera certificatul medical clasa</i></p>
--

Examiner's declaration

I hereby 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 corectly		
Place and Date::	Cardiologist examiner's name and adress:	AME or specialist stamp with code:
AME or specialist signature:	E-mail: Telephone:.	

PAGINĂ LĂSTĂ LIBER INTENȚIONAT

PSYCHIATRIC EXAMINATION REPORT

(1) Statul pentru care completați acest formular!	(2) Clasa certificatului medical solicitat : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> Alta:		
(3) Nume:	(4) Nume anterioare:		(12) Cerere certificat Inițial <input type="checkbox"/> Revalidare / Reînnoire <input type="checkbox"/>
(5) Prenume:	(6) Data de naștere	(7) Sex Masculin <input type="checkbox"/> Feminin <input type="checkbox"/>	(13) Numărul de referință:
<p>(401) Consimțire de eliberare a informației medicale: Prin aceasta autorizez eliberarea tuturor informațiilor conținute în acest raport și a oricărei sau tuturor anexelor, către Examinatorul Aeromedical, Autoritate și acolo unde este necesar, către Secțiunea Aeromedicală a altui Stat, recunoscând că aceste documente sau date stocate electronic, sunt folosite pentru completarea evaluării medicale, și că acestea vor deveni și rămâne proprietatea Autorității, cu condiția că eu sau medicul meu poate avea acces la ele în acord cu legea națională. Se va păstra tot timpul Confidențialitatea Medicală</p> <p>Declaration: I hereby declare that I have carefully considered the statements made above and to the best of my belief they are complete and correct and that I have not withheld any relevant information or made any misleading statements. I understand that, if I have made any false misleading statements in connection with this application, or fail to release the supporting medical information, the licensing authority may refuse to grant me a medical certificate or may withdraw any medical certificate granted, without prejudice to any other action applicable under national law.</p> <p>Data: Semnătura solicitantului: Semnătura examinatorului medical (martor)</p>			
(402) Categoria Examinării: Inițială <input type="checkbox"/> Revalidare <input type="checkbox"/> Reînnoire <input type="checkbox"/> Trimitere specială <input type="checkbox"/>			

Nr.	Symptoms assesment GM1 MED.B.055 (a)	FIT	UNFIT	Nr.	Mental health examination GM1 MED.B.055 (b)	FIT	UNFIT
1	use of alcohol or other psychoactive substances;			12	appearance		
2	loss of interest/energy;			13	attitude		
3	eating and weights changes			14	behaviour		
4	sleeping problems			15	mood		
5	low mood and if present, any suicidal thoughts			16	speech		
6	family history of psychiatric disorders, particularly suicide			17	thoughts process and content		
7	anger, agitation or high mood			18	perception		
8	depersonalisation or loss of control			19	cognition		
9	deliberate self-harm and suicide attempt			20	insight		
10	childhood behavioural problems			21	judgement		
11	interpersonal and relationship issues			22	past psychiatric history		

Drugs and alcohol assessment (MED.B.055 / ATCO.MED.B.055):

Diagnostic / Clinical examination / Remarks & recommendations:

Declarația examinatorului / Examiner's declaration::

Prin aceasta certific că eu / grupul meu AME am examinat solicitantul nominalizat în acest raport medical de examinare și că acest raport împreună cu toate anexele conținute este complet și corect.

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.

Locul și data:	Numele și adresa medicului psihiatru (cu majuscule)	Ștampila cu număr a AME sau Semnătura și parafa medic specialist:
Semnătura AME:	E-mail: Nr. telefon	

INSTRUCȚIUNI DE COMPLETARE A FORMULARULUI PENTRU EXAMINAREA PSIHIATRICĂ

Trebuie completat lizibil, cu majuscule folosind un pix. Completarea acestui formular la mașina de scris sau la imprimantă este acceptată. Dacă este necesar spațiu suplimentar pentru completare și răspunsul la întrebări, se va folosi o foaie de hârtie pe care se vor menționa: numele solicitantului, numele și semnătura AME sau a medicului psihiatru care a efectuat examinarea și data la care s-a semnat. Următoarele instrucțiuni se vor aplica la numărul corespunzător din Formularul raport de examinare otorinolaringologică.

Completarea formularului de examinare psihiatrică pentru evaluarea sănătății mintale parțial sau ilizibil poate duce la neacceptarea cererii în totalitate și poate conduce la retragerea oricărui certificat medical emis. Declarațiile false, exprimările interpretabile sau refuzul de a furniza informații relevante de către AME pot avea drept rezultat urmărirea în justiție, respingerea formularului sau retragerea oricărui certificat medical acordat.

AME-ul și medicul specialist psihiatru verifică identitatea solicitantului. Solicitantul trebuie să completeze apoi secțiunile 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 12 și 13 din formular și apoi să semneze și să dateze eliberarea consimțământului de informație medicală (Secțiunea 401) cu contrasemnătura examinatorului ca martor.

402 CATEGORIA DE EXAMINARE – marchează căsuța corespunzătoare

Inițial – Examinare inițială pentru clasa de examinare corespunzătoare

Trimitere speciala – examinări speciale, la indicație clinică, pentru evaluarea simptomelor sau descoperirea lor (în afara / în completarea examenului medical de rutină).

Comments Detaliați aici toate antecedentele sau motivele pentru o examinare specială

EXAMINAREA CLINICĂ – Aceste secțiuni vor acoperi împreună examinarea clinică generală și fiecare din aceste secțiuni va fi marcată ca Normal sau Anormal. Toate descoperirile anormale sau comentariile la acestea se vor consemna în „Observații / Comments”

TESTĂRI SUPLIMENTARE – Aceste teste sunt cerute doar a fi făcute dacă sunt indicate de antecedente sau descoperiri clinice și nu sunt cerute la examinările de rutină. Toate remarcile și descoperirile anormale trebuiesc consemnate în secțiunea „Observații / Comments”

REMARCI ȘI RECOMANDĂRI DE SPECIALITATE – Se notează aici toate remarcile, descoperirile anormale și rezultatele evaluării, precum și orice limitări recomandate. Dacă există orice incertitudine asupra descoperirilor sau recomandărilor examinatorul trebuie să contacteze AMS pentru aviz înainte de finalizarea formularului.

DETALIILE EXAMINĂRII DE SĂNĂTATE MINTALĂ – În această secțiune medicul examinator psihiatru trebuie să semneze declarația, să completeze și să parafeze raportul cu parafa proprie ce include codul de medic specialist.

423 LOCUL ȘI DATA - notează locul (localitatea sau orașul) și data examinării. Data examinării este data examinării clinice și nu data finalizării formularului. Dacă raportul de examinare otorinolaringologică este finalizat la o dată diferită, se notează data de finalizare prin sintagma „Raport finalizat la data.....” în secțiunea „Observații / Comments”

MENTAL HEALTH ASSESSMENT REPORT

Name of applicant				Date of birth		
Date of examination		Class: 1 / 2 / 3 / LAPL / CC	initial		reexamination	

TO BE COMPLETED BY APPLICANT

Do you have, or did you ever have, any of the following? (Please tick). If yes, give details in remarks section	Yes	No	Not sure
Mental health problems of any sort Including: Depression, Anxiety, Burn out, Stress-related disorder, Panic attack, Manic episode, Depressive episode, Bipolar disorder, Personality disorder (incl. borderline), Self- harm, Suicide attempt / thoughts, Alcohol / drugs / medication related disorder, ADHD, Autism			
Treatment or assessment by a psychologist or psychiatrist			
Work and/or life stressors that could affect flight safety			
Difficulties with employer / colleagues / operational crew resource management			
Interpersonal or relationship issues			
Childhood behavioral problems			
Remarks:			

Declaration:

I hereby declare that I have carefully considered the statements made above and to the best of my belief they are complete and correct and that I have not withheld any relevant information or made any misleading statements. I understand that, if I have made any false or misleading statements in connection with this application, or fail to release the supporting medical information, the licensing authority may refuse to grant me a medical certificate or may withdraw any medical certificate granted, without prejudice to any other action applicable under national law.

CONSENT TO RELEASE OF MEDICAL INFORMATION: I hereby authorise the release of all information contained in this report and any or all attachments to the AME and, where necessary, to the medical assessor of the my licensing authority , to the medical assessor of the competent authority of my AME and to relevant medical professionals for the purpose of completion of an aero-medical assessment or a secondary review, recognising that these documents or electronically stored data are to be used for completion of a medical assessment and will become and remain the property of the licensing authority, providing that I or my physician may have access to them according to national law. Medical confidentiality will be respected at all times.

.....
Signature of applicant

.....
Signature and Stamp of AME

TO BE COMPLETED BY AME:

Checklist symptoms:

	YES	NO
Loss of interest / energy		
Eating and weight changes		
Sleeping problems		
Low mood, and, if present, any suicidal thoughts		
Anger, agitation or high mood		
Depersonalization or loss of control		
Remarks:		

Checklist Assessment / Examination:

	Normal	Abnormal
Appearance		
Attitude		
Behavior		
Mood		
Speech		
Thoughts process and content		
Cognition		
Insight		
Judgement		
Coping strategies under periods of psychological stress or pressure in the past		
General attitude to mental health, including seeking help of others		
Remarks:		

Examiner declaration:

I hereby certify that I have personally examined the applicant named on this medical examination report and that this report with any attachment embodies my findings completely and correctly.

.....
 Date

.....
 Signature and Stamp of AME

Anexa 3K (model)

NOTIFICARE DE REFUZ PENTRU CERTIFICATUL MEDICAL
NOTIFICATION OF REFUSAL FOR MEDICAL CERTIFICATE

Numele & Prenume / Name & Suriname :		
Adresa / Address :		
Data de naștere / Date of birth :		
Referința / Reference : <i>nr. registru de certificare medicală personal aeronautic civil</i>		
Data examinării / Examination date :		
Certificatul medical respins / Rejected medical certificate: <i>class 1, 2, 3, LAPL, cabin crew</i>		
Paragraphs no : <i>Reg. (UE) nr.1178/2011: PART-MED:</i> <i>Reg. (UE) 2015/340 5: ATCO.MED:</i>		
Alte reglementări / Other regulations : <i>INAPT (pentru clasa de examinare respectivă) sau dacă este inapt temporar cu termen de reexaminare: zz.ll.aaaa (după caz)</i>		
Condiții descalificatoare / Disqualifying conditions :		
<i>COD DIAGNOSTIC CONFORM CIM Ed.10 (Clasificare Internațională a Maladilor OMS)</i>		
<p>Evaluarea cererii dumneavoastră și examinarea medicală a datelor de mai sus relevă că Dumneavoastră nu întruniți cerințele medicale pentru un certificat medical la care se face referință mai sus, (clasa de mai sus) din cauza condițiilor fixate. În acord cu acestea, cererea dumneavoastră pentru certificat medical (clasa de mai sus) este respinsă. Dumneavoastră puteți, dacă doriți, să solicitați revizuirea deciziei. Aceasta trebuie făcută în scris la Autoritatea Aeronautică Civilă Română (Compartimentul Medicină Aeronautică) în termen de maxim 5 zile. Altfel, această evaluare ce decurge din reglementările medicale pentru certificatul medical (clasa de mai sus), vă exclude de la exercitarea privilegiilor licenței dumneavoastră sau calificării corespunzătoare cu efect imediat.</p> <p><i>The evaluation of your application and medical examination of above data shows that you do not meet the medical requirements for a medical certificate to witch reference is made above (class above). As a result, your request is rejected. You can, if you want, to have the decision reviewed. This must be done in writing to the Romanian Civil Aviation Authority (Aeromedical Section) within 5 (five) working days. Otherwise this evaluation stemming from medical regulations for the medical certificate (class above), excludes you exercising the privileges of your licence or appropriate qualification with immediate effect</i></p>		
Data / Date::	Semnătura / Signature AME / AMS:	Număr AME / AMS:

Anexa 3L (model)

**ACORDUL INFORMAT AL APLICANTULUI PENTRU EXAMINAREA MEDICALĂ EXTINSĂ,
DEPISTAREA SUBSTANȚELOR INTERZISE ȘI PROTEJAREA DATELOR PERSONALE**

Subsemnatul data nașterii

declar pe propria răspundere, în baza regulamentului (UE) 2018/1139 privind normele comune în domeniul aviației civile, cunoscând prevederile art. 326 ale Codului Penal din România cu privire la falsul în declarații, că datele următoare furnizate în acest formular sunt adevărate:

1. Nu dețin și nu am solicitat nici un certificat / raport medical cu același domeniu de aplicare și în aceeași categorie, emis sau care a fost revocat ori suspendat în orice alt stat membru, în baza Reg. (UE) nr.1178/2011 sau Reg. (UE) nr.2015/340 și sunt de acord cu verificarea informațiilor personale furnizate în vederea obținerii / deținerii unui certificat medical aeronautic.

2. Sunt de acord să efectuez examinări medicale extinse, consultații interdisciplinare, complementare prin trimitere la specialiști, analize de laborator, investigații de radiologie imagistică, explorări funcționale, atunci când acestea îmi sunt indicate de AME / AMS, precum și cu colectarea datelor mele antropomorfe în format foto-audio-video în procesul de certificare aero-medicală.

3. Dacă sunt depistat pozitiv la testarea pentru alcool, droguri sau substanțe psihoactive interzise, în cazul când nu accept rezultatul, am obiecții sau urmeză să contest concluzia testului efectuat, îmi asum obligația de a mă prezenta în aceeași zi la Institutul de Medicină Legală, la indicația AME. Neprezentarea în vederea obținerii buletinului toxicologic medico-legal opozant, bazat pe o metodă alternativă precum și a unui certificat psihiatric medico-legal doveditor, urmare a repetării expertizei psihiatrice implică amânarea sau refuzul eliberării certificatului medical aeronautic corespunzător.

4. Datele mele personale ce vor fi prelucrate sunt: nume, prenume; cod personal, act de identitate; adresa de domiciliu / reședință; email; număr telefon; situație medicală; situație socială; situație profesională; situație aeronautică; ocupație; funcție, loc muncă; studii; stare de sănătate. Datele medicale se păstrează cât timp este necesar realizării scopurilor menționate sau perioada prevăzută de lege. Datele furnizate de mine corespund realității, în cazul apariției modificărilor față de cele înscrise cunosc obligația actualizării în cel mai scurt timp.

5. Sunt de acord să îmi fie raportate datele personale la Autoritatea Aeronautică Civilă Română și să fie transmise către alte autorități aeronautice, în caz de solicitare justificată precum și a tuturor informațiilor sau documentelor ce conțin informații medicale confidențiale referitoare la starea mea de sănătate cum ar fi, dar fără limitarea la: istoric medical, limitări, restricții, antecedente de fraudare, sancțiuni etc. Sunt de acord cu utilizarea datelor mele medical și în scopuri statistice de cercetare științifică sau administrativă în conformitate cu regulamentul (UE) 2016/679 referitor la protecția persoanelor fizice, prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date „GDPR” .

**INFORMED CONSENT OF THE APPLICANT FOR EXTENDED MEDICAL EXAMINATION,
SCREENING FOR PROHIBITED SUBSTANCES AND PERSONAL DATA PROTECTION**

The undersigned date of birth

I hereby declare, on the basis of Regulation (EU) 2018/1139 on common rules in the field of civil aviation, being aware of the provisions of Article 326 of the Romanian Penal Code regarding false declarations, that the following data provided in this form are true:

1. I do not hold and have not applied for any medical certificate/report with the same scope and in the same category, issued or which has been revoked or suspended in any other Member State under Reg. (EU) No 1178/2011 or Reg. (EU) No. 2015/340 and agree to the verification of the personal information provided in order to obtain / hold an aviation medical certificate.

2. I agree to extensive medical examinations, interdisciplinary consultations, complementary consultations by referral to specialists, laboratory tests, radiological imaging investigations, relevant functional explorations, when indicated to me by the AME / AMS, as well as to the collection of my anthropomorphic data in photo-audio-video format in the aero-medical certification process.

3. If I am found positive to the test for alcohol, drugs or prohibited psychoactive substances, in case I do not accept the result, I have objections or I intend to appeal the results of the test performed, I acknowledge the obligation to report in person in the same day to the Institute of Forensic Medicine on indication of the AME. Failure to submit an opposing forensic toxicology report based on an alternative method as well as a supporting forensic psychiatric certificate following a second psychiatric examination shall result in the deferral or refusal to issue the appropriate aviation medical certificate.

4. My personal data that will be processed are the following: name, surname; personal identification no, identity card; home/residence address; email; phone no; medical situation; social situation; professional situation; aeronautical situation; occupation; position, work place; studies; state of health. Medical data is kept for as long as necessary for the purposes mentioned above or for the period required by law. The data provided by me are fully accurate, in case of changes to the data provided I am aware of the obligation to update them as soon as possible.

5. I agree to have my personal data reported to the Romanian Civil Aviation Authority and to be transmitted to other aeronautical authorities in case of justified request as well as all information or documents containing confidential medical information concerning my health status such as, but not limited to: medical history, limitations, restrictions, history of fraud, sanctions, etc. I agree to the use of my medical data also for statistical purposes of scientific or administrative research in accordance with Regulation (EU) 2016/679 on the protection of individuals, the processing of personal data and the free movement of such data "GDPR" .

