

AME vejledning til udfyldelse af skema Generel medicinsk undersøgelse

Alle spørgsmål (afkrydsninger) på skemaet til "Generel medicinsk undersøgelse" skal udfyldes fuldt ud. Hvis et otorhinolaryngologisk undersøgelseskema er vedføjet kan spørgsmål 209, 210, 211 og 234 udelades. Hvis et oftalmologisk undersøgelseskema er vedføjet kan spørgsmål 212, 213, 214, 229, 230, 232 og 233 udelades. Der skal skrives læseligt. Udfyld gerne på skrivemaskine eller printer. Hvis yderligere plads er nødvendig skrives på separat ark med angivelse af ansøgerens navn og undersøgerens underskrift og dato.

Bemærk: Mangelfuld udfyldelse af ansøgningen eller ulæselighed vil medføre at ansøgningen ikke kan behandles. Usandfærdige oplysninger eller tilbageholdelse af oplysninger kan medføre retslig tiltale, afvisning af ansøgninger og/eller inddragelse af Medical Certificate (helbreds-godkendelse). De følgende instruktioner henviser til de samme nummererede overskrifter på skemaet "Generel medicinsk undersøgelse".

201 UNDERSØGELSESKATEGORI

Sæt kryds i den relevante rubrik.

Førstegangs – Førstegangsundersøgelse til enten Klasse 1 eller Klasse 2. Også førstegangsundersøgelse i forbindelse med opgradering fra Klasse 2 til Klasse 1 (anfør: "opgradering" i Sektion 248)

Fornylse – Efterfølgende RUTINE undersøgelse.

Udvidet – Følgende RUTINE undersøgelser, der inkluderer udvidet øjen- eller øreundersøgelse.

202 HØJDE

Mål højden uden sko i cm (nærmeste hele cm).

203 VÆGT

Mål vægt med indendørs tøj i kilogram (nærmeste hele kg).

204 ØJENFARVE

Anfør ansøgerens øjenfarve fra følgende liste: brun, blå, grøn, kastanje, grå, flerfarvet.

205 HÅRFARVE

Anfør ansøgerens hårfarve fra følgende liste: brun, sort, rød, blond, skaldet.

206 BLODTRYK

Blodtrykmålinger bør registreres som Fase 1 for systolisk blodtryk og Fase 5 for diastolisk blodtryk. Ansøgeren bør være siddende og have hvilet. Resultater i mm Hg.

207 PULS (HVILE)

Pulsfrekvensen skal registreres som antal slag pr. minut og rytmen skal anføres som regelmæssig eller uregelmæssig. Hvis der er behov for yderligere kommentarer, kan de skrives i Sektion 228 eller 248 eller på separat ark.

SEKTION 208 – 227

Omfatter den generelle medicinske undersøgelse og i hvert af afsnittene skal afkrydses normal eller unormal.

208 HOVED, ANSIGT, HALS, KRANIUM

Inklusive udseende, bevægelighed i hals. Ansigtsbevægelser, symmetri etc.

209 MUND, SVÆLG, TÆNDER

Inkluderende mundslimhindens udseende, ganens bevægelighed, tonsilområdet, svælg, gummer, tænder og tunge.

210 NÆSE, BIHULER

Inkluderende udseende og ethvert tegn på nedsat luftpassage i næsen og ømhed af sinus ved palpation.

211 ØRER, TROMMEHINDER, TROMMEHINDEBEVÆGELIGHED

Inkluderende ydre øre, otoskopi af øregang og trommehinde. Trommehindens bevægelighed ved Valsalva-manøvre eller pneumatisk otoskopi.

212 ØJNE, YDRE OMGIVELSER, SYNSFELT

Inkluderende pande, supercilier, øjenlåg, øjenspalte, conjunctiva og cornea. Bestemmelse af synsfeltets ydergrænser i de 8 hovedretninger på hvert øje for sig med konfrontationsmetoden.

213 ØJNE, PUPILLER, ØJENBAGGRUND

Inkluderende pupillens størrelse, form, egalitet og reflexforhold. Øjenbaggrunden vurderes ved oftalmoskopi dog kun ved mistanke om patologiske forhold.

214 ØJNE, ØJENBEVÆGELSER, NYSTAGMUS

Inkluderende vurdering af latent og/eller manifest skelen samt nystagmus i såvel primærstilling som i øjenmusklernes 6 hovedtrækretninger.

215 LUNGER, BRYSTKASSE, MAMMAE

Inkluderende thoraxdeformiteter, operationsar, abnorme respirationsbevægelser, auskultation. Mamma-undersøgelse kræves kun på indikation.

216 HJERTE

Inkluderende ictus, auskultation mhp. mislyde, mislyde over carotider ?

217 KREDSLØB

Inkluderende undersøgelse for varikøse vener. Puls, perifere pulse, tegn på perifer vaskulær sygdom.

218 ABDOMEN, HERNIER, LEVER, MILT

Inkluderende inspektion af abdomen, palpation af organer. Særlig opmærksomhed på lyskebrok.

219 ANUS, REKTUM

Kun på indikation

220 UROGENITALIA

Inkluderende nyrepalpation. Gynækologisk undersøgelse kræves kun på indikation

221 ENDOKRINE ORGANER

Inkluderende inspektion, palpation. Hormonforstyrrelser. Gl. Thyroidea.

222 EKSTREMITETER OG LED

Inkluderende fuld bevægelighed af led og extremiteter. Deformiteter. Kraftsvækkelse, atrofi. Tegn på arthritis.

223 COLUMN, MUSKLER, SENER

Inkluderende bevægeudslag. Ledabnormiteter.

224 NEUROLOGI, REFLEKSER, M.V.

Inkluderende reflexer, sensibilitet, kraft, vestibulær system, balance, Romberg test, etc.