Data / Date:	Semnătura applicantului: / Applicant's signature:	Semnătura și parafa AME / AME signature and stamp:
-----------------------	--	---

INSTRUCȚIUNI DE EXAMINARE PERIODICĂ ȘI VALABILITATEA CERTIFICATULUI MEDICAL

LICENȚA MEDICALĂ MED.A.030 FCL.040	CLASA 1	CLASA 2 / LAPL	CABIN CREW	CLASA 3
	CPL / ATPL pilot avion / elicopter, personal tehnic de bord FCL.065 (b) comercial! > 65 ani = STOP	PPL / SPL / ULM pilot avion / elicopter particular, elev pilot, planor, balon, parașutist tandem / instr.ac. ultrașoare, op.bord FCL.065 (c) comercial! > 70 ani = STOP	echipaj de cabină (însoțitor de bord) MED.C.030	CONTROLORI DE TRAFIC AERIAN (CTA CU LICENȚĂ, STAGIARI, INFORMARE) ATCO.MED.A.030
EMITERE CERTIFICAT MED.A.040 ATCO.MED.A.040	- inițial: AeMC - rev & ren AeMC, AME	- inițial: AeMC, AME - rev & ren AeMC, AME	inițial / revalidare / reînnoire: AeMC, AME, MSMM	- inițial: AeMC - rev & ren AeMC, AME
EXAMINARE AERO MEDICALĂ GENERALĂ MED.A.045	<ul style="list-style-type: none"> pilot unic cu pasageri: < 40 ani: 1 an 40 - 60 ani: 6 luni alte categorii: < 60 ani: 1 an > 60 ani: 6 luni 	<ul style="list-style-type: none"> < 40 ani: 5 ani 40 - 50 ani: 2 ani > 50 ani: 1 an 	maxim 5 ani MED.C.005 (b)	<ul style="list-style-type: none"> < 40 ani: 2 ani > 40 ani: 1 an ATCO.MED.A.045
Ex. OFTALMOLOGIE MED.B.070 ATCO.MED.B.070	<ul style="list-style-type: none"> inițial, apoi dacă: eroare refracție > ± 3D la 5 ani dc. eroare între (+3D +5D) / (-3D - 6D) la 2 ani dacă eroarea refracție <-6D sau >+5D 	indicație clinică	indicație clinică	<ul style="list-style-type: none"> inițial, apoi: la 4 ani dacă eroarea între ± 3D. la 2 ani dacă eroarea refracției > - 6D / + 3D cu anizometropie, astigmatism. ≥ 40 ani: tonometrie la prima reexaminare
Ex. ORL MED.B.080 (a)	inițial, apoi: indicație clinică	indicație clinică	indicație clinică	indicație clinică
Ex. PSIHIATRIE MED.B.055	inițial, apoi: indicație clinică	indicație clinică	indicație clinică	indicație clinică
Ex. CARDIOLOGIE MED.B.010 (a) (3)	> 60 ani (HEMS) > 65 ani, apoi la 4 ani	indicație clinică	indicație clinică	indicație clinică
examinare extinsă (de specialitate)	indicație clinică sau precizare diagnostic	indicație clinică sau precizare diagnostic	indicație clinică sau precizare diagnostic	indicație clinică sau precizare diagnostic
ISHIHARA	inițial	Inițial	inițial	inițial
EKG MED.B.010 (a) (1) AMC2 MED.C.025	inițial, apoi: < 30 ani: 5 ani 30 - 40 ani: 2 ani 40 - 50 ani: 1 an	inițial, apoi: ≥ 40 ani: prima reex. ≥ 50 ani: 2 ani	inițial la 40 ani: 5 ani > 50 ani: 2 ani factori risc: fumat, colesteror, obezitate.	< 30 ani: 4 ani 30 - 40 ani: 2 ani > 40 ani: 1 an
audiogramă MED.B.080 (a)	inițial, apoi: < 40 ani: 5 ani > 40 ani: 2 ani	inițial, apoi: < 40 ani: 5 ani > 40 ani: 2 ani	inițial, apoi: la indicație clinică	inițial, apoi: < 40 ani: 4 ani > 40 ani: 2 ani
examen fund de ochi medical ex. rep. form (213)	examinare inițială / rutină AMC1 MED.B.070 (c) (3)	examinare inițială / rutină AMC1 MED.B.070 (a) (b)	indicație clinică	examinare inițială / rutină AMC1 ATCO.AR.F.020
funcția pulmonară MED.B.015 (b)	inițial: spiro FEV, FVC % +/- Rx TORACO PULMONARĂ	indicație clinică / epidemiologică	indicație clinică	inițial: FEV/FVC la indicație clinică
lipidogramă MED.B.010 (a) (4)	Inițial, > 40 ani: 1 an, indicație clinică	indicație clinică	indicație clinică	inițial, indicație clinică ≥ 40 ani prima reex
hemogramă MED.B.030 (a)	examinare rutină	indicație clinică	examinare rutină	indicație clinică
examen de urină MED.B.035	examinare rutină	examinare rutină	examinare rutină	examinare rutină

INSTRUCȚIUNI DE APLICARE ȘI ELIMINARE A LIMITĂRILOR DIN CERTIFICATUL MEDICAL

COD	LIMITATION / LIMITĂRILE OPERAȚIONALE (UE) 1178/2011: AMC1 MED.B.001 & AMC1 MED.C.035 (UE) 2015/340: AMC1 ATCO.MED.B.001	APLICARE	APLICARE & ELIMINARE	APLICARE & ELIMINARE	APLICARE / ELIMINARE	APLICARE
		ELIMINARE	ELIMINARE	ELIMINARE	ELIMINARE	ELIMINARE
		CLASA 1	CLASA 2	LAPL	CABIN CREW	CLASA 3
AHL	valid only with approved hand controls valabil doar cu comenzi manual autorizate	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	---
APL	valid only with approved prosthesis valabil doar cu proteze autorizate	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	---
OCL	valid only as a qualified co-pilot valabil doar ca și copilot	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	---
OML	valid only as, or with, a qualified co-pilot (only class 1) limitare operațională multiplu (numai clasa 1)	AMS !	---	---	---	---
OPL	valid only without passengers (PPL & LAPL) valabil doar pentru zborul fără pasageri (PPL & LAPL)	---	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	---
ORL	valid only with a safety pilot if passengers are carried valabil numai cu un pilot de siguranță dacă transportă pasageri	---	AeMC / AME + AMS	AeMC, AME	---	---
OSL	valid only with a safety pilot and in aircraft with dual controls valabil doar cu pilot de siguranță și în aeronave cu comenzi duale	AMS !	AeMC / AME + AMS	AeMC, AME	---	---
OAL	restricted to demonstrated aircraft type valabil doar pe tipul de aeronavă demonstrată	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	AeMC, AME / MSMM+AME	---
OOL	restricted to a specified type of operation activitatea este restricționată la anumite operațiuni	---	---	---	AeMC, AME / MSMM+AME	---
MCL	multi-cabin crew operations este permisă activitatea doar în echipaj multiplu	---	---	---	AeMC, AME / MSMM+AME	---
CVL	requirement for visual correction necesită corecție vizuală (cu ochelar)	---	---	---	AeMC, AME / MSMM+AME	---
CCL	correction by means of contact lenses only corecție doar cu lentile de contact	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	AeMC, AME / MSMM+AME	AeMC, AME AMS !
VCL	valid by day only valabil doar pentru zborul pe timp de zi	AeMC, AME AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	---
VDL	valid only with correction for defective distant vision valabil numai cu corecție pentru vederea la distanță	AeMC, AME AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	AeMC, AME AMS !
VML	valid only with correction for defective distant, intermediate and near vision valabil numai cu corecție pentru vederea la distanță, intermediară și de aproape	AeMC, AME AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	AeMC, AME AMS !
VNL	valid only with correction for defective near vision valabil doar cu corecție pentru vederea de aproape	AeMC, AME AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	AeMC, AME AMS !
RXO	specialist ophthalmological examinations examinări oftalmologice efectuate de specialist	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	---	AeMC, AME AMS !
HAL	valid only when wear hearing aid(s) valabil doar cu purtarea protezare auditivă	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	AeMC, AME / MSMM+AME	AeMC, AME AMS !
SIC	specific regular medical examination(s) contact the medical assessor of the licensing authority examinări medicale regulate specifice, contactați evaluatorul medical al autorității de licențiere	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	AeMC, AME / MSMM+AME	AMS !
SSL	special restriction as specified restricții speciale conform specificațiilor	AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	AeMC, AME / MSMM+AME	AMS !
TML	limited period of validity of the medical certificate limitarea perioadei de valabilitate a certificatului medical	AeMC, AME AMS !	AeMC, AME + AMS	AeMC, AME	AeMC, AME / MSMM+AME	AeMC, AME AMS !
VXL	correction for defective distant vision depending on the working environment t / corecție vedere la distanță în funcție de condițiile de muncă	---	---	---	---	AeMC, AME + FSNA AMS !
VXN	correction for defective near vision; correction for defective distant vision depending on the working environment s / există la îndemână mijlocul de corecție pentru vederea de aproape și deținere ochelari de schimb.	---	---	---	---	AeMC, AME + FSNA AMS !

Consultarea AACR „+AMS” se face electronic prin aplicația EPA-M și/sau email: medical@caa.ro, utilizând referatul model anexat.

CAPITOLUL

7. MIJLOACE DE CONFORMITATE ALTERNATIVE

7.1 Generalități

(1) EASA elaborează mijloace acceptabile de conformitate (AMC) care pot fi utilizate pentru a realiza conformarea cu Regulamentul (UE) nr. 1178/2011 și respectiv cu Regulamentul (UE) 2015/340. Atunci când se implementează AMC se consideră că cele două regulamente menționate sunt respectate. Pentru a stabili conformitatea cu cele două regulamente se pot utiliza și mijloacele de conformitate alternative.

(2) AACR și organizațiile certificate din România pot aplica mijloace de conformitate alternative adoptate de alte organizații / state membre, după ce aceste mijloace trec prin procedura de evaluare de către AACR, conform GM1 ARA.GEN.120 pentru Regulamentul (UE) nr.1178/2011 și respectiv GM1 ATCO.AR.A015.

(3) În conformitate cu ARA.GEN.120 sau ATCO.AR.A.015, respectiv ORA.GEN.120 sau ATCO.OR.B.005, AACR, respectiv organizațiile și persoanele aflate sub supravegherea sa, pot dezvolta mijloacele de conformitate alternative pentru stabilirea conformării cu cerințele Reg. (UE) 1178/2011, respectiv Reg. (UE) 2015/340.

7.2 Propunerea mijloacelor de conformitate alternative (AltMoc)

(1) Mijloacele de conformitate alternative pot fi puse în aplicare numai după aprobarea utilizării acestora de către AACR și numai după primirea notificării în acest sens. În nici o circumstanță nu este posibilă utilizarea AltMoC fără aprobarea prealabilă a AACR.

(2) În acest sens solicitantul înaintează AACR propunerea de AltMoC împreună cu documentația suport. Documentația suport trebuie să conțină, în mod obligatoriu, evaluarea de risc care să demonstreze că este atins un nivel echivalent de siguranță cu cel stabilit prin mijlocul acceptabil de conformitate adoptat de EASA. Se depune cererea model următor:

A. SOLICITANT			
1. Numele inițiator:	<i>AeMC, AMS etc.</i>		
B. MIJLOC ALTERNATIV DE CONFORMARE (AltMOC)			
3. Referința legislativă			
4. Subiect			
5. Paragraf			
6. Mijlocul alternativ de conformare (AMC)	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>	Referința: <input type="text"/>
7. Descrierea AltMOC			
(1) Evaluare / Analiza de risc / Rezultat implementare AltMOC pentru menținere nivelul de siguranță echivalent	<i>se va atașa documentația se va detalia conținutul</i>		
9. Informații suplimentare			

(3) AACR poate identifica necesitatea de a elabora un AltMoC care se conformează cu Reg. (UE) 1178/2011, respectiv Regulamentul (UE) 2015/340, dar ale cărei prevederi sunt suficient de diferite față de AMC-urile cerințelor aplicabile, sau cu cerințele pentru care nu a fost publicat un AMC, caz în care acest material constituie mijloc de conformitate alternativ.

(4) Proiectele de mijloace de conformitate alternative se depun la AACR împreună cu planul de implementare al acestora. Documentația se depune în limba română și în limba engleză.

(5) În cazul în care documentația transmisă este completă, în termen de 30 de zile AACR analizează documentația furnizată de către solicitant și verifică dacă procedurile transmise în vederea acceptării utilizării lor ca și AltMoC se conformează cu normele de aplicare și sunt suficient de diferite față de AMC-urile cerințelor aplicabile sau cu cerințele pentru care nu a fost publicat un AMC, caz în care aceste proceduri vor constitui un mijloc de conformitate alternativ.

7.3 Evaluarea proiectelor de mijloace de conformitate alternativă

(1) Demonstrarea atingerii aceluiași standarde de siguranță, astfel cum este stipulat în ARA.GEN.120 sau ATCO.AR.A.015, se va face de către organizația care depune proiectul.

(2) Proiectele depuse se evaluează de către AMS și membrii ai altor structuri funcționale din cadrul AACR asupra activității cărora se pot răsfrânge respectivele mijloace de conformare.

(3) Evaluarea proiectelor poate fi făcută atât prin analiza documentației, studii clinice și alte metode ce țin de domeniul medical cât și prin inspecții la organizația care propune aceste mijloace de conformitate alternative, în funcție de mijloacele de conformare propuse.

(4) Dacă în urma analizei se constată faptul că mijlocul de conformare propus reprezintă o alternativă acceptabilă, procesul de analiză continuă. AACR poate decide după finalizarea analizei documentației, efectuarea unei inspecții la sediul solicitantului cât și la eventualele facilități / puncte de lucru ale acestuia, în scopul evaluării modului de aplicare a AltMOC.

(5) Dacă în urma analizei se constată faptul că mijlocul de conformare propus nu reprezintă un mijloc de conformitate alternativ, solicitantul este informat asupra faptului că propunerea sa nu reprezintă un mijloc de conformitate alternativ, iar răspunsul final înaintat de către AACR va conține și motivarea deciziei de a nu continua procesul demarat, împreună cu referințe din legislația aplicabilă, procesul fiind astfel finalizat.

(6) AACR furnizează EASA o descriere completă a mijloacelor de conformitate alternative, inclusiv orice revizuire a procedurilor care poate fi relevantă, precum și o evaluare care arată respectarea normelor de aplicare (conform ATCO.AR.A.015 (e) ultimul paragraf).

(7) În cazul în care documentația transmisă nu este completă, în termen de 30 de zile AACR informează solicitantul și solicită transmiterea întregii documentații necesare efectuării analizei în vederea acceptării utilizării AltMoC.

(8) În situația în care proiectul nu respectă cerințele menționate mai sus, acesta nu va fi acceptat. Decizia se comunică în termen de 30 zile solicitantului împreună cu motivele de respingere ale proiectului de mijloace alternative de conformare.

7.4 Aprobarea mijloacele de conformitate alternative

(1) Dacă utilizarea AltMoC a fost aprobată în cadrul AACR, compartimentul responsabil va iniția propunerea de amendare a procedurilor dezvoltate de AACR, dacă este cazul.

(2) Dacă după analiza cererii și a documentației suport se constată faptul că mijlocul de conformitate alternativ respectă normele de aplicare, în cazul în care inspecția desfășurată la sediul solicitantului cât și la eventualele facilități / puncte de lucru ale acestuia a relevat faptul că solicitantul este pregătit pentru implementarea AltMoC propus, în termen de 10 de zile de la data finalizării procesului de analiză (documentație și inspecție) AACR procedează la:

a) informarea EASA cu privire la conținutul acestora, furnizând copii ale tuturor documentelor relevante pentru actualizarea listei AltMOC publicată pe site-ul EASA.

b) informarea solicitantului privind faptul că pot fi aplicate mijloacele de conformitate alternative și, dacă e cazul, la modificarea autorizației sau a certificatului solicitantului.

c) informarea celorlalte state membre cu privire la mijloacele de conformitate alternative care au fost acceptate.

(3) Informațiile care trebuie furnizate altor state membre, în urma aprobării unui mijloc de conformitate alternativ, conțin o trimitere la mijloacele acceptabile de conformitate (AMC) pentru care un astfel de mijloc de conformitate oferă o alternativă, precum și o trimitere la Regulamentul (UE) nr. 1178/2011 și/sau Regulamentul (UE) 2015/340, indicând, după caz, paragraful(e) pentru care se asigură conformarea.

(4) Orice eroare poate fi comunicată la adresa de email: altmoc@easa.europa.eu

CAPITOLUL

8. PREGĂTIREA LA ASPECTE AEROMEDICALE ȘI PRIM AJUTOR LA BORD

8.1 Generalități

(1) Pregătirea privind aspecte medicale legate de mediul aerian și acordarea primului ajutor în situațiile de urgență la bordul aeronavelor cu pasageri este obligatorie pentru membrii echipajului de cabină (însoțitorii de bord), pe baza cerințelor prevăzute de:

- Reg. (UE) nr. 1178/2011 CC.TRA.220 - Apendix 1 to Part CC (5) de pregătirea inițială.
- Reg. (UE) nr. 965/2012 ORO.CC.140 (d) 1 (i) (B) (viii) referitor la pregătirea recurentă.

(2) AACR avizează cursurile de pregătire la disciplina „aspecte aeromedicale și de prim ajutor” în vederea pregătirii și atestării profesionale a membrilor echipajului de cabină.

(3) Cursurile organizate se clasifică în inițiale și recurente respectând următoarele cerințe minime pentru avizare:

a) cursurile se desfășoară prin organizații legal constituite, agreate de AACR și care au ca obiect de activitate formarea profesională a adulților.

b) formatorii responsabili dețin certificat de formator emis în condițiile legii, au cel puțin 5 ani de experiență în profesia de medic cu pregătire atestată în medicina aeronautică, în medicina de urgență și cu aviz de liberă practică emis de Colegiul Medicilor din România.

c) pregătirea recurentă se realizează anual de operatorul aerian, respectând aceleași cerințe de aprobare indicate anterior, prin reluarea noțiunilor practice din baremul indicat odată cu actualizarea informațiilor în raport cu standardele naționale și internaționale precum și în funcție de particularitățile operatorului aerian.

8.2 Pregătirea teoretică privind „aspectele aeromedicale și primul ajutor” la bord

(1) Durata modulelor de pregătire inițială și recurentă variază în funcție de echipamentele disponibile, numărul aplicanților și de personalul calificat alocat programului de formare.

(2) Evidența procesului de instruire se gestionează pe baza înregistrărilor relevante păstrate la nivelul organizației autorizată de AACR. Acestea au statut de documente oficiale și se supun sancțiunilor prevăzute de Codul Penal privind falsificarea datelor înscrise.

(3) Următoarele documente se asumă de reprezentantul legal al organizației împreună cu formatorul responsabil de program prin semnătură și parafă:

- a) procedura proprie a organizației din care să rezulte asigurarea cadrului necesar, baza materială și îndeplinirea formalităților de pregătire la disciplină.
- b) materialul de curs în ediție controlată, dezvoltat pornind de la baremul indicat.
- c) planificarea seminariilor și graficul orar al lecțiilor.
- d) fișele de instruire individuală / catalogul de prezență și evaluare.
- e) modelul testelor utilizate la evaluarea cunoștințelor teoretice și abilităților practice.
- f) adeverința doveditoare a promovării programului de pregătire (modelul anexat).

(4) Documentele indicate se păstrează la organizația de pregătire și se pun la dispoziția AACR și instituțiilor abilitate cu ocazia inspecțiilor. Adeverința de promovare se emite aplicanților și se depune la AACR odată cu înscrierea la examenul de atestare profesională.

8.3 Pregătirea practică privind aspectele aeromedicale și primul ajutor la bord

(5) Instruirea practică acoperă situațiile de urgență medicală care au impact asupra siguranței zborului precum și situațiile operaționale posibile mai importante întâlnite la bord.

(6) Se explică și se dezvoltă noțiunile relevante raportat la nivelul de pregătire și la capacitatea de înțelegere a aplicanților pentru membrii echipajului de cabină.

(7) Exercițiile practice se fac în mod simulat individual pe manechinul de exersare a manevrelor de reanimare. La seminar se folosesc echipamente adecvate pentru efectuarea manevrelor de urgență salvatoare de viață și de resuscitare cardiorespiratorie eficientă.

(8) Demonstrațiile și exercițiile practice de resuscitare cardiorespiratorie se realizează pentru asigurarea abilităților necesare potrivit protocolului "Basic Life Support" elaborat de Consiliul European de Resuscitare publicat la adresa <https://cprguidelines.eu>.

(9) Temele practice vizează dezvoltarea abilităților specifice ținându-se cont permanent de particularitățile mediului operațional întâlnit la bordul aeronavelor ce transportă pasageri.

8.4 Atestarea membrilor echipajului de cabină

(1) Organizațiile de pregătire selectează și admit aplicanți care au un nivel educațional și de pregătire suficient, raportat la capacitatea de înțelegere și asimilare a noțiunilor indicate în baremul de curs. Promovarea programului de instruire teoretică și practică este urmată de evaluarea aplicanților în cadrul organizației de pregătire.

(2) Examinarea la disciplina „aspecte aeromedicale și prim ajutor” pentru obținerea atestatului profesional este condiționată de confirmarea promovării pregătirii prin adeverința doveditoare (model anexat) emisă de reprezentantul legal al organizației împreună cu formatorul medical responsabil desemnat potrivit cerințelor de la 8.1 (3) b) și face parte din dosarul depus la AACR.

(3) Examinarea la disciplina „Aspecte Aeromedicale și Prim Ajutor” în vederea obținerii atestatului profesional, revine examinatorilor aeromedicali / medicilor inspecitori din AACR.

(4) Proba de examen poate consta în întrebări și exerciții teoretice sau cazuri practice sub formă de test scris, grilă sau examinarea în format digital. Subiectele integrează noțiunile din baremul de pregătire și apreciază capacitatea de înțelegere a elementelor relevante.

(5) Inspectorii de medicină aeronautică din AACR își rezervă dreptul de a efectua controale inopinate în timpul stagiului de pregătire derulat la sediul organizațiilor de pregătire pentru supravegherea procesului de instruire și însușirea manevrelor practice indicate în barem.

Anexa 8A (model)

ORGANIZAȚIA / OPERATORUL

Nr. ieșire

ADEVERINȚĂ

Prin prezenta se adeverește că,
născut(ă) la data, a promovat evaluarea pregătirii echipajului de cabină la
disciplina „ASPECTE AEROMEDICALE ȘI PRIM AJUTOR LA BORD” cu privire la însușirea de către
însoțitorii de bord a cunoștințelor necesare și simularea efectuării corect a manevrelor de resuscitare
cardiorespiratorie în aeronavele de transport pasageri organizat în perioada -
pe baza baremului minim indicat în PAC-MED emis de Autoritatea Aeronautică Civilă Română:

- PREGĂTIREA INIȚIALĂ** pe baza Reg. (UE) nr.1178/2011 - CC.TRA.220, Apendix 1
- INSTRUIRE RECURENTĂ** pe baza Reg. (UE) nr.965/2012 - ORO.CC.140 (d) 1 (i) (B) (viii)

(se completează după caz)

Instruirea s-a realizat în condițiile avizului acordat pe baza scrisorii AACR Nr. -
în cadrul organizației / operatorului

S-a eliberat spre a-i servi la Autoritatea Aeronautică Civilă Română pentru obținere / vizare atestat.

RESPONSABIL PROGRAM PREGĂTIRE,
(semnătura și ștampila unității)

MEDIC INSTRUTOR / FORMATOR,
(semnătura și parafa medicului)

.....

.....

Ref.	SILABUSUL DE PREGĂTIRE MINIMĂ LA DISCIPLINA „ASPECTE AEROMEDICALE ȘI PRIM AJUTOR LA BORD”	TEORETIC	PRACTIC
1.	ASPECTE FIZIOLOGICE ALE ZBORULUI. MEDIUL AERIAN	minim 4 ore	
a.	Presiunea atmosferică. Particularitățile mediului de la bordul aeronavei.	X	
b.	Efectele fiziologice ale zborului la altitudine asupra organismului	X	
c.	Hipoxia: definiție, mecanisme, factori favorizanți, necesar oxigen, prevenire	X	
d.	Depresurizarea cabinei. Turbulențele. Vibrațiile. Decelerarea.	X	
e.	Supraviețuirea în condiții extreme: hipo / hipertermia, deshidratarea, insolația	X	
2.	PRIMUL AJUTOR LA BORD ÎN SITUAȚIILE DE URGENȚĂ MEDICALĂ	minim 24 ore	
a.	Recunoașterea și managementul problemelor medicale la bord	X	X
b.	Lanțul supraviețuirii. Prim ajutor medical la bord	X	X
c.	Pierderea conștienței: cauzele și atitudinea în urgență	X	X
d.	Evaluarea pasagerului în conformitate cu „Protocolul Universal ABC”	X	X
e.	Trusa de prim ajutor. Trusa de urgență. Utilizarea surselor de oxigen la bord	X	X
f.	Utilizarea echipamentelor de prim ajutor la bord	X	X
g.	Măsurile imediate salvatoare de viață la adult, la copil și la sugar	X	X
h.	Resuscitarea cardiorespiratorie. Defibrilarea. Poziția laterală de siguranță.	X	X
i.	Aparatul respirator: fiziologie, astmul, sufocarea, tusea, intoxicația cu fum	X	X
j.	Sistemul osteomuscular: scheletul, luxațiile, entorsele, fracturile, imobilizarea	X	X
k.	Traumatismele: arsuri, plăgi, mușcături, hemoragii. Efectuare de pansamente	X	X
l.	Aparatul audiovestibular: urechea, barotrauma, epistaxis, „rău de zbor”	X	
m.	Aparatul cardiovascular: angina pectorală, „atacul de cord”, starea de șoc	X	
n.	Aparatul digestiv: toxiinfecții, diaree, vărsături, durere, ulcer, peritonită	X	
o.	Aparatul genital: sarcina, declanșarea nașterii la bord, infecții urinare	X	
p.	Sistemul nervos: dureri cap, convulsii, atac cerebral (stroke). Hiperventilație	X	
q.	Comportamentul irațional. Stare de panică. Abuz alcool, droguri. Agresivitate	X	
r.	Alte urgențe medicale: diabet, hipo-hiperglicemie, alergii, anafilaxie, febra	X	
s.	Coordonarea și comunicarea în caz de urgență medicală la bord	X	
t.	Gestionarea cazurilor de deces la bord	X	
u.	Proceduri proprii & Resurse disponibile la bord / în zbor (companiile de zbor)	X	
3.	SĂNĂTATEA ÎN TIMPUL CĂLĂTORIEI & IGIENA LA BORD	minim 8 ore	
a.	Ritmul circadian. Somn. Stare de vigilență. Tulburări la schimbări de fus orar.	X	
b.	Managementul stresului și al oboselii. Efectele asupra organismului.	X	
c.	Consumul de alcool, droguri și medicamente și siguranța zborului.	X	
d.	Regulamentul Sanitar Internațional. Raportarea bolilor transmisibile.	X	
e.	Izolarea persoanelor contagioase. Epidemiile.	X	
f.	Bolile infecțioase mai importante: agenții cauzali, căile transmitere, prevenția	X	
g.	Imunizările specifice zonelor de călătorie.	X	
h.	Manipularea deșeurilor biologice periculoase.	X	
i.	Calitatea aerului din cabina aeronavei. Dezinsecția și dezinsecția aeronavei.	X	
j.	Evaluarea finală a cunoștințelor și abilităților dobândite.	X	X

BAREM MINIM DE DOTARE TRUSE PENTRU AERONAVELE DE TRANSPORT PASAGERI

Ref.	TRUSA MEDICALĂ DE PRIM AJUTOR „FIRST AID KIT” AMC1 CAT.IDE.A.220	barem minim	valabilitat e termen	verificat număr
1.	TAMPOANE ANTISEPTICE DEZINFECTANTE	10 buc.		
2.	PLASTURI AUTOADEZIVI PENTRU PLAGĂ	10 buc.		
3.	FAȘĂ STERILĂ TIFON 10 cm x 10 m	10 buc.		
4.	PANSAMENT STERIL TIFON 10 x 10 cm	10 buc.		
5.	PANSAMENT STERIL COMPRESIV 10 cm x 10 m	5 buc.		
6.	PANSAMENT STERIL PENTRU ARSURI 10 cm	5 buc.		
7.	BANDAJ TRIUNGHULAR & ACE DE SIGURANȚĂ	5 buc.		
8.	BANDĂ ADEZIVĂ CHIRURGICALĂ 2.5 cm x 10 m	1 rolă		
9.	STRIPPURI STERILE AUTOADEZIVE PENTRU PLĂGI	1 set		
10.	TAMPON DE PROTECȚIE OCULAR STERIL	5 buc.		
11.	FOARFECE 10 cm	1 buc.		
12.	PENSETĂ STERILĂ	1 buc.		
13.	TERMOMETRU NONCONTACT	1 buc.		
14.	MĂNUȘI EXAMINARE DE UNICĂ FOLOSINȚĂ	10 buc.		
15.	BUTELIE PORTABILĂ DE OXIGEN CU MASCĂ 3 litri	2 buc.		
16.	MASCĂ DE RESUSCITARE CU SUPAPĂ UNISENS	1 set		
17.	MANUAL INSTRUȚIUNI PRIM AJUTOR & PROCEDURI COMPANIE	1 buc.		

* Dotare recomandată pentru aeronavele cu pasageri potrivit Aerospace Medical Association „Guidance on Managing Medical Events” 1st ed.2015 & IATA Medical Manual 11th ed.2018 www.iata.org/medical-manual.

TRUSA MEDICALĂ DE URGENȚĂ LA BORD „EMERGENCY KIT” AMC1 CAT.IDE.A.225							
MEDICAȚIE	barem minim	termen valab.	control (număr)	ECHIPAMENTE MEDICALE	barem minim	termen valab.	control (număr)
ADRENALINĂ	10 fiole			ACE DE PUNȚIE	10 buc.		
ATROPINĂ	10 fiole			BALON VENTILAȚIE	1 set.		
ASPIRINĂ	10 tb.			BRANULE 18G / 20G	10 buc.		
ANTISPASTICE	10 tb.			BANDĂ ADEZIVĂ 2.5 cm	1 rolă		
ANTIEMETICE	10 tb.			BURETE HEMOSTATIC	1 set.		
ANTIACIDE	10 tb.			CATETER TRAHEAL	1 set.		
ANTIALGICE	10 tb.			CLIPS CORDON OMBILICAL	1 set.		
BETABLOCANTE	10 tb.			LANTERNĂ	1 buc.		
DEXAMETAZONĂ	5 fiole			MĂNUȘI EXAMINARE	10 buc.		
DIAZEPAM	5 fiole			SERINGI 5 / 10 ml cu ac	10 buc.		
FUROSEMID	5 fiole			PIPE GUEDEL	10 buc.		
HALOPERIDOL	5 fiole			PERFUZOARE	5 buc.		
HEMISUCCINAT HC	5 fiole			STETOSCOPI	1 buc.		
NITROGLICERINĂ	1 flac.			TAMPON DEZINFECTANT	10 buc.		
SALBUTAMOL inhaler	1 flac.			TENSIOMETRU AUTOMAT	1 buc.		
SER FIZIOLOGIC 500 ml	5 flac.			TERMOMETRU	1 buc.		

* Verificarea periodică a aprovizionării truselor se face prin grija medicului responsabil / contractat de compania aeriană.

CAPITOLUL

9. ASISTENȚA MEDICALĂ PENTRU SIGURANȚA ZBORULUI

9.1 Definiții

Asistența medicală pentru siguranța zborului reprezintă măsurile suplimentare pentru navigația aeriană adoptate pentru reducerea riscurilor care implică factorii umani. (ex. examinări urmate de reținerea de la zbor în funcție de identificarea contraindicațiilor medicale, testarea consumului de droguri sau alte substanțe psihoactive interzise etc.)

Autorizație de funcționare - documentul emis de autoritatea desemnată prin lege, în urma procedurii de evaluare a nivelului de standardizare, prin care este stabilit cadrul de organizare și funcționare pentru furnizarea competentă a asistenței medicale pe aeroport.

Advanced Life Support - cuprinde măsurile medicale furnizate de echipa medicală de urgență constând în acțiuni invazive de salvare a vieții prin asistarea mecanică a respirației și a circulației, interpretarea electrocardiogramei, perfuzarea intravenoasă, defibrilare, și alte măsuri pentru menținerea funcțiilor vitale.

Ambulanță - unitate mobilă din dotarea aeroportului, echipată și menținută permanent în stare de funcționare pentru intervenția adecvată a echipei medicale de gardă și transportul medical asistat de urgență pe baza protocolului „Advanced Life Support”.

Basic Life Support - efectuarea unor acțiuni salvatoare de viață unor persoane care au suferit o accidentare sau îmbolnăvire acută, de către persoane fără pregătire medicală, fără utilizarea unor echipamente specifice acestui scop.

Dispecerat integrat - compartiment identificat în structura aeroportului responsabil să gestioneze informațiile primite în timp real pentru asigurarea coordonării operaționale.

Echipa medicală de urgență - medicul specialist, asistentul medical pregătit în urgențe și agentul de salvare aeroportuară, desemnați în baza graficului de lucru aprobat pe aeroport.

Intervenție medicală - reacția echipei medicale de acordare calificată a serviciilor medicale, adecvat solicitărilor primite în zona de responsabilitate aeroportuară.

Persoană incapacitată - persoană aflată în imposibilitatea de a realiza activități, în anumite condiții, din cauza unor boli, pentru care poate fi necesară evaluarea medicală.

Solicitare medicală de urgență - anunțarea apariției unui caz medical pentru care este necesară mobilizarea și deplasarea rapidă a echipei medicale pentru a interveni calificat.

Suprafață de mișcare - acea parte a unui aeroport folosită de aeronave pentru decolare, aterizare, rulaj sau deservire la sol. Cuprinde zona de manevră și platformele securizate.

Trusă de urgență - reprezintă forma mobilă, organizată de transport a echipamentelor medicale specifice din dotare ce include aparatură medicală, medicamentele și materialele sanitare necesare acordării asistenței medicale calificate pe teren, la solicitările de urgență.

Urgență medicală - îmbolnăvire sau accident care poate pune viața pacientului în pericol și care necesită imediat asistența medicală salvatoare.

Victimă - persoană aflată în suferință fizică și psihologică sau implicată într-un accident datorită vătămării violente și pentru care este necesară asistența medicală imediată.

Zona de responsabilitate aeroportuară este reprezentată de incinta perimetrală de proprietate (terminalul de pasageri, clădirile auxiliare, terenul arondat, drumurile de acces, zona de operațiuni etc.) și aeronavele staționate pe suprafața de mișcare.

9.2 Scopul general

(1) Printre facilitățile disponibile în aeroporturi, administrația aerodromului asigură și dispune permanent de servicii medicale calificate de urgență corelat cu programul operațional declarat, pentru menținerea categoriei traficului aerian deservit în conformitate cu ADR.OPS.B.010, GM3 ADR.OPS.B.005(a), ADR.OR.C.045, GM1 ADR.OR.C.045.

(2) Procedura și instrucțiunile următoare descriu serviciile de acordare a primului ajutor calificat și asistența medicală de urgență și în alte situații pe aeroport cu impact asupra siguranței zborului.

(3) Serviciul medical de la aeroporturi se organizează și funcționează în regim de centru de permanență, corelat cu programul operațional deschis traficului aerian indicat de Publicația de Informare Aeronautică (AIP) la adresa [www.aisro.ro / aerodrome status](http://www.aisro.ro/aerodrome/status)

(4) Serviciul medical aeroportuar este responsabil de acordarea serviciilor de asistență medico-chirurgicală de urgență pentru pasageri, echipaje de zbor și personalul operativ din aeroport, participând astfel la siguranța navigației aeriene.

(5) Serviciile medicale presupun rezolvarea solicitărilor prezentate la unitatea medicală sau pe teren, în limita competenței profesionale și a autorizației de funcționare, prin deplasarea cu ambulanța și intervenția rapidă, acordarea primului ajutor calificat de urgență precum și transportul medical asistat al pacientului în stare critică la spital.

Cerințele administrative minimale de organizare și funcționare pentru serviciile medicale din aeroporturi se evaluează utilizând modelul de raport anexat.

9.3 Domeniul de aplicare. Situațiile acordării asistenței medicale în aeroport

(1) Asistența medicală de urgență se solicită de oricare operator ce vine în contact sau observă o persoană aflată în zona de responsabilitate aeroportuară și care suferă o înrăutățire a stării de sănătate sau un accident pentru care are nevoie de ajutor medical calificat.

(2) Asistența medicală se solicită de către orice persoană (agentul de handling, personal aeroportuar sau al companiilor aeriene) ce vine în contact sau observă un pasager aflat în una din următoarele situații:

- suferă de o boală despre care se crede că este activă, contagioasă și transmisibilă.
- manifestă un comportament neobișnuit datorită anumitor boli sau incapacități ce pot avea efect negativ asupra stării de confort pentru ceilalți pasageri și membrii echipajului.
- ar fi necesare îngrijiri medicale și/sau echipamente speciale pentru a se menține sănătatea lor în timpul zborului.
- suferă o agravare a stării de sănătate în timpul sau din cauza zborului.

(3) Dacă persoana este deplasabilă, solicitarea asistenței medicale se primește odată cu prezentarea acesteia la serviciul medical de gardă din terminal, potrivit schemei din Anexa 9A.