225 PSYKE

Inkluderende fremtræden, relevant stemningsleje/tanker, usædvanlig opførsel.

226 HUD, EVT. AR, KENDETEGN, LYMFENUDER

Inkluderende inspektion af hud; inspektion, palpation mhp. lymfadenopati., etc. Kortfattet beskrivelse af ar, tatoveringer, modermærker, etc., som kan anvendes i identifikationsøjemed.

227 GENERELT SYSTEMISK

Alle andre områder, systemer og ernæringstilstand.

228 BEMÆRKNINGER

Specielle bemærkninger, kommentarer eller abnormiteter – hvis der er behov for ekstra notater, husk datering og underskrift.

229 AFSTANDSSYN 5/6 meter

Hvert øje undersøges for sig og derefter begge sammen. Først uden korrektion (herunder uden kontaktlinser), derefter med briller (hvis briller anvendes) og endelig med kontaktlinser, hvis kontaktlinser anvendes. Noter synsstyrke i relevante rubrikker. Synsstyrke skal testes på enten 5 eller 6 meter med relevant tavle for afstanden.

230 SYN PÅ MELLEMAFSTAND 1 meter

Hvert øje undersøges for sig og derefter begge sammen. Først uden korrektion, derefter med briller (hvis briller anvendes) og endelig med kontaktlinser, hvis kontaktlinser anvendes. Noter synsstyrke i relevante rubrikker som evne til at læse N14 på 100 cm (Ja/Nej)

231 NÆR SYN på 30-50 cm

Hvert øje undersøges for sig og derefter begge sammen. Først uden korrektion, derefter med briller (hvis briller anvendes) og endelig med kontaktlinser, hvis kontaktlinser anvendes. Noter synsstyrke i relevante rubrikker som evne til at læse N 4 1/4 på 30-50 cm (Ja/Nej)

Bemærk: Bifocale kontaktlinser og kontaktlinser der kun korrigerer for nærsyn (læsesyn) må ikke anvendes under tjeneste.

232 BRILLER

Afmærk i relevant rubrik om ansøgeren bærer briller eller ej. I bekræftende fald anføres om de er hel- eller halvbriller og om der er isat mono-, bi-, tri- eller multifocale glas. Brillens afstandsstyrke på hvert øje skal være undersøgeren bekendt (fra optikers eller øjenlæges ordination) og skal anføres i rubrik 248; ved fornyelsesundersøgelser dog kun hvis den er ændret siden sidste undersøgelse (ja i rubrik 103).

233 KONTAKTLINSE

Afmærk i relevant rubrik om ansøgeren bærer kontaktlinser eller ej. I bekræftende fald beskrives fra følgende liste: hårde, bløde, gas-permeable eller eengangslinser.

Bemærk: Kun monofocale linser kan accepteres. Læsekorrektion på et øje og afstandskorrektion på det andet øje (monovision) kan ikke accepteres under tjeneste.

234 HØRELSE

Afmærk relevante rubrikker vedrørende høreevnen, undersøgt på hvert øre for sig på 2 m afstand.

235 URINUNDERSØGELSE

Anfør om undersøgelsen er normal eller ej ved afmærkning i den relevante rubrik. (Hvis der ikke er abnormiteter anføres: i.a.)

236 PEAK EXPIRATORY FLOW

Hvis krævet eller på indikation. Anfør aktuel værdi i l/min og anfør om den er normal i relation til højde, alder, køn og race.

237 HÆMOGLOBIN

Anfør aktuelle hæmoglobin-værdi i mmol/l. Anfør om den er normal eller ej ved afkrydsning i den relevante rubrik.

238-246 VEDLAGTE DOKUMENTER

En rubrik ud for hver af disse skal afkrydses. Hvis undersøgelsen ikke kræves eller ikke er blevet udført afkrydses "Ikke udført". Hvis undersøgelsen er udført (enten fordi den er krævet eller på indikation) afkrydses i den relevante "Normal" eller "Unormal" - rubrik. Hvis der vedlægges dokumenter iht. rubrik 246 anføres antal af vedlagte dokumenter.

247 FLYVELÆGENS ANBEFALINGER

Anfør ansøgerens navn med blok-bogstaver og afkryds relevante rubrik vedrørende Klasse af helbreds-godkendelse. Hvis godkendelse anbefales anføres om helbreds-godkendelse er udstedt eller ej. En ansøger kan anbefales godkendt til Klasse 2, men afvente yderligere evaluering eller anbefales underkendt til Klasse 1. Hvis en underkendelse anbefales skal anføres relevante JAR-FCL 3 (Medical) paragrafnumre. Hvis en ansøger skønnes at skulle afvente yderligere evaluering, anføres årsag og til hvem ansøgeren er henvist, - evt. fremsender flyvelægen - efter aftale med ansøgeren - først attesten når afklarende undersøgelsesresultater, journalkopier mv. foreligger.

248 KOMMENTARER, BEGRÆNSNINGER, RESTRIKTIONER, ETC.

Anfør her fund og vurdering af enhver abnormitet i sygehistorie eller undersøgelse. Anfør også hvilke begrænsninger der evt. anbefales.

249 FLYVELÆGENS ERKLÆRING

I dette afsnit underskrives. Navn og adresse udfyldes med blok-bogstaver. Telefonnummer, Fax nummer og E-mail adresse (hvis relevant). Endelig stemples med godkendt stempel.

250 STED OG DATO

Anfør sted og dato for undersøgelsen. Datoen for undersøgelsen er datoen for udførelsen af den generelle undersøgelse og ikke datoen for afslutningen af formularen. Hvis undersøgelsesformularen afsluttes en anden dag anføres afslutningsdatoen i Afsnit 248 som: "Formular afsluttet den..."