9.4 Intervenția medicală operațională în aeroport

9.4.1 Alertarea serviciului medical din aeroport în situațiile de urgență.

(1) Anunțarea unei urgențe medicale la aeronavă în zbor sau la sol se face direct la serviciul medical sau telefonic sau utilizând indicativ radio „serviciul medical” și la dispeceratul integrat în baza informațiilor primite, după caz, de la agentul handling / turnul de control / comandantul aeronavei sau de la oricare alt operator din aeroport.

(2) Dispeceratul integrat îi anunță imediat pentru mobilizare pe: agenții de salvare aeroportuară, managementul operațional și structura de securitate a aeroportului.

(3) Anunțul de alarmare medicală trebuie să cuprindă succint motivul, cât mai multe informații posibile printre care datele de identitate și obligatoriu, locația exactă unde se află persoana incapacitată precum și dacă respiră și are puls.

(4) În măsura posibilității, se oferă detalii și despre starea pacientului: dacă este adult sau copil, poate vorbi, merge singur sau nu se poate deplasa, e agitat sau agresiv, nu se mișcă, nu răspunde, nu comunică, nu reacționează, e inconștient, este găsit căzut etc.

(5) În caz de accident colectiv se precizează numărul victimelor, locația și tipul acestuia.

9.4.2 Deplasarea la locul intervenției medicale

(1) Echipa medicală de urgență este compusă din medic, asistent medical și agentul de salvare aeroportuară în calitate de șofer al ambulanței.

(2) La primirea solicitării, dacă pacientul nu poate ajunge sau nu poate fi adus la unitatea medicală, echipa de urgență se deplasează cu ambulanța la locul indicat și preia cazul.

(3) Deplasarea se face prompt la locul indicat, având la dispoziție ambulanța aeroportului, aparatura și dotarea medicală necesară aplicării protocolului „Advanced Life Support”.

(4) Echipa poartă uniforma și echipamentul individual de protecție și înaltă vizibilitate pe platformă adecvat sezonului sau condițiilor meteo și utilizează mijloacele de comunicare adecvate (stație de emisie recepție, telefon mobil).

(5) Timpul recomandat de la alertare până la preluarea cazului de echipa medicală de urgență în zona de operațiuni aeriene, în condiții normale, este de *maxim 5 minute*.

(6) În toate cazurile prezentate în procedură, când se intervine de urgență pe teren la caz cu ambulanța aeroportului, doi agenți salvatori se prezintă simultan pentru mobilizarea corespunzătoare a victimei, sub îndrumarea personalului medical și pentru manipularea fizică a echipamentelor medicale necesare (aparatură, targă, scaun rulant etc.)

(7) Deplasarea la locul solicitării pentru acordarea asistenței medicale de urgență se face rapid, cu prioritate pe traseul cel mai scurt posibil, în funcție de fluxurile aprobate din aeroport cu respectarea regulamentului local de circulație pe platformă.

(8) Pe perioada deplasării la locul indicat, ambulanța are prioritate față de ceilalți participanți la trafic și utilizează mijloacele de avertizare acustică și luminoasă.

9.4.3 Asistența medicală în aeroport

(1) Unitatea sanitară acordă primul ajutor calificat furnizând asistența medicală de urgență, în limita competenței profesionale și a nivelului de dotare, pentru pasagerii și operatorii care își desfășoară activitatea la aeroport.

(2) Dacă medicul decide reținerea de la zbor sau necesitatea transportului pasagerului pentru investigații suplimentare și tratament de specialitate la spital, în baza contraindicațiilor de zbor identificate cu ocazia consultului, acesta anunță managementul operațional.

(3) Dacă medicul confirmă urgența medicală sau decide că pacientul este în stare gravă și trebuie transportat urgent la spital cu ambulanța, se solicită trimiterea unui echipaj medical de urgență echipat superior și se raportează informațiile relevante personalului medical care va prelua cazul apelând “sistemul național de urgență 112”.

(4) În urma identificării unui motiv medical de contraindicație la zbor, dacă pasagerul continuă călătoria, va completa declarația de exonerarea responsabilității model Anexa 9B.

(5) Agentul de salvare aeroportuară participă la transportul fizic al bolnavului în incinta aeroportului pe baza indicațiilor primite de la echipa medicală se serviciu.

(6) În situația pacientului agresiv (drogat, psihopat, cu tulburări de comportament etc.) aflat în zona de operațiuni aeriene, care necesită transportarea la unitatea medicală din aeroport sau la spital, echipa medicală solicită prin intermediul managementului aeroportului să fie însoțită în ambulanță de un agent de poliție / jandarm pentru siguranța echipei medicale sau cere sprijin extern prin “sistemul național 112” în cazul depășirii capacității proprii de intervenție.

(7) În cazul primirii mai multor solicitări de urgență simultane, medicul de gardă face triajul și decide prioritatea de abordare în funcție de informațiile primite:

Nivel I - Resuscitare (cod roșu) - Pacientul este în stare gravă și necesită imediat intervenție medicală calificată pentru salvarea vieții (urgența majoră).

Nivel II - Critic (cod galben) - Pacientul prezintă un risc mare sau are status mental alterat (modificare acută) cu risc de agravare, orice durere intensă sau disconfort major.

Nivel III - Urgent (cod verde) - Pacientul prezintă funcții vitale stabile, după evaluarea efectuată de personalul medical.

Nivel IV - Nonurgent (cod albastru) - Pacientul prezintă funcții vitale stabile, asistența se poate temporiza, fiind necesară o singură resursă (cadru medical mediu).

Nivel V - Consult medical (cod alb) - Pacientul nu necesită asistență medicală de urgență în situația prezentării programate la unitatea medicală pentru alte situații.

(8) În cazurile când echipa medicală este indisponibilă, fiind ocupată cu rezolvarea altei urgențe, dispeceratul integrat sau managementul operațional solicită, pe baza informațiilor primite, un echipaj medical extern, prin “sistemul național 112”.

(9) Medicul completează raportările specifice ale unității medicale din aeroport, Anexa 9D, cu următoarele informații relevante: identitatea pacientului, starea de prezentare la preluarea cazului, timpul intervenției, examinarea și consultul medical acordat, tratamentele, medicația administrată, indicațiile, recomandările date, precum și modalitatea de rezolvare a cazului, Anexa 9F. Confidențialitatea actului medical și secretul profesional se păstrează permanent.

(10) Asistentul medical de serviciu consemnează în Anexa 9E tratamentele aplicate și medicația administrată sau eliberată la indicația medicului curant, întocmind registrul separat.

(11) Unitatea medicală păstrează minim 10 ani înregistrările specifice privind cazurile medicale pentru care a fost acordată asistența, respectând cerințele naționale de arhivare.

(12) Raportul anual de activitate, indicat în modelul din Anexa 9C, se realizează și se păstrează permanent la unitatea medicală din aeroport, datele statistice se centralizează lunar în macheta indicată în modelul anexat și se raportează administrației aeroportuare.

9.4.4 Gestionarea cazurilor de deces la bordul aeronavei

(1) În baza Ordinul comun emis MJ/MSF nr.1134/C/200/2000 privind normele procedurale coroborat cu art. 185 din Codul de Procedură Penală 2010 din România, decesul în loc public (la bordul aeronavei în zbor sau în aria de responsabilitate aeroportuară) se consideră moarte suspectă în situația când nu este cunoscută cauza exactă a morții. Prin urmare este necesară stabilirea acesteia în urma raportului de expertiză medico-legală.

(2) Constatarea decesului unei persoane reprezintă un act medical specializat aflat în competența exclusivă a unui medic cu drept de liberă practică pe teritoriul României.

- În cazul când decesul a survenit în aeronava staționată la sol, în aeroport sau în ambulanță după acordarea asistenței de urgență, medicul anunță serviciul de medicină legală sau procuratura, după caz, prin “sistemul național 112”.
- În cazul decesului survenit la bord în timpul zborului sau înainte de aterizare, după constatarea efectuată de medic, decizia privind managementul cadavrului (repatrierea sau debarcarea sa) îi revine comandantului aeronavei, ținând cont de teritoriul statului unde este înmatriculată aeronava și de cetățenia decedatului.

(3) În toate cazurile de deces când este necesară operațiunea de debarcare din aeronavă a persoanei decedate, doi agenți de salvare aeroportuară ajută fizic la evacuare și se securizează perimetrul până la preluarea cadavrului de către serviciul de medicină legală sau procuratură, după caz.

(4) După constatarea decesului unei persoane de către medic, debarcarea cadavrului se realizează la decizia comandantului aeronavei, numai în lipsa suspiciunii de moarte violentă.

(5) În situația când medicul constată semne de moarte suspectă din sfera criminalistică (violență, accident, sinucidere, omucidere etc.) cadavrul nu se mută din loc, se izolează perimetrul și se restricționează accesul public până la preluarea cazului de procuratură.

(6) În situația când persoana decedată este cetățean străin, compania de handling care deservește zborul realizează formalitățile de contactare a ambasadei statului respectiv.

9.5 Pregătirea echipei medicale și Exercițiile tactice

(1) Personalul medical operativ deține atestat de studii complementarea în asistența medicală de urgență, emis în baza prevederilor legale din România și deține autorizație de liberă practică valabilă, emisă de autoritatea profesională competentă.

(2) Personalul medical din aeroport se reciclează practic (40 ore gardă / an) la unitatea de primiri urgențe a unui spital de profil. Reciclarea se face pe baza unui protocol de colaborare între cele două unități cu scopul menținerii abilităților practice legate de profilul activității de urgență pe aeroport și pentru menținerea abilităților indicate în ghidurile de bună practică din domeniului medical. Dovada reciclării se face printr-o adeverință de participare.

(3) Personalul operativ auxiliar se formează și este instruit intern potrivit specificului operațional particular din aeroport și a dotării tehnice utilizată pentru intervenția la caz.

(4) **Pregătirea inițială** a agenților de salvare aeroportuară revine administrației aeroportuare împreună cu organizații de pregătire ce au ca obiect de activitate formarea profesională a adulților asimilat domeniului medical pe profil de urgență.

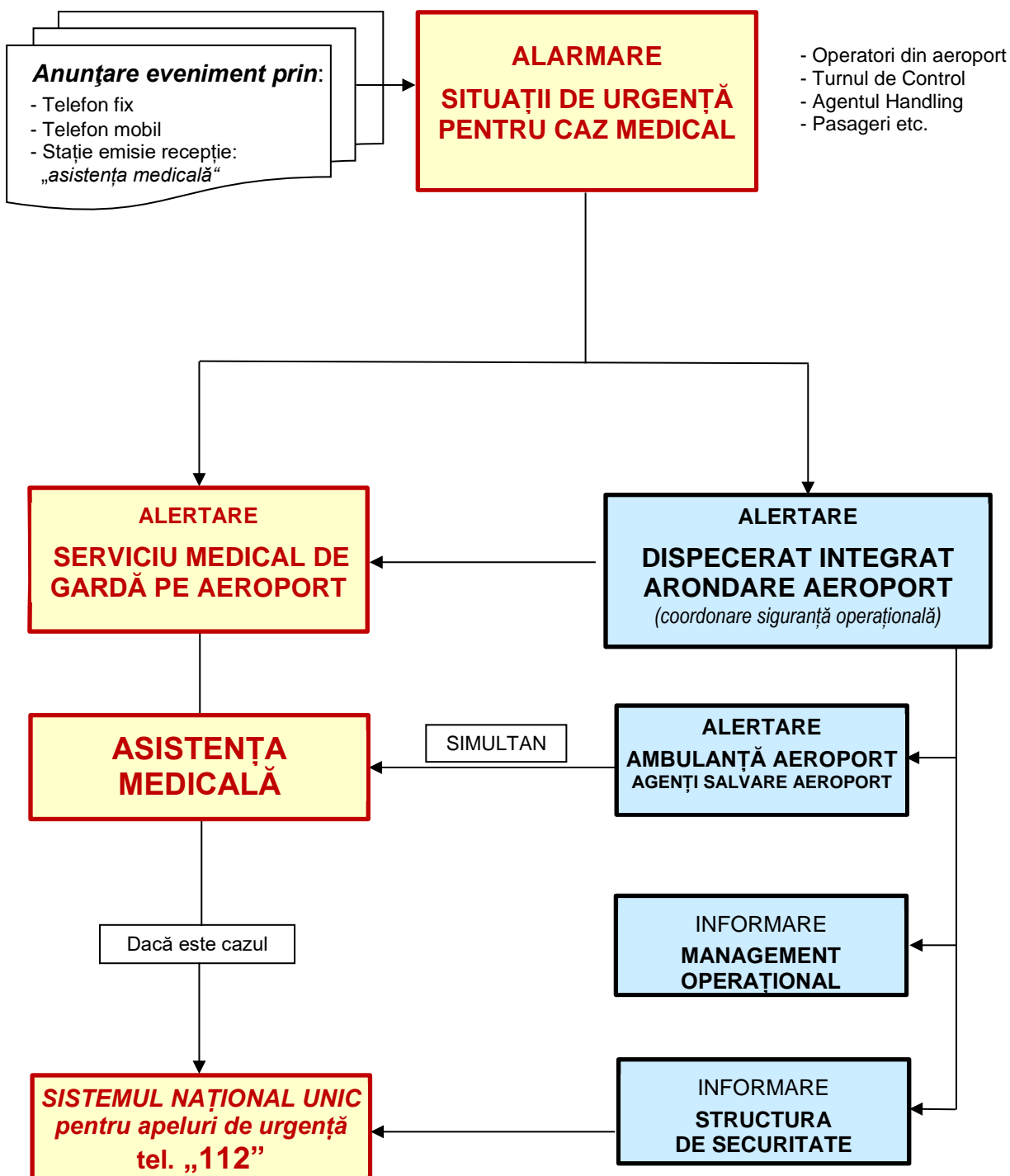
(5) Promovarea programului de pregătire inițială face dovada însușirii următoarelor abilități și se confirmă printr-un proces verbal pe baza căruia se emite un certificat în condițiile legii:

- a) cunoașterea și aplicarea măsurilor de bază pentru primul ajutor (protocolul BLS).
- b) calitatea de șofer ambulanță (se asimilează calitatea de pompier / agent salvator).
- c) permis de circulație pe drumurile publice și pe platforma aeroportuară.
- d) cunoștințe de bază necesare manipulării inventarului sanitar din ambulanță.
- e) probă tactică pentru evaluarea capacității fizice de efort, potrivit următorului barem:
 - simularea executării, în echipă, a manevrelor de resuscitare, eficient timp de 30 min;
 - extragerea cu Kedd, în echipă coordonată medical, a unei victime de 100 kg;
 - utilizarea corectă a echipamentelor de transport pacient tip targă, scaun rulant etc.
 - urcare / coborâre a 30 trepte pe scara de avion cu sarcină 25 kg (echipament medical)
 - rezistență la alergare pe distanța de 1000 m contra cronometru timp de 5 min.

(6) **Instruirea recurentă** se organizează intern de medicul coordonator al aeroportului, și cu ocazia introducerii în exploatare a unor echipamente sau tehnologii noi. Instruirea se efectuează la unitatea medicală sub forma de seminar și în mediul operațional aeroportuar, pentru actualizarea cunoștințelor și menținerea antrenamentului necesar intervenției la caz.

(7) Periodic se fac exerciții tactice de intervenție în situații de forță majoră pe aeroport dar și simulări parțiale de diverse situații de urgență urmate de elaborarea unui raport de autoevaluare prin care se identifică problemele și se stabilesc măsurile critice de rezolvare. Anual se organizează un exercițiu general de alarmare la care participă tot personalul operațional ce asigură permanența împreună cu serviciul medical de gardă.

SCHEMA DE ALERTARE ȘI INTERVENȚIE A SERVICIULUI MEDICAL DIN AEROPORT



9.6 Atribuțiile și responsabilitățile echipei medicale operative

9.6.1 Medicul din aeroport

- a. Deține licență în specialitatea medicină generală / medic specialist Ministerul Sănătății.
- b. Deține competență / atestat în asistența medicală de urgență prespiatal emis de M.S.
- c. Deține aviz valabil de liberă practică eliberat de Colegiul Medicilor din România.
- d. Decide independent, urmare a actului medical propriu, acesta fiind suveran profesional.
- e. Reține de la zbor cazurile medicale cu contraindicații pentru siguranța zborului.
- f. Confirmă / infirmă urgența medicală în cazul solicitărilor asistate în aeroport.
- g. Stabilește modul adecvat de trimitere a pacientului cu ambulanța la spital.
- h. Desemnează echipajul medical extern de transport asistat când consideră necesar.
- i. Instruiește periodic agenții de salvare aeroportuară implicați în asistența de urgență.
- j. Coordonează efectuarea manevrelor de resuscitare în cadrul echipei medicale.
- k. Coordonează instruirea internă a personalului medical auxiliar din echipă.
- l. Administrează permanent funcționalitatea serviciului medical, raportează și ia măsuri.

9.6.2 Asistentul medical din aeroport

- a. Deține autorizație de liberă practică emisă de organizația profesională și aviz valabil.
- b. Deține atestat pregătire asistența medicală de urgență emis în baza OMS nr.158/2019.
- c. Se subordonează operațional și profesional medicului respectând indicațiile primite.
- d. Aplică tratamentele și recomandările prescrise de medicul desemnat.
- e. Triază solicitările medicale / cazuri de urgență adresate serviciului medical din aeroport
- f. Mobilizează în timp util resursele indicate de medic necesare la intervenție.
- g. Menține permanent condițiile igienico-sanitare din unitatea medicală și ambulanța a/p.
- h. Realizează formalitățile de aprovizionare cu medicamente și materiale sanitare.
- i. Gestionează permanent consumabilele medicale indicate în baremul de dotare minimă.
- j. Gestionează corespunzător deșeurile periculoase rezultate din activitatea medicală.
- k. Participă la acțiunile medicului, executând și alte sarcini complementare indicate.
- l. Efectuează manevrele de resuscitare aplicând Protocolul "Advanced Life Support".
- m. Gestionează documentele medicale și asigură formalitățile de păstrare a acestora.

9.6.3 Agentul de salvare aeroportuară / ambulanțier

- a. Deține certificat de calificare cu pregătire în domeniul acordării primului ajutor calificat.
- b. Deține capacitate corespunzătoare de exploatare a ambulanței aeroportului.
- c. Îndeplinește calitatea de șofer a autosanitarei din dotarea aeroportului.
- d. Se subordonează operațional unității medicale din aeroport în situațiile de urgență.
- e. Asigură permanent disponibilitatea fizică necesară la intervenția în caz de solicitare.
- f. Asigură suportul operațional necesar participând la acordarea asistenței medicale.
- g. Menține permanent ambulanța aeroportului operațională pentru intervenție.
- h. Transportă echipament medical (aparatură medicală, targă, scaun rulant, defibrilator)
- i. Participă la operațiunile de evacuare medicală de urgență alături de personalul medical.
- j. Efectuează mobilizarea și transportul fizic al pacientului sub îndrumarea medicală.
- k. Efectuează manevrele de resuscitare indicate de Protocolul "Basic Life Support".
- l. Participă la programe recurente de instruire / exerciții de menținere a antrenamentului.
- m. Își menține starea de sănătate și capacitatea fizică pentru a presta efort fizic intensiv.

9.7 Contraindicații medicale de călătorie pentru siguranța zborului

IATA & Qantas Medical Travel Clearance Guidelines, Director of Medical Services, QMS 300 V2.2 2015:

Diagnostic și comorbidități preexistente	CONTRAINDICAȚIILE DE ZBOR:		Comentarii pentru evaluarea de către medicul curant
	FERME	RELATIVE* (cu aviz medical de zbor)	
Grupa 1 – AFECȚIUNI CARDIOVASCULARE:			
Angină pectorală	Angina pectorală instabilă	Controlul a fost obținut abia recent (în decurs de 14 zile)	Trebuie să fie stabilă fără angor în repaus. Trebuie să poată merge într-un ritm moderat de 50 de metri pe teren plat, fără durere toracică sau lipsă de aer.
Infarct miocardic (atac de cord)	În ultimele 7 zile	În termen de 8-21 zile sau în cazul complicațiilor	Trebuie să fie stabil fără complicații
Insuficiență cardiacă congestivă	Insuf. cardiacă necontrolată sau suport ventilator necesar în ultimele 14 zile	Nu este necesar dacă este controlată *	*Controlat - trebuie să poată merge într-un ritm moderat de 50 m pe teren plat, fără durere toracică sau lipsă de aer.
Aritmie cardiacă gravă	În 7 zile	În termen de 8-21 de zile	Nu include aritmiile benigne.
Stimulator cardiac / Defibrilator intern implantabil	În primele 24 ore	În decurs de 7 zile	Nu există dovezi de pneumotorax pe radiografia pulmonară.
Angiografie coronariană	Mai puțin de 24 de ore	21 de zile	Un infarct miocardic după 21 de zile de la stabilizare. Hb > 8.5g / l.
Angioplastie cu sau fără stent	2 zile sau mai puțin	21 de zile	Un rezultat bun fără complicații. Nu există anemie semnificativă.
Chirurgia cardiacă - în cazul în care cavitatea toracică este deschisă	9 zile sau mai puțin	10-21 zile (operație cu CABG și Valve)	În evaluarea capacității de zbor, medicul curant trebuie să completeze orice altă evaluare; vizualizați o radiografie toracică pentru a confirma că nu există aer în spațiul pleural.
Hipertensiune pulmonară	- Clasa IV OMS - Insuficiență cardiacă dreaptă semnificativă	- Clasa I, II, III OMS	Oxigenul este recomandat în majoritatea cazurilor sau se ia în considerare evaluarea specialistului
Embolie pulmonară Tromboza venoasă profundă risc embolic	Debut 4 zile sau mai puțin	5-21 zile	Anticoagulare stabilă și PaO2 normală în condițiile de la sol. Profilaxia este indicată.
Anemie	Hb < 8,5 g/dl și sângerare activă	Hb < 8,5 g / l și boală cronică stabilă	Dacă este anemie acută, nivelul Hb trebuie evaluat mai mult de 24 ore după ultima pierdere de sânge, care trebuie să fie inactivă. Luați în considerare administrarea suplimentară de oxigen.
Siklemia	Criza acută de siklemie recentă în ultimele 9 zile	10 zile și peste	Întotdeauna necesită oxigen suplimentar

Diagnostic și comorbidități preexistente	CONTRAINDICAȚIILE DE ZBOR:		Comentarii pentru evaluarea de către medicul curant
	FERME	RELATIVE* (cu aviz medical de zbor)	
Grupa 2 – AFECȚIUNI RESPIRATORII:			
Pneumotorax / Hemopneumotorax (rezultat al traumatismului toracic sau apărut spontan)	7 zile sau mai puțin după expansiunea completă a plămânului	8 - 21 zile după expansiunea completă a plămânului	Expansiunea pulmonară ar trebui evaluată prin radiografia toracică, asigurând astfel absența aerului în spațiul pleural.
Chirurgie toracică deschisă (non-cardiac)	14 zile sau mai puțin	15 - 28 de zile, simptome sau complicații prezente	Ex. lobectomie, pleurectomie, biopsie pulmonară deschisă. Nu există nici o dovadă pe radiografia toracică de pneumotorax
Pneumonie	Faza acută, cu simptome	7 zile > vindecare - complicații sau simptome în curs de evoluție	Vindecată complet sau, dacă semnele radiologice persistă, trebuie să fie absente simptomele
Bronhopneumopatie cronică obstructivă, Fibroza pulmonară, Emfizem pulmonar, Revărsat pleural și Hemotorax	Cianoză în ciuda suplimentării oxigenului la sol. Exacerbare acută recentă neremisă. Suport ventilator în ultimele 14 zile	Stare instabilă. Toleranță slabă la efort / exerciții de mers sub 50 m. Exacerbare recentă (7 zile)	Suplimentarea oxigenului poate fi necesară în timpul zborului. Pot fi necesare studii de simulare a altitudinii.
Astm bronșic	Atac grav recent decurs de 48 ore (care necesită spitalizare)	Episod sever sau spitalizare recentă (externare < 48 ore) Aggravare acută sau stare instabilă	Crizele trebuie să fie sub control și să aibă medicamentele la purtător.
Grupa 3 – AFECȚIUNI NEUROLOGICE:			
Atac ischemic tranzitor	În primele 2 zile	3 - 7 zile	Trebuie stabilizat
Accident vascular cerebral recent	În primele 3 zile	4 - 14 zile	Trebuie să fie independent funcțional altfel este necesar însoțitorul. Oxigenul suplimentar ar trebui luat în considerare în termen de 2 săptămâni.
Epilepsie / Convulsii	sub 24 de ore sau stare instabilă	În termen de 7 zile de la ultima criză.	În cazul riscului de convulsii în curs de desfășurare, călătoria poate fi aprobată prin escorta și planul de tratament.
Chirurgie craniană	Sub 9 zile	10 - 21 de zile	Călătoria în aeronave e interzisă dacă există aer rezidual în interiorul cavității craniene. Imaginile radiologice pot fi necesare pentru călătoriile timpurii.
Chirurgia spinală minim invazivă (microdisectomie)	≤ 3 zile după operație	≥ 4 zile cu avizul chirurgului	Rana trebuie să fie stabilă și capabilă să tolereze turbulențele neașteptate și vibrațiile asociate zborului
Chirurgia spinală (intervenția majoră, decompresia deschisă)	≤ 8 zile după operație	≥ 9 zile până la 12 săptămâni după operație	Rana trebuie să fie stabilă și capabilă să tolereze turbulențele neașteptate și vibrațiile asociate zborului. Vestele de salvare standard din aeronave nu se potrivesc pacienților ce poartă proteze de susținere tip HALO. Trebuie luat în considerare transport dispozitiv propriu.
Leziunile capului cu pierdere conștienței sau fracturi craniene	În termen de 2 zile dacă au existat crize convulsive	14 zile de la ultimul episod / ultima criză. leziune penetrantă	Nu există dovezi de pneumocranii

Diagnostic și comorbidități preexistente	CONTRAINDICAȚIILE DE ZBOR:		Comentarii pentru evaluarea de către medicul curant
	FERME	RELATIVE* (cu aviz medical de zbor)	
Grupa 4 – AFECȚIUNI GASTROINTESTINALE:			
Chirurgie abdominală deschisă (laparotomia, histerectomia, colecistectomia, hepatectomia, colectomia, cezariana, prostatectomia radicală)	10 zile sau mai puțin	11 - 14 zile sau dacă persistă complicațiile	Chirurgia deschisă presupune incizia largă completă, exclude laparoscopia. Pasagerul trebuie să își reia tranzitul intestinal pentru solide lichide și gaze.
Chirurgie laparoscopică (Appendectomy)	4 zile sau mai puțin	Numai dacă există complicații	De exemplu în chirurgie ginecologică, toate gazele cavitare trebuie resorbite.
Laparoscopia exploratorie	Mai puțin de 24 de ore	Procedura recentă termen de 1 - 4 zile	Toate gazele cavitare trebuie resorbite.
Sângerările gastro-intestinale	Mai puțin de 24 de ore după o sângerare	Până la 14 zile după sângerare	Dovezi endoscopice sau semne clare: Hb în creștere indică oprirea sângerării Nivelul minim acceptabil al Hb.
Grupa 5 – AFECȚIUNI ALE URECHILOR, NASULUI ȘI GÂTULUI:			
Otita medie și sinuzita	Boala acută sau cu pierdere din funcția eustachiană		Trebuie să fie capabil să-și elibereze urechile prin reluarea funcției tubare.
Operație la urechea internă sau mijlocie	9 zile sau mai puțin	10 - 14 zile cu aviz medical de la ORL (Otolaryngologist)	Trebuie să fie capabil să-și elibereze urechile prin reluarea funcției tubare. Include și inserția implantului cohlear.
Amigdalectomie: • Zboruri < 2 ore: • Zboruri > 2 ore:	Sângerare /complic. • < 24 ore, • < 21 zile	• 1-10 zile cu aviz ORL • Neaplicabil	Trebuie avute în vedere sângerarea rănilor și infecțiile secundare.
Grupa 6 – AFECȚIUNI OFTALMOLOGICE:			
Chirurgie intraoculară • Cu gaz: • Fără gaz:	• < 7 zile • < 24 hours	Cu aviz oftalmologic: • 8-42 zile • 2-14 zile	Orice gaz injectat în glob trebuie să fie resorbit.
Leziuni penetrante, decolarea retinei sau Hyphaema (sângerare camera oculară anterioară)	6 zile sau mai puțin	7-14 zile cu aviz de la chirurgul oftalmolog	Nu include îndepărtarea corpurilor străine din corneea. Toate gazele din globul ocular trebuie să fie resorbite.
Operație de cataractă	Mai puțin de 24 ore	1 - 3 zile cu aviz de la chirurgul oftalmolog	
Chirurgia cu laser a corneei	Mai puțin de 24 ore	1 - 3 zile	

Grupa 7 – AFECȚIUNI ÎN SARCINĂ ȘI LEGATE DE NAȘTERE:			
Sarcină: • Zboruri > 4 ore:	-Sarcina singulară: după 36 de săpt. - Sarcina multiplă: după 32 de săpt.	Orice sarcină cu complicații necesită avizul medical pentru zbor	Riscul de travaliu trebuie să fie minim. Sarcina cu risc crescut sau în care nu a fost acordată îngrijire prenatală ar trebui să beneficieze de transport medicalizat cu ambulanță aeriană.
Sarcină: • Zboruri < 4 ore:	-Sarcina singulară: după 40 de săpt. - Sarcina multiplă: după 36 de săpt.		
Avortul complet / Iminența de avort / Sarcina ectopică /	Sângerări active / Contractii uterine dureroase	În termen de 7 zile de la sângerare	- Trebuie să fie stabilă, fără sângerare și fără durere de cel puțin 24 ore. - Trebuie să fie stabilă hemodinamic. - Hb trebuie să depășească 8,5 g / dl.
Nou născutul (Infant)	sub 48 ore de la naștere sau dacă necesită ventilator / incubator	3 - 7 zile / antecedente de complicații / naștere prematură	Risc de hipoxie dacă sistemul respirator nu este complet dezvoltat
Grupa 8 – AFECȚIUNI ÎN ORTOPEDIE:			
Fracturi și Imobilizare în aparat gipsat	< 48 de ore înainte de plecare	În termen de 7 zile	Fracturile stabilizate cu plăcuțe și protezele de șold sunt exceptate. Luați în considerare prevenirea trombozei venoase profunde.
Operații articulare artroscopice			Evaluarea analgeziei transportului. Considerați cerințele pentru mobilitate.
Chirurgie de substituție articulară (ex. șold, genunchi, umeri)		În termen de 14 zile cu aviz medical de la chirurgul ortoped curant	Luați în considerare prevenirea trombozei venoase profunde.
Grupa 9 – ALTE AFECȚIUNI și stări fiziologice:			
Anestezia generală	≤ 24 de ore de anestezie generală	≥ 24 de ore după anestezia generală cu stare medicală ce contraindică călătoria mai devreme.	Consultați recomandările medicale specifice pentru a determina capacitatea de a călători în siguranță.
Reacțiile alergice și Anafilaxia	Pasagerii trebuie să prezinte un risc scăzut de reacție la bord. Nu se poate exclude reacția la alergeni specifici din produsele alimentare. Dacă un pasager transportă un dispozitiv de autoinjectie (ex. EpiPen®), trebuie să se asigure că e la îndemâna sa în bagaje la care are acces el sau un însoțitor și sunt capabili să-l administreze dacă este necesar în situații de urgență.		
Arsuri	- afect. sistemică (ex. suprainfecție, sepsis, șoc toxic,) - extindere peste 20% din suprafața corporală	În decurs de 7 zile de la arsură sau de la tratamentul chirurgical	Trebuie luate în considerare rănilor pe suprafețele sensibile la presiune, cum ar fi fesele, picioarele și înapoi
Chirurgie mamară (Proceduri de mărire sau reducere)	< 24 de ore	termen de 2-4 zile	Asigurarea analgeziei adecvate pe durata transportului.
Chirurgia plastica a pielii, mușchilor și țesuturi superficiale	< 24 de ore	termen de 2-4 zile	Asigurarea analgeziei adecvate pe durata transportului.
Scufundările (Scuba diving)	mai puțin de 24 ore de la ultima scufundare	aviz medical dacă a suferit recent boala decompresivă	Luați în considerare o perioadă mai lungă pentru scufundări decompresive sau scufundări extinse / multiple.

Boala de decompresiune	≤ 3 zile remisie ≥7 zile după prez. simptomelor neurologice	în decurs de 10 zile de la terminarea tratamentului	Avizul medical trebuie acordat de un medic specialist în medicina hiperbarică
Bolile terminale	Dacă mediul aeronautic sau deplasarea pot agrava starea (hipoxie, zgomot, aglomerație, riscul trombotic etc.)	avizul medical e necesar pentru toate situațiile	Starea medicală poate necesita targă, însoțitor / îngrijitori sau oxigen. Nu vor fi acceptați călătorii cu risc crescut de complicații în timpul zborului.
Grupa 10 – BOLI CONTAGIOASE (AFECȚIUNI TRANSMISIBILE):			
Varicela (inclusiv zona zoster)	Dacă sunt prezente leziuni active	Dacă nu este sigur sau există complicații	Toate leziunile trebuie să fie uscate și crustificate.
Conjunctivită bacteriană	Secreții purulente refractar la tratam. cu antibiotice și complic. extraoculare	Dacă nu este sigur	Trebuie obținut răspunsul adecvat la tratamentul corespunzător cu antibiotice picături / unguent.
Rubeola "German Measles"	primele 5 zile după debutul erupției cutanate	Dacă erupția persistă după 5 zile	
Impetigo	Dacă nu e tratat sau pustulele sunt descoperite	Dacă nu este sigur	Călătoria nu este recomandată decât dacă este tratată corespunzător și este acoperită cu pansamente etanșe la apă
Gripa (Influenza)	Simptome: febră, tuse, dureri de cap și musculare.	Dacă nu este sigur	Călătoria este contraindicată pentru cei care prezintă semnele de maleză evidente pentru gripă.
Pojarul (Measles)	primele 7 zile după debutul erupției cutanate	Dacă erupția persistă după 7 zile	
Oreionul	primele 9 zile după apariția adenopatiilor	Dacă persistă adenopatiile după 9 zile și disconfort	
Scabia	Dacă nu e tratată sau < 1 zi de la începere tratam.	Dacă la tratament pentru scabie	Călătoria nu este adecvată până la o zi după începerea tratamentului.
Tuberculoza "TBC"	Dacă este în etapa contagioasă	Toate cazurile TBC nu primesc aviz să călătorească până când se confirmă că sunt neinfecțioși	În general sunt necesare 3 probe spută negative. TBC multidrog rezistentă poate necesita transport special.
Tusea convulsivă (Bordetella)	< 3 săptămâni de la debut netratată < 5 zile de tratament antibiotic eficient		Poate călători după 5 zile de tratament antibiotic eficient

Anexa 9B (model)

DECLARAȚIE DE EXONERARE A RESPONSABILITĂȚII
WAIVER OF RESPONSIBILITY DECLARATION

*Acest formular trebuie completat de către pasagerul care solicită continuarea cursei
contrar avizului medical / This form must be signed by passengers who insist on air travel
against medical advice given by a Medical Practitioner*

1. Numele și prenumele pasagerului / Name and surname:

.....

2. Vârsta / Age Cetățenia / Citizenship

3. Domiciliu permanent / Permanent residence

.....

4. Nr. Pașaport, ID card / Passport no / Identity card

5. Călătorind pe ruta / Travelling on the route

6. Numărul / data cursei / Flight number / date of flight

Subsemnatul/a recunosc că am fost informat/ă asupra consecințelor negative pe care
le poate avea pentru mine călătoria cu avionul. / I, the undersigned, hereby acknowledge that
I was warned about the negative consequences that air travel may have for my health.

Observații / Mentions:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Semnătura pasagerului /
Passenger's signature:

.....

Semnătura și parafa medicului /
Doctor's signature and seal:

.....

PAGINĂ LĂSATĂ LIBER INTENȚIONAT

9.8 Înregistrări specifice pentru serviciile de asistență medicală pe aeroport

Anexa 9C (model)

CENTRALIZATOR STATISTIC

RAPORT DE ACTIVITATE PRIVIND FURNIZAREA SERVICIILOR DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ OPERAȚIONALĂ PE AEROPORT PENTRU SIGURANȚA ZBORULUI

centralizator statistic pentru asistența medicală operațională pe anul	prezentări personale de urgență la unitatea medicală din aeroport	solicitări deplasare urgență pe teren laeronave și alte locații din aeroport	transport medical de urgență asistat cu ambulanța la spital	dispozitiv medical de alarmă asistență la misiuni speciale	testări pentru depistare abuz substanțe psihotrope interzise mediul operațional	exerciții tactice de alarmare parțială / alertare generală	instruire operatori acordare prim ajutor tema protocolul - „basic life support”	dispensarizări boli cronice / profilaxie personal atribuții siguranța transporturi	tratamente medicale de urgență, curative și preventive efectuate	TOTALUL LUNAR
- COD -	(01)	(02)	(03)	(04)	(05)	(06)	(07)	(08)	(09)	
ianuarie										
februarie										
martie										
aprilie										
mai										
iunie										
iulie										
august										
septembrie										
octombrie										
noiembrie										
decembrie										
TOTAL ANUAL										

Data

semnătură și parafă
 medic coordonator a/p

.....

Anexa 9D (model)

CONFIDENȚIAL MEDICAL

REGISTRUL DE CONSULTAȚII MEDICALE

Nr. crt.	Data / ora / min.	Locul Consultației *)	Numele și prenumele	Vârsta	Sexul	Domiciliul permanent	Ocupația / Funcția	Simptome / Motivul solicitării	Diagnostic	Cod **)	Recomandări medicale, analize, tratamente, etc.	Medicamente	
												Administrate și eliberate gratuit	Semnătura și parafa medicului
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

* **UM**: unitate medicală a/p, **A**: aeronavă , **T**: teren / alte locații, ** **U**: cod urgență, **RE**: reexaminare + „cod CIM X OMS” / „cod 999”

Anexa 9E (model)

CONFIDENȚIAL MEDICAL

REGISTRUL DE TRATAMENTE MEDICALE

Nr. crt.	Data / Ora	Locație tratament *)	Numele și prenumele	Vârsta	Sexul	Domiciliul permanent	Ocupația / Funcția	Diagnostic sau simptome	Medicamente administrate și eliberate gratuit	Semnătura asistentului medical

* **UM**: unitate medicală a/p, **A**: aeronavă , **T**: teren / alte locații, ** **U**: cod urgență, **RE**: reexaminare + „cod CIM X OMS” / „cod 999”

RAPORT MEDICAL DE URGENȚĂ PE AEROPORT CU DETALII DE INTERVENȚIE LA CAZ

<p><u>Motivul solicitării:</u></p>	<p><u>Numele și prenumele:</u> Vârsta: Sex: M/ F CNP Cod urgență: Roșu <input type="checkbox"/> Galben <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Altul <input type="checkbox"/></p>
<p><u>Timpii de intervenție:</u> Alertare echipaj: Plecare la caz: Sosire la caz: Plecare de la caz: Sosire la spital: Plecare de la spital:</p>	<p><u>Stare pacient:</u> Scor GSC - M: TA - stg: - V: - dr: - O: Sp O₂: FR: Sp CO₂: AV: Temp: Puls: Glicemie:</p>
<p><u>Trauma</u> <input type="checkbox"/> Plagă: <input type="checkbox"/> Contuzie: <input type="checkbox"/> Fractură închisă: <input type="checkbox"/> Fractură deschisă: <input type="checkbox"/> Arsură: <input type="checkbox"/> Hipotermie: <input type="checkbox"/> Cădere de la înălțime: Accident Pasager <input type="checkbox"/> Operator <input type="checkbox"/> Altele <input type="checkbox"/></p>	<p><u>Funcții vitale la preluare:</u> <input type="checkbox"/> Decedat <input type="checkbox"/> Resuscitare la ora <input type="checkbox"/> Stop CR <input type="checkbox"/> Reușit <input type="checkbox"/> Inconștient <input type="checkbox"/> Nereușit <input type="checkbox"/> Conștient <input type="checkbox"/> Motivul neînceperii resuscitării:</p>

ANAMNEZA

EXAMENUL OBIECTIV

<p>Simptome <input type="checkbox"/> Grețuri <input type="checkbox"/> Vărsături <input type="checkbox"/> Transpirații <input type="checkbox"/> Amețeli <input type="checkbox"/> Convulsii <input type="checkbox"/> Dureri</p> <p>Localizare dureri:</p> <p>Anamneza:</p> <p>APP :</p> <p>Alergic la:</p>	<p>St. Pupile Dr. <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reactive <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Areactive <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Midriaza <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mioza <input type="checkbox"/></p> <p>Căi respiratorii <input type="checkbox"/> Deschise <input type="checkbox"/> Obstrucționate</p> <p>Respirația <input type="checkbox"/> Normală <input type="checkbox"/> Absentă <input type="checkbox"/> Dispnee <input type="checkbox"/> VM/ Balon</p> <p>Pulsul periferic <input type="checkbox"/> Prezent <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/> Filiform <input type="checkbox"/> Ritmic <input type="checkbox"/> Aritmic</p>	<p>St. Neurologic Dr. <input type="checkbox"/> Pareza MS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pareza MI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plegie MS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plegie MI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Babinski <input type="checkbox"/></p> <p>Auscultație pulmonară St. <i>Raluri</i> Dr. <input type="checkbox"/> Crepitante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ronflante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sibilante <input type="checkbox"/> <i>Murmur vezicular</i> <input type="checkbox"/> Prezent <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Diminuat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/></p> <p>Auscultație cardiacă <input type="checkbox"/> Sufluri valvulare <input type="checkbox"/> Zg. card. ritmice <input type="checkbox"/> Zg. card. aritmice.</p>	<p>Tegumente <input type="checkbox"/> Calde <input type="checkbox"/> Reci <input type="checkbox"/> Uscate <input type="checkbox"/> Umede <input type="checkbox"/> Normal colorate <input type="checkbox"/> Icterice <input type="checkbox"/> Cianotice <input type="checkbox"/> Palide</p> <p>Aparat digestiv <input type="checkbox"/> Abd. normal <input type="checkbox"/> Abd. durer. palp. <input type="checkbox"/> Abd. durer. spon. <input type="checkbox"/> Abd. rigid <input type="checkbox"/> Abd. destins <input type="checkbox"/> S. irit. peritoneală <input type="checkbox"/> Rectoragie <input type="checkbox"/> Melenă <input type="checkbox"/> Hematemeză</p> <p>Aparat genitourinar <input type="checkbox"/> Ret. acută urină <input type="checkbox"/> Hematurie</p>
<p>Interpretare EKG :</p>	<p><input type="checkbox"/> Bradicardie <input type="checkbox"/> Tahicardie <input type="checkbox"/> TPSV <input type="checkbox"/> FIA</p>	<p><input type="checkbox"/> ESV <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> FV <input type="checkbox"/> AEFP</p>	<p><input type="checkbox"/> Asistolie <input type="checkbox"/> Ritm neregulat <input type="checkbox"/> Unde P absent <input type="checkbox"/> Complex QRS larg</p>

EVOLUTIE		FINAL INTERVENTIE					
Scor GSC - M:	Diagnostiv prezumtiv.....						
- V: .....	.....					
- O: .....	.....					
FR:	Starea <input type="checkbox"/> Ameliorat <input type="checkbox"/> Stationar <input type="checkbox"/> Agravat						
AV:	generală: <input type="checkbox"/> Necoperant <input type="checkbox"/> Agitat <input type="checkbox"/> Ostil						
Puls:	<input type="checkbox"/> Decedat pe timpul transportului <input type="checkbox"/> Cooperant						
TA - stg:	<input type="checkbox"/> Decedat la locul solicitării <input type="checkbox"/> resuscitare în curs						
- dr:	Refuz <input type="checkbox"/> Examinare	Semnătura pacientului					
Sp O ₂ :	<input type="checkbox"/> Tratament	.....				
Sp CO ₂ :	<input type="checkbox"/> Transport	Semnătura și parafa medicului					
Temp:	Predat <input type="checkbox"/> Camera de garda	.....				
Glicemie:	<input type="checkbox"/> UPU/ CPU						
MANEVRE / PROCEDURI		MEDICATIE SI TRATAMENT					
<input type="checkbox"/> Deschiderea manuala a cailor respiratorii		Ora	MEDICAMENT	Nr.	Dozaj	Calea	
<input type="checkbox"/> Aspirația cailor respiratorii							
Intubație <input type="checkbox"/> Pipa Guidel							
<input type="checkbox"/> Oxigen							
<input type="checkbox"/> IOT cu inducție							
<input type="checkbox"/> IOT fara inducție							
<input type="checkbox"/> Balon FR: / min							
<input type="checkbox"/> Ventilator							
Ventilație <input type="checkbox"/> IPPV FiO ₂ : %							
<input type="checkbox"/> PEEP							
<input type="checkbox"/> SIMV DebO ₂ : l/min							
EKG <input type="checkbox"/> Imprimare EKG <input type="checkbox"/> Monitorizare EKG		Denumire	Nr.	Vol. (ml)	Denumire	Nr	Vol. (ml)
<input type="checkbox"/> Compresiuni toracice		Ser fiziologic			Bicarbonat Na		
<input type="checkbox"/> Defibrilare semiautomata		Glucoză 5%			HAES		
<input type="checkbox"/> Defibrilare manuala		Glucoză 10%			Sânge		
<input type="checkbox"/> Conversie sincronă		Ringer					
<input type="checkbox"/> Pacemaker extern							
Defibrilare Energie (J) Total nr. șocuri		TRATAMENT APLICAT:					
..... Total nr. șocuri .....		.....			
Acces <input type="checkbox"/> Periferic / nr. căi .....		.....			
intravenos <input type="checkbox"/> Central / nr. căi .....		.....			
<input type="checkbox"/> Intraosos		.....				
<input type="checkbox"/> Prelată de transport		.....				
Transport Trauma		Materiale sanitare consumate					cantitatea
<input type="checkbox"/> Targă <input type="checkbox"/> Targa cu lopeți							
<input type="checkbox"/> Scaun <input type="checkbox"/> KED							
<input type="checkbox"/> Descarcerat <input type="checkbox"/> Atele							
<input type="checkbox"/> Guler cervical <input type="checkbox"/> Decompresia toracică ac							
<input type="checkbox"/> Saltea vacuum <input type="checkbox"/> Pansament metalină							
	<input type="checkbox"/> Pansament plăgi						
	<input type="checkbox"/> Folie izotermă						
	<input type="checkbox"/> Drenaj toracic						
	<input type="checkbox"/> Hemostază prin:						
		Semnătura și parafa medicului:					
						

Anexa 9G (model)

RAPORT DE EVALUARE ASISTENȚĂ MEDICALĂ PENTRU SIGURANȚA ZBORULUI LA AEROPORT

AUDIT LA AEROPORT	INSPECȚIE LA AEROPORT
-------------------	-----------------------

NUMELE UNITĂȚII INSPECTATE:
UNITATE SERVICII MEDICALE (<i>cabinet, dispensar, centru medical, infirmerie, punct sanitar, alte forme de organizare</i>)
LOCALITATEA:
PERIOADA DE DESFĂȘURARE A EVALUĂRII:
ECHIPA DE EVALUARE:
ALTE PERSOANE CU FUNCȚII DE CONDUCERE CONTACTATE CU OCAZIA EVALUĂRII:

UNITATEA ADMINISTRATIVĂ / FURNIZORUL SERVICIILOR MEDICALE AEROPORTUARE (A/P)

Conducerea unității administrative a obiectivului medical					
Reprezentant Legal:		<i>tel.</i>		<i>email.</i>	
Director de Resort:		<i>tel.</i>		<i>email</i>	
Medic Coordonator:		<i>tel.</i>		<i>email</i>	

nr.	OBIECTIVE / ACTIVITĂȚI VERIFICATE / CONSTATĂRI:	C	M	N	N/A
1.	Serviciul medical operațional / Personal medical contractual:				
1.1	Este cuprinsă în regulamentul de organizare și funcționare al a/p facilitatea de asistență medicală ?				
1.2	Există spațiu medical amenajat separat în incinta aeroportului, avizat, certificat și înregistrat legal ?				
1.3	Există autorizație sanitară și de funcționare pentru obiectivul medical organizat pe aeroport ?				
1.4	Există servicii medicale operaționale furnizate de medic, asistent medical, personal auxiliar ?				
1.5	Facilitatea de asistență medicală pe a/p este indicată legal în organigrama instituției / ștat de funcții ?				
1.6	Structura medicală din aeroport este implicată în activitățile de: - asistență medicală de urgență a pasagerilor la solicitările din aeroport / la bordul aeronavelor? - asistență medicală de urgență în caz de accident aviatic în zona de responsabilitate a/p ?				
1.7	Există un medic coordonator desemnat / responsabil pentru activitatea medicală pe aeroport ?				
1.8	Există procedură locală proprie a aeroportului pentru asistența medicală în aria de responsabilitate ?				
1.9	Există protocol de coperare / colaborare / integrare în structura unui spital local (ex.Sp.de Urgență)?				
1.10	Există fișe de post asumate de personalul medical și de cel auxiliar conform nivelului profesional ?				
1.11	Prestarea serviciilor medicale se realizează competent de către personalul calificat ?				
1.12	Personalul medical are pregătirea / experiența necesară în asistența medicală de urgență ?				
1.13	Cadrul tehnic-operațional permite intervenția medicală de urgență la caz a echipei în maxim 5 min.?				
1.14	Personalul medical operativ este disponibil permanent conform programului publicat în AIS ?				

nr.	OBIECTIVE / ACTIVITĂȚI VERIFICATE / CONSTATĂRI:	C	M C	N	N/ A
1.15	Sarcinile personalului medical sunt stabilite în contextul asigurării siguranței zborurilor ?				
1.16	Personalul auxiliar (agent salvare aeroportuară) este disponibil permanent în echipa de urgență ?				
1.17	Există grafic de lucru aprobat pt. personalul medical / dispecerizarea prezenței pe a/p ?				
1.18	Există înregistrări medicale specifice: registru de consultații și tratamente, fișe medicale de urgență ?				
1.19	Există înregistrări specifice și de raportare statistică a activității către conducerea aeroportului ?				
1.20	Este asigurată confidențialitatea datelor medicale și păstrarea secretului profesional ?				
2.	Dotare / Echipamente / Aparatură medicală / Condiții specifice asistenței medicale de urgență:				
2.1	Aeroportul dispune de ambulanță pt. asistența cazurilor grave: (dotare barem indicat / minim tip B)				
2.2	Ambulanța utilată deține autorizație legală de funcționare și exploatare la punctul de operare ?				
2.3	Utilități, aparatură tehnico-medicală și facilități pt. asistența medicală la solicitări de urgență pe teren ?				
2.4	Asigurarea cu medicamente și materiale sanitare corespunde baremului de dotare minimă indicat?				
2.5	Se verifică permanent trusele și se înlocuiesc consumabilele monitorizând termenul de valabilitate ?				
2.6	Se realizează formalitățile de aprovizionare materială cu echipamentele medicale specifice?				
2.7	Există contracte pentru verificarea tehnică și întreținerea aparaturii și echipamentelor medicale ?				
2.8	Există contracte pentru gestionarea deșeurilor periculoase rezultate în urma activității medicale ?				
2.9	Există dovezi de verificare metrologică, etalonare și calibrare a etilotestului principal și de rezervă ?				
2.10	Există un plan propriu de măsuri în unitate pentru prevenirea transmiterii infecțiilor nozocomiale ?				
3.	Planul de acțiune integrată în caz de accidente calamitați și dezastre:				
3.1	Există Airport Services Manual ICAO Part 7 Airport Emergency Planning, Doc 9137-AN/898 ed. 2/1991?				
3.2	Există plan de acțiune și salvare în caz de accidente cu victime multiple / calamități / dezastre?				
3.3	Planul de acțiune cuprinde indicații medicale pt. determinarea priorităților: triajul victimelor, acordarea primului ajutor, evacuarea persoanelor, asistarea victimelor pe timpul transportului la spital ?				
3.4	Există echipamente medicale și de salvare: truse medicale de prim ajutor și de urgență, ventilație mecanică (balon + mască) sau echipamente de oxigen, măști de fum, târgi, corturi de prim ajutor ?				
3.5	Mijloace de comunicare, stații emisie-recepție, hărți de localizare a accidentului în zona a/p, a/c ?				
3.6	Există protocoale de colaborare cu alte autorități pentru operațiuni de salvare pe a/p și în afara a/p ?				
3.7	Există stabilită lista personalului de rezervă mobilizat suplimentar la intervenția în caz de accident ?				
3.8	Este stabilit cine răspunde / coordonează operațiunile de salvare și de triajul victimelor ?				
3.9	Se fac exerciții de simulare parțiale / în cooperare cu forțele Statului Român (planificat și inopinat) ?				
4.	Siguranța Transporturilor „ST”:				
4.1	Este informat permanent managementul a/p privind starea de sănătate a personalului operațional, constatată cu ocazia controlului medical periodic sau a examnărilor medicale în caz de solicitare?				x
4.2	Examinarea medicală și cea psihologică a personalului aeroportuar sau a altor categorii de personal care au responsabilități în siguranța transporturilor, se efectuează conform OMT nr.1151/2021 ?				x
4.3	Există «Avize Medicale & Psihologice» de aptitudine la categoriile de personal anterior menționate ?				x
4.4	Se monitorizează valabilitatea avizelor medicale pentru personalul cu responsabilități în siguranță?				x
5.	Regulament Sanitar Internațional „RSI”:				
5.1	Există un izolator la distanță de linia I de trecere a frontierei disponibil autorității de sănătate publică?				x
5.2	Există un protocol de colaborare cu DSP în astfel de cazuri pt. aplicarea cerințelor indicate de R.S.I.?				x
5.3	Se cooperează cu DSP în caz de apariție transfrontalieră a unor situații epidemiologice deosebite?				x
5.4	Se raportează la DSP cazurile medicale suspecte de boli contagioase cu risc pentru sănăt. publică ?				x
5.5	Există un plan local de măsuri de protecție antiepidemică pentru afecțiunile transmisibile similare ?				x

C = conform N = neconform MC = măsuri corective N/A = neaplicabil

BAREM DOTARE MINIMALĂ PENTRU AMBULANȚA AEROPORTULUI

nr.	LISTĂ ECHIPAMENTE MEDICALE ȘI INSTRUMENTAR	BAREM	VERIFICARE	DA	NU
1.	Alcooltest profesional etalonat pentru detectare etanol în aerul expirat	1 set.	Funcțional :		
2.	Aspirator medical pentru secreții fix și Aspirator portabil mobil	1 set.	Funcțional :		
3.	Balon Ruben ventilație mecanică cu rezervor suplim. / măști dif. dimensi.	1 set.	Funcțional :		
4.	Butelii Oxigen debit ventil 15 L/min: 2 staționare x 10L și 3 portabile x 5L	1 set.	Funcțional :		
5.	Defibrilator & Monitor pentru funcții vitale și EKG x 12 derivații (modular)	1 buc.	Funcțional :		
6.	Dispozitiv ptr. încălzirea soluțiilor perfuzabile și administr. sub presiune	1 buc.	Funcțional :		
7.	Foarfecă de haine și cuțit de tăiat centuri cu ciocan de spart geamul	1 set.	Funcțional :		
8.	Glucometru electronic automat cu teste rapide și lansete automate	1 set.	Funcțional :		
9.	Guler cervical reglabil diferite pentru dimensiuni (adulți și copii)	10 buc.	Funcțional :		
10.	Injectomat cu perfuzor (seringă automată pentru perfuzie)	1 buc.	Funcțional :		
11.	Lanternă reîncărcabilă detașabilă și set căști protecție pentru echipaj	1 set.	Funcțional :		
12.	Laringoscop cu lame diferite dimensiuni. Trusă de intubație orotraheală	1 set.	Funcțional :		
13.	Nebulizator pentru administrarea inhalatorie a medicației în aerosoli	1 buc.	Funcțional :		
14.	Pensă Magill pentru extragere corpi străini aspirați în căile aeriene	1 set.	Funcțional :		
15.	Pipe Guedel de diferite dimensiuni și Deschizător mecanic de gură	1 set.	Funcțional :		
16.	Pulsoximetru electronic automat	1 set.	Funcțional :		
17.	Set atele vacuum de diferite dimensiuni cu pompă de vidare	1 set.	Funcțional :		
18.	Stetoscop și Tensiometru aneroid și electronic automat	1 set.	Funcțional :		
19.	Targă antitraumatică de transport cu rotile cu sistem de ridicare automat	1 buc.	Funcțional :		
20.	Targă lopată de tip Scoop / Targă rigidă / Extractor KED	1 set.	Funcțional :		
21.	Termometru non contact / Trusă ORL / Oftalmoscop / Lanternă pupilară	1 set.	Funcțional :		
22.	Trusă de urgență pentru amputații cu container de replantare	1 buc.	Funcțional :		
23.	Trusă de urgență pentru minitraheostomie de urgență	1 buc.	Funcțional :		
24.	Trusă de urgență pentru nașterea pe teren sau la bord	1 set.	Funcțional :		
25.	Ventilator automat pentru respirație asistată mecanic (opțional)	1 buc.	Funcțional :		

nr.	LISTĂ DE MATERIALE SANITARE CONSUMABILE:	BAREM	VALABILITATE	DA	NU
1.	Atele Kramer din aluminiu de diferite dimensiuni	5 set.			
2.	Bandaj cilindric tip plasă de diferite dimensiuni / bandaj triunghiular	5 set.			
3.	Bandă adezivă transparentă pentru fixare de diferite dimensiuni	10 buc.			
4.	Containere din polietilenă și saci pentru deșeuri biologice infecțioase	10 buc.			
5.	Electrozi pentru defibrilare autoadezivi de unică folosință (adult & copil)	5 set.			
6.	Feși elastice / tifon de diferite dimensiuni și Comprese sterile	50 buc.			
7.	Folie termoizolantă pentru supraviețuire cu două fețe (silver / gold)	50 buc.			
8.	Mănuși de examinare de unică folosință (sterile și nesterile)	50 buc.			
9.	Mască facială pentru administrarea oxigenului terapeutic	10 buc.			
10.	Mască laringiană diferite dimensiuni / Combitub de protezare respiratorie	5 set.			
11.	Măști simple de protecție facială cu 3 straturi și măști cu filtru hepa	50 buc.			
12.	Pansamente hemostatice compresive și Garouri din cauciuc	10 buc.			
13.	Pansamente speciale pentru arsuri cu gel antiseptic. Plasturi diverși	10 buc.			
14.	Seringi, ace și canule de puncție i.v. sterile de diferite dimensiuni	10 buc.			
15.	Sonde urinare tip Foley cu recipient pentru colectare și urinal	5 set.			
16.	Sonde de aspirație rigide și flexibile de diferite dimensiuni	5 set.			
17.	Sonde intubație orotraheală de diferite dimensiuni, mandren, fixator	5 set.			
18.	Trusă completă pentru mică chirurgie / de unică folosință	5 buc.			
19.	Truse de perfuzie: branule diferite dimensiuni, perfuzoare, fixatoare	50 buc.			
20.	Vată medicinală / Aleze adsorbante / Dezinfectante biocide de nivel înalt	50 buc.			

* ghid pentru dotarea minimă a formațiunii medicale rapide de intervenție calificată la urgențe din aeroport

**BAREMUL MINIM MEDICAMENTE PENTRU
TRUSA MEDICALĂ MOBILĂ UNIVERSALĂ**

MEDICAȚIA ANTIȘOC: soluții perfuzabile fiolaje injectabile	barem minim	termen valabil.	verificare (număr)
Adrenalină	10 fiole		
Atropină	10 fiole		
Calciu gluconic	10 fiole		
Dexametazonă	10 fiole		
Dopamină	10 fiole		
Glucoză 33%	10 fiole		
Hemisuccinat HHC	10 fiole		
Sulfat de Magneziu	10 fiole		
Xilină	10 fiole		
Analgezice	10 fiole		
Antialergice	10 fiole		
Anticoagulante	10 fiole		
Anticonvulsivante	10 fiole		
Antihemoragice	10 fiole		
Antihipertensive	10 fiole		
Antiaritmice	10 fiole		
Antiinflamatoare	10 fiole		
Antiemetice	10 fiole		
Antipsihotice	10 fiole		
Antispastice	10 fiole		
Antisecretorii	10 fiole		
Bronhodilatatoare	10 fiole		
Diuretice	10 fiole		
Vasodilatatoare	10 fiole		
Vaccin antitetanic	10 flac.		
Soluții hidrosaline	10 flac.		

MEDICAȚIA ORALĂ PENTRU URGENȚE	barem minim	termen valabil.	verificare (număr)
Analgezice	10 tb.		
Antiagregante	10 tb.		
Antiacide	10 tb.		
Antibiotice	10 tb.		
Antidiareice	10 tb.		
Antiemetice	10 tb.		
Antihistaminice	10 tb.		
Antihipertensive	10 tb.		
Antiinflamtoare	10 tb.		
Antisecretorii	10 tb.		
Antispastice	10 tb.		
Anxiolitice	10 tb.		
Beta blocante	10 tb.		
Decontracturante	10 tb.		
Diuretice	10 tb.		
Nitroglicerină	10 tb.		
Paracetamol	10 tb.		
Gel topic analgezic	5 tub.		
Gel topic dezinfectant	5 tub.		
Gel topic pentru arsuri	5 tub.		
Bronhodilatatoare	2 flac.		
Lidocaină spray	2 flac.		
Alcool sanitar 70%	10 flac.		
Apă oxigenată	10 flac.		
Betadină / Cloramină	10 flac.		
Soluții dezinfectante	10 flac.		

Notă:

* - Menținerea funcțională a ambulanței aeroportului se monitorizează permanent de serviciul medical și este deservită permanent numai de către personalul calificat capabil să intervină adecvat la solicitările de urgență.

** - Organizarea medicației necesară pentru asistența medicală mobilă de urgență la locul solicitărilor pe teren / în aeroport se face sub formă de truse universale mobile din aluminiu, accesibile permanent, păstrate în condiții corespunzătoare de temperatură, umiditate și care pot fi ușor de transportat la intervenții.

- Baremul medicamentelor nu este limitativ, putând fi suplimentat de medic experiența proprie în funcție de nivelul autorizat, indicațiile ghidurilor de practică, și cazuistica locală corelată cu specificul patologiei întâlnită în aeroport.

- Monitorizarea termenului de valabilitate al medicamentelor necesare și materialelor sanitare indicate în barem, precum și formalitățile de aprovizionare revin serviciului medical operațional din aeroport.

- Respectarea condițiilor de autorizare sanitară și de funcționare revine reprezentantului legal al aeroportului indiferent de forma de organizare a obiectivului medical din aeroport.

Data verificării: medic de gardă *semnătura*
asistent medical *semnătura*

NIVELUL DE REGLEMENTARE ȘI BAZA DE REFERINȚĂ PENTRU APLICAREA CERINȚELOR :

Baza de referință privind aplicabilitatea:

1. Regulamentul CE nr.965/2012 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la operațiunile aeriene.
2. Regulamentul UE nr.139/2014 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la aerodromuri.
3. PIAC-AD-SSI, Ed.2/2016 cu Amd.1/2019 și Amd.2/2020 respectiv PIAC-AD-PSU și RACR-AD-PETA.
4. Hotărârea de Guvern nr. 791/ 2009 condiții de certificare aeroporturi civile internaționale sau deschise traficului aerian internațional.
5. Hotărârea de Guvern nr. 758 / 2009 pentru punerea în aplicare a Regulamentului Sanitar Internațional 2005.
6. Hotărârea de Guvern nr. 405/1993 înființarea AACR - Regulamentul de organizare și funcționare: Cap. 2 art.4 lit.21.
7. Ordin MTI nr. 103/2022 stabilire măsuri testarea medicală și stabilire prezență substanțe psihoactive la personal aeron. navigant.
8. Ordin MTCT nr.166/2005 Reglementării tehnice „Ghid pentru proiectarea planurilor generale de aerodromuri” - Art. 125.
9. Ordin MSP/MI nr. 2021/691 din 2008 norme "Sistemul național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat"
10. Ordin Ministerul Sănătății nr. 1168/2010 pentru aprobarea structurii cadru a Planului Roșu de intervenție în situații de urgență.
11. Ordin Ministerul Sănătății nr. 697/2011 norme de continuitatea asistentei medicale primare prin centrele de permanență.
12. Ordin Ministerul Sănătății nr. 1338/2007 pentru aprobarea Normelor privind structura funcțională a cabinetelor medicale.
13. Ordin Ministerul Sănătății nr. 961/2016 norme tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare.
14. Ordin Ministerul Transporturilor nr. 1256 / 2013 pentru aprobarea funcțiilor cu responsabilități în siguranța transporturilor.
15. Parlamentul României - Legea nr. 21/2020 privind adoptarea Codului Aerian din 18.03.2020 Art.3 pct.17 / Art. 29 / Art. 114,
16. Parlamentul României - Legea nr. 85/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate. Standarde emise de A.N.M.C.S.
17. Parlamentul României - Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.
18. Parlamentul României - Legea nr. 487/ 2002 a sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice.
19. Parlamentul României - Legea nr. 46/2003 drepturile pacientului.
20. Parlamentul României - Legea nr. 629/2001 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale.
21. Parlamentul României - Legea nr. 319/2006 a securității și sănătății în muncă.
22. Parlamentul României - Legea nr. 434/2004 privind dispozitivele medicale.
23. ADR.OPS.B.010 & GM3 ADR.OPS.B.005(a); ADR.OR.C.045 & GM1 ADR.OR.C.045.
24. ICAO - Airport Services Manual (Part 7, Airport Emergency Planning), Doc ICAO 9137-AN/898.
25. ICAO - Airport Planning Manual (Part 1, Master Planning), Doc ICAO 9184, 3th Edition, 2023
26. ICAO - Manual on Prevention of Problematic Use of Substances in the Aviation Workplace, Doc 9654
27. ICAO - International Standards and Recommended Practices, Anex 9 Facilitation, ed.12/2005.
28. EASA ECDC COVID-19 Aviation Health Safety Protocol Issue No: 02 / 30/06/2020
29. ICAO Manual of Civil Aviation Medicine, Doc ICAO 8984-AN/895, 3 edition 2012.
30. IATA Medical Manual - 11th ed 2018 Montreal & Canada
31. IATA Rezoluția 700 - Acceptarea și transportul pasagerilor cu incapacități Ed.32 / 2012.
32. IATA & Qantas Medical Travel Clearance Guidelines - Director of Medical Services QMS 300 V2.2 November 2015.
33. CAA Safety Regulation Grup, Cap. 699 Framework for the competence of rescue and fire fighting service personnel 2017.
34. Airport preparedness guidelines for outbreaks of communicable disease issued by ACI and ICAO (Revised April 2009).
35. World Health Organization - Guide to Hygiene and Sanitation in Aviation Cleaning and Disinfection of Facilities, Geneva 2009.
36. European Resuscitation Council, ERC Guidelines <https://cprguidelines.eu>

ref.	CONȚINUTUL OBSERVAȚIEI / NECONFORMITĂȚI ȘI PLANUL DE MĂSURI CORECTIVE	Termen
	AUTOEVALUARE:	

ref.	CONȚINUTUL OBSERVAȚIEI / NECONFORMITĂȚII ȘI PLANUL DE MĂSURI CORECTIVE	Termen
	<p>OBSERVAȚII:</p> <p>CONSTATĂRI :</p> <p>NECONFORMITĂȚI : <i>(după caz)</i></p> <p><i>N.B Comunicarea constatării neconformităților cu ocazia activităților de supraveghere suplimentară, de rutină, prin sondaj „focus” sau verificare încrucișată „cross-check”, separat de cadrul inspecției / auditului se poate efectua direct către AeMC / AME prin adresă / notificare electronică / email.</i></p> <p>MĂSURI CORECTIVE : <i>(după caz)</i></p> <p><i>N.B Comunicarea închiderii neconformităților constatate cu ocazia activităților de supraveghere suplimentară, de rutină, prin sondaj „focus” sau verificare încrucișată „cross-check”, separat de cadrul inspecției / auditului se poate face și direct către AeMC / AME cu adresă / notificare electronic / email.</i></p> <p>RECOMANDĂRI :</p> <p><i>(raportul semnat se transmite către → conducerea executivă AACR și la Aeroport)</i></p>	

AACR	funcția - numele și prenumele	Avizat
echipa de evaluare	inspector aeronautic - evaluator medical,	<i>(e-signed)</i>
	inspector aeronautic - evaluator medical,	<i>(e-signed)</i>

CAPITOLUL

10. DEPISTAREA ABUZULUI DE SUBSTANȚE PSIHOACTIVE INTERZISE ÎN MEDIUL OPERAȚIONAL ȘI SIGURANȚA NAVIGAȚIEI AERIENE

10.1 Baza legală de referință

Exercitarea privilegiilor date de licența profesională în mediul operațional de personalul aeronautic civil aflat sub influența alcoolului și substanțelor psihotrope interzise reprezintă un act ilicit din perspectiva siguranței aviației, pe baza următoarelor prevederi explicite:

• **CODUL AERIAN DIN ROMÂNIA** Cap. XIV – sancțiuni, contravenții și infracțiuni:

„Art. 114. - (1) Efectuarea serviciului de către personalul aeronautic aflat sub influența băuturilor alcoolice constituie infracțiune și se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 3 ani sau cu amendă.

(2) Efectuarea serviciului de către personalul aeronautic care are o îmbibație alcoolică de peste 0,80 g/l alcool pur în sânge ori se află sub influența unor substanțe psihoactive se pedepsește cu închisoare de la unu la 5 ani și interzicerea unor drepturi.

(3) Dacă faptele prevăzute la alin. (1) și (2) sunt săvârșite de personalul aeronautic navigant, limitele speciale ale pedepsei se majorează cu jumătate.

(4) Refuzul ori sustragerea persoanelor prevăzute la alin. (1) - (3) de a se supune prelevării de mostre biologice necesare în vederea stabilirii alcoolemiei ori a prezenței unor substanțe psihoactive constituie infracțiune și se pedepsește cu închisoare de la unu la 5 ani.”

• **REGULAMENTUL EU Nr. 965/2012 stabilire cerințe tehnice și proceduri administrative referitoare la operațiunile aeriene**, EASA Decisions (AMC GM & CS-FTL.1) rev. 11/2018, aplicabil din 14.08.2020 "Articolul 4 Controlul rampelor" :

(1) Inspecții de rampă pentru aeronavele operatorilor sub supravegherea siguranței unui alt stat membru sau a unei țări terțe se face pe baza capitolului RAMP din anexa II.

(2) Statele membre se asigură că se efectuează testările la alcool ale membrilor echipajului de comandă și ale membrilor echipajului de cabină în ceea ce privește operatorii aflați sub supravegherea lor, precum și în ceea ce privește operatorii din cadrul supravegherii unui alt stat membru sau a unei țări terțe. Aceste teste vor fi efectuate de către inspectorii de rampă în cadrul programului de inspecție la sol din capitolul RAMP din Anexa II.

(3) Prin derogare de la alineatul (2), statele membre pot asigura testarea alcoolului în zbor a echipajului de bord și ai membrilor echipajului de cabină, ce urmează să fie efectuate de alți oficiali autorizați și în afara programului cadru de inspecție la sol din capitolul RAMP din anexa II, cu condiția ca testarea alcoolului să se facă respectând aceleași principii obiective ca și testele efectuate în cadrul capitolului RAMP din anexa II. Rezultatele acestor teste de alcool sunt incluse în baza de date centralizată conform ARO.RAMP.145 (b).

(4) Statele membre pot efectua teste suplimentare și pentru alte substanțe psihoactive, altele decât alcoolul. În acest caz, statul membru notifică Agenția Europeană de Siguranța a Aviației (denumită în continuare "agenția") și Comisia."

• **BULETINUL INFORMATIV DE SIGURANȚĂ** EASA SIB No. 2018-07 / 12.04.2018:

"Un pilot nu trebuie să opereze o aeronavă când este sub influența alcoolului. Acest regulament de bază trebuie înțeles după cum urmează:

1) Concentrația de alcool din sânge (BAC) nu trebuie să depășească limita inferioară a limitei naționale sau 0,02%, ceea ce reprezintă 0,2 g / litrul de sânge, în timp ce îndeplinesc sarcini legate de exploatarea unei aeronave, inclusiv pregătirea zborului.

2) Concentrația de alcool în respirație (BrAC) nu trebuie să depășească limita inferioară a limitei naționale sau 90 µg / litru în aerul respirat, în timp ce îndeplinesc sarcini legate de operarea aeronavei, inclusiv pregătirea zborurilor.

3) Alcoolul nu ar trebui să fie consumat înainte cu 8 ore de îndeplinirea îndatoririlor legate de exploatarea aeronavei, inclusiv pregătirea zborurilor. Cu toate acestea, trebuie remarcat faptul că 8 ore "de la sticlă la clapeta de accelerație" nu garantează faptul că BAC / BrAC al individului va fi sub limitele menționate mai sus. Prin urmare, se recomandă să se abțină pentru mai mult de 8 ore, luând în considerare și cantitatea de alcool consumată.

4) Alcoolul nu trebuie consumat în timpul îndeplinirii sarcinilor legate de operarea unei aeronave, inclusiv pregătirea zborului."

10.2 Procedura de depistare a abuzului de substanțe psihoactive interzise.

Depistarea prezenței în corp a substanțelor interzise se abordează diferit din punct de vedere tactic și profesional, de la caz la caz în funcție de împrejurări, după cum urmează:

(1) Testarea medicală de rutină „rapidă / screening și de confirmare”

Testarea de rutină este un act medical, liber consimțit subsecvent procesului de certificare medicală, în baza MED.B.055 (b) din (UE) nr.1178/2011. Se efectuează tuturor aplicanților clasa 1 în cadrul examinării inițiale la AeMC sau la indicația medicului AME prin sondaj oricând e necesar cu ocazia recertificării medicale, pe baza AMC1 MED.B.055 (d).

Rezultatul pozitiv la testarea screening de laborator se asumă de AME și se înscrie în raportul de examinare aeromedicală. Dacă se contestă, confirmarea / infirmarea se face în aceeași zi pe baza buletinului de analize toxicologice emis laboratorul medico-legal al unui institut de profil. Buletinul medico-legal se păstrează în original la dosarul de examinare.

Repetarea prelevării probelor biologice, este concludentă numai dacă se realizează în condiții de securitate, în aceeași zi sau într-un interval acceptabil de timp foarte scurt de la depistarea inițială. Analiza toxicologică se reface în cadrul unui institut de medicină legală printr-o metodă de laborator opozantă, cu sensibilitate și specificitate înaltă. Rezultatul se menționează explicit alături de metoda de analiză sub formă de certificat medico-legal.

Infirmarea toxicologică și excluderea posibilității consumului ilicit se face pe baza buletinului de analize de toxicologie medico-legală emis de institutul național de profil.

Până la infirmarea rezultatului, aplicantul nu este apt pentru activități aeronautice (refuz).

Monitorizarea aplicantului la intervale de timp regulate pentru a demonstra neexpunerea la substanțe psihoactive interzise potrivit AMC1 MED.B.055 (e) (8) / ATCO.MED.B.055 (a) se documentează cu buletine de analize de laborator de la unități sanitare autorizate urmate de reexaminări aeromedicale cu amânări succesive, de ex: la 1 → 3 → 6 → 12 → 18 → 24 luni.

Direcționarea cazului în baza AMC1MED.B.055 (d) (4) (e) (8) se efectuează împreună cu raportul de examinare psihiatrică anexat cu propunerea medicului de specialitate privind aptitudinea, însoțit de raportul de evaluare psihologică conform cu AMC1MED.B.055 (f).

(2) Testarea de siguranță operațională - administrativ disciplinară „safety”

Reprezintă un act administrativ în baza CAT.GEN.MPA.170 din Reg. 965 / 2012 corelat cu planul de zbor. Se face prin sondaj, testare inopinată, sau planificat sub formă de filtru sau razie pe aeroport / punct dirijare trafic aerian. Se efectuează în mediul operațional (la aeronave înaintea decolării sau imediat după aterizare, în centrul de dirijare a traficului aerian sau la unitatea medicală din aeroport), cu participarea cumulativă a următoarelor entități responsabile, după caz:

- a) inspectorul de rampă (inițiază procedura în cazul personalului navigant)
- b) serviciul medical operațional de urgență aeroportuar (confirmă / declină testarea)
- c) responsabilul managementului operațional pe platformă (martor independent)
- d) reprezentantul operatorului (agentul de handling asistă ca martor independent)
- e) poliția / jandarmeria (asistență fizică în cazul controlurilor de trafic aerian)

Testarea inopinată a personalului aeronautic civil se poate iniția pe baza celor mai mici suspiciuni de abuz (observație directă, sesizare anonimă, reclamație etc.), entitățile anterior menționate fără a avea obligația de a justifica exhaustiv declansarea procedurii de testare.

Rezultatul constatării se înscrie în procesul verbal model indicat (anexa). Refuzul testării, sustragerea sau cooperarea dificilă cu subiectul se consemnează la rubrica „observații și mențiuni”. Personalul depistat pozitiv este oprit de la zbor / dirijare etc. În conformitate cu CAT.GEN.MPA.170, rezultatul testelor pozitive validate se transmit în copie la AMS.

(3) Testarea involuntară în caz de constatare act ilicit „law enforcement measures”

Cazul în care se semnalează exercitarea privilegiilor date de licența profesională sub influența substanțelor interzise de către personalul aeronautic, este o situație medicală de

urgentă de importanță vitală și de sănătatea publică, fiind un risc major pentru siguranța zborului ce necesită măsuri directe aplicate în forță care exced competenței AACR.

Entitățile indicate la (2), pe baza suspiciunii întemeiate, informează, cer sprijin și își declină competența în fața instituțiilor abilitate să continue investigația pentru confirmarea / infirmarea medico-legală.

În acest sens, se solicită, după caz, intervenția instituțiilor abilitate prin apelarea Sistemului Național de Urgență la numărul unic „112” sau direct (Poliție Transporturi Aeriene, Poliție de Frontieră, Poliția Națională, Jandarmeria Română, Procuratură)

10.3 Instrucțiuni pentru depistarea alcoolului în aerul expirat pe aeroporturi (BrAC)

(1) Controale inopinate realizate în cadrul procesului de supraveghere a siguranței zborului, se adresează personalului aeronautic consumator de alcool în mediul operațional (aeroport)

(2) Unitățile medicale care sunt organizate și funcționează în aeroporturi asigură dotarea tehnică și asistența medicală operațională calificată pentru realizarea în bune condiții a testărilor și a examinărilor în baza OMT nr. 103/2022 potrivit următoarelor instrucțiuni:

(a) Testarea consumului ilicit de etanol se inițiază (se solicită) de managerul responsabil al operațiunilor de aerodrom, de inspectorul de rampă sau de inspectorul mandatat.

(b) Depistarea înainte sau imediat după zbor se realizează urmare a examinării efectuată de personalul medical calificat al serviciilor operaționale de urgență din aeroporturile autorizate, pe baza avizului valabil de liberă practică profesională.

(c) Se folosesc echipamente de testare omologate cu respectarea instrucțiunilor tehnice elaborate de producător (alcotest profesional, fiole de testare rapidă, strippuri colorimetrice)

(d) Acordul persoanei testată se consideră prezumat odată cu explicarea și asumarea datelor înscrise în procesul-verbal de constatare, model Anexa 10B. În caz de refuz, cooperare dificilă sau depistare pozitivă, se menționează aspectul la rubrica observații. Continuarea investigației se declină după caz către instituțiile abilitate indicate la 10.2 (3).

(e) Se consideră pozitiv testul inițial care decelează $> 0,2$ g/l alcool în aerul expirat. Confirmarea preliminară a rezultatului se face prin repetarea testării în aceleași condiții la un interval de timp cuprins între 15 și 30 minute.

(f) Rezultatele pozitive se consemnează în procesul verbal de constatare pe baza modelului indicat. Acest document este unicat și se păstrează la serviciul medical din aeroport. Copiile conform cu originalul se emit legal la cererea părților interesate.

(g) Testarea screening nu se substituie determinării laboratorului de toxicologie medico-legală de la institutul de profil. Această determinare este opozantă numai dacă se realizează în aceeași zi printr-o metodă alternativă superioară menționată odată cu rezultatul emis.

10.4 Măsuri administrative

(1) Reprezentantul legal al aeroportului și serviciul medical desemnat de gardă responsabil actualizează permanent și transmit la AACR planul de siguranța zborului pentru depistarea abuzului de substanțe interzise în mediul operațional potrivit modelului indicat în Anexa 10A.

(2) Planul conține lista nominală a personalului medical operațional desemnat, cu drept de liberă practică, centralizatorul echipamentelor de testare (inclusiv dispozitivele de rezervă) funcționale cu specificarea modelului, avizul de verificare tehnică, certificatul de etalonare metrologică și termenul de valabilitate.

(3) Rezultatul testărilor efectuate se centralizează și se raportează la solicitarea AACR și de fiecare dată când se constată abaterea disciplinară pe baza notei de informare scrisă.

Anexa 10A (model)

AACR Nr.

**PLANUL DE SIGURANȚĂ OPERAȚIONALĂ PE AEROPORT PENTRU
DEPISTAREA ABUZULUI DE SUBȘTANȚE PSIHOACTIVE INTERZISE**

Lista cu personalul medical operațional din aeroport în baza ADR.OR.C.045 din Regulamentul (UE) 139/2014					
nr.	numele și prenumele	funcția / gradul profesional		valabilitatea avizului de liberă practică	
1.	Medicii specialiști de gardă la aeroport	medic specialist / primar / specialitatea		ZZ.LL.AAA	
2.	Asistenții medicali de gardă la aeroport	asistent medical generalist / principal		ZZ.LL.AAA	
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
Centralizatorul echipamentelor funcționale pentru testarea screening					
nr.	model echipament / fabricant	serie nr. dispozitiv	data etalonării	valabilitate etalonare	punct de operare / exploatare
1.	ALCOTEST (inclusiv rezervă)	ABC-1234	ZZ.LL.AAA	ZZ.LL.AAA	AEROPORTUL XXX
2.	Ex. Strippuri indicatoare colorimetrice				
3.	Ex. Test imunocromatografic multidro				
4.	Ex. Analizor automat multidro				
5.					
DATA		<u>Avizat,</u> medic coordonator aeroport semnătura și parafa		<u>Aprobat,</u> comandant de aeroport L.S.	

Anexa 10B (model)

AACR Nr.

**PROCES VERBAL DE CONSTATARE PENTRU
 PREZENȚA ALCOOLULUI ÎN AERUL EXPIRAT**

Subsemnatul în timpul serviciului medical de gardă pentru asigurarea siguranței zborului pe aeroportul, la solicitarea, am constatat următoarele aspecte:

1. Domnul / doamna angajat(ă) în cadrul companiei în funcția s-a identificat cu documentul seria / nr. și a fost testat cu prezența martorilor în vederea detectării prezenței alcoolului etilic în aerul expirat.

2. Examinarea s-a efectuat în mod voluntar, liber consimțit (cu acordul persoanei) după explicarea metodei de testare, rezultatul indicat de echipamentul de determinare (tip, serie, etalonare, valabilitate etc.) la data ora / minutul fiind pentru etanol în aerul expirat

3. Observații și mențiuni (se consemnează semnele de ebrietate sau alte circumstanțe relevante, după caz):

4. Testarea și completarea prezentului proces verbal s-a realizat cu participarea următoarelor persoane abilitate odată cu verificarea exactității datelor înscrise, corespunzător cu realitatea:

Nr.	părțile & martorii	numele și prenume	semnătura
1.	persoana testată voluntar	personal aeronautic civil, operator aeroportuar etc.	
2.	reprezentant medical	medic de gardă și asistent de serviciu	
3.	reprezentant aeroport	responsabil management operațional aerodrom	
4.	reprezentant poliție*	transporturi aeriene / frontieră / poliție națională	
5.	reprezentant securitate*	escortare supravegheată la serviciul medico-legal	
6.	reprezentant autorizat **	inspector desemnat oficial (AACR / RAMP / AIAS)	

* se completează în cazul depistării pozitive sau în cazul obiecțiilor cu privire la rezultatul constatat sau dacă se impune confirmarea / infirmarea la laboratorul toxicologic medico-legal. Procesul verbal se păstrează la unitatea medicală unde a avut loc testarea screening și se eliberează copii conforme, în condițiile legii. Contestarea rezultatului se poate face numai în aceeași zi prin repetarea / prelevarea probelor biologice de către laboratorul autorizat de toxicologie medico-legală.

** se completează în cazul când testarea se realizează în mediul operațional la solicitarea expresă a reprezentantului unei autorități desemnate și se consideră test pozitiv de suspiciune menținerea rezultatului după repetarea testării peste 30 min.

Lista formularelor în vigoare

- Anexa 1A** – Cerere către AACR de emitere duplicat la certificatul / raportul medical
- Anexa 1B** – Formular de consultare / Referat de direcționare către autoritate competentă
- Anexa 1C** – Bilet de trimitere la investigații medicale / consult de specialitate
- Anexa 1D** – Cerere către AACR de admitere a contestației urmare a neacordării certificatului medical
- Anexa 1E** – Proces verbal al comisiei de analiză secundară
- Anexa 1F** – Decizia comisiei de apel a Autorității Aeronautice Civile Române
- Anexa 1G** – Lista medicilor specialiști implicați în evaluarea secundară
- Anexa 1H** – Lista unităților sanitare monospecialitate agreeate pentru examinările medicale complexe
- Anexa 1I** – Formularul de solicitare a transferului între autoritățile competente „SOLI transfer form”
- Anexa 1H** – Scrisoare medicală pentru transfer cu istoricul aeromedical „medical confidențial”
- Anexa 2A** – Cerere către AACR de obținere a autorizației de Centru Aeromedical „AeMC”
- Anexa 2B** – Raport de evaluare pentru Centru de Medicină Aeronautică „AeMC”
- Anexa 2C** – Certificat de autorizare pentru Centru de Medicină Aeronautică
- Anexa 2D** – Cerere către AACR de obținere / menținere / extindere autorizație de „AME”
- Anexa 2E** – Fișa examinatorului aeromedical autorizat „AME”
- Anexa 2F** – Raport pentru evaluarea Examinatorilor Aeromedicali Autorizați „AME”
- Anexa 2G** – Certificat de autorizare pentru Examinator Aeromedical
- Anexa 2H** – Lista AME / AeMC autorizați și Programul de supraveghere multianuală
- Anexa 2I** – Decizia Directorului General al AACR de Suspendare/Revocare a autorizației de AME
- Anexa 3A** – Certificatul Medical Clasa 1 / 2 / LAPL
- Anexa 3B** – Raportul Medical pentru membrii echipajului de cabină
- Anexa 3C** – Certificatul Medical Clasa 3
- Anexa 3D** – Cerere pentru un certificat aeromedical
- Anexa 3E** – Raport de examinare aeromedicală
- Anexa 3F** – Raport de examinare oftalmologică
- Anexa 3G** – Raport de examinare otorinolaringologie
- Anexa 3H** – Raport de examinare cardiologică
- Anexa 3I** – Raport de examinare psihiatrică
- Anexa 3J** – Chestionar pentru sănătatea mintală
- Anexa 3K** – Notificare de refuz pentru certificatul medical
- Anexa 3L** – Acordul pentru examinarea medicală extinsă, depistarea substanțelor interzise și GDPR
- Anexa 8A** – Adeverință de promovare pregătire/instruire „aspecte aeromedicală și prim ajutor la bord”
- Anexa 9A** – Schema de alertare și intervenție a serviciului medical din aeroport
- Anexa 9B** – Declarație de exonerare a responsabilității pentru călătorie, contrar avizului medical
- Anexa 9C** – Raport de activitate pt. serviciile de asistență medicală pe aeroport și siguranța zborului
- Anexa 9D** – Registrul de consultații medicale
- Anexa 9E** – Registrul de tratamente medicale
- Anexa 9F** – Raport medical de urgență pe aeroport cu detaliile de intervenție la caz
- Anexa 9G** – Raport de evaluare pentru servicii de asistență medicală & siguranța zborului la aeroporturi
- Anexa 10A** – Planul de siguranță operațională pe aeroport. Depistare abuz de subst. psihoactive interzise
- Anexa 10B** – Proces verbal de constatare pentru prezența alcoolului în aerul expirat

513/05.06.2024

**DECIZIA
DIRECTORULUI GENERAL AL
AUTORITĂȚII AERONAUTICE CIVILE ROMÂNE**

Nr. D 513 / 2024

În temeiul prevederilor art.6 alin.(1) lit.a) și alin.(4) și art.67 alin.(2) din Legea nr. 21/2020 privind aprobarea Codului Aerian și ale Hotărârii Guvernului nr. 405/1993 privind înființarea Autorității Aeronautice Civile Române, cu modificările și completările ulterioare;

În conformitate cu Regulamentul (UE) 2018/1139 privind normele comune în domeniul aviației civile și de înființare a Agenției Uniunii Europene de Siguranța Aviației (EASA); Regulamentul (UE) 1178/2011 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă; Regulamentul (UE) 2015/340 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la licențele și certificatele controlorilor de trafic aerian, cu modificările și completările ulterioare;

În conformitate cu prevederile PAC-REG „Elaborarea Reglementărilor aeronautice” aprobate de Decizia directorului general al Autorității Aeronautice Civile Române D.496/2022;

Luând în considerare Hotărârea Consiliului de Administrație al Autorității Aeronautice Civile Române nr. 01/09.01.2023 privind numirea Directorului General, și competențele stabilite prin Contractul de mandat nr.760/09.01.2023 încheiat între Autoritatea Aeronautică Civilă Română și domnul Nicolae Stoica, în calitate de Director General,

Directorul General al Autorității Aeronautice Civile Române

DECIDE :

Art. 1 Începând cu data prezentei se aprobă și intră în vigoare Procedura de Aviație Civilă PAC-MED ediția iunie 2024 „Certificarea Medicală a Personalului Aeronautic și Asistența medicală pentru siguranța zborului”.

Art. 2 În calitate de autoritate competentă, AACR recunoaște și acceptă AMC adoptate de EASA, ca mijloace de conformare cu cerințele din regulamentele prevăzute în preambul.

Art. 3 PAC-MED ediția iunie 2024 se publică în format electronic pe site-ul AACR la secțiunile de informare și consultare: „legislație” și „medicină aeronautică”.

Art. 4 La data intrării în vigoare a PAC-MED ediția iunie 2024, PAC-MED ediția martie 2023 aprobată prin Decizia Directorului General nr. D.253/09.03.2023 își încetează aplicabilitatea.

(E-signed)

**DIRECTOR GENERAL
Nicolae STOICA**

Notă: Data emiterii Deciziei este data semnării de către Directorul General al AACR care se poate identifica din proprietățile semnăturii electronice.

AACR CONTACT

Șoș. București-Ploiești, nr.38-40, RO-013695, București, sector 1, România
Tel: +40.21.208.15.08, Fax:+40.21.208.15.72/ 21.233.40.62,
Telex: LRBBYAYA, BUHTOYA, www.caa.ro

e-mail: contact@caa.ro

