|  |
| --- |
| **МЕДИЧНА СЕРТИФІКАЦІЯ****МІНІМАЛЬНІ ПЕРІОДИЧНІ ВИМОГИ****СКОРОЧЕНИЙ ТЕКСТ***Наказ Державіаслужби України № 565 від 20.07.2017 року* |
|  | **КЛАС 1**ЛКП / ЛТП | **КЛАС 2**ЛПП | **LAPL** | **Ліцензія борт****провідника** |
| **Початковий огляд** | **АМЦ** | **АМЦ / АМЕ**  | **АМЦ / АМЕ / GMP** | **АМЦ / АМЕ / OHMP**  |
| Максимальні термін дії медичного сертифіката (45 днів для повторного проходження огляду)Без виключень | До віку 60 років – 12 місяцівБільше 40 років - з одним керуванням – 6 місяцівБільше 60 років – 6 місяців | До віку 40 років – 60 місяців 40-49 років - 24 місяціБільше 50 років - 12 місяців | До віку 40 років – 60 місяців 40-49 років - 24 місяці | Термін дії сертифіката -60 місяці |
| Обмеження які застосовуються до ПІЛОТІВ (PPL(2 клас)/CPL(1 клас))

|  |  |
| --- | --- |
| **TML** | **Обмеження терміну дії медичного сертифіката** |
| **VDL** | **Носити коригуючі лінзи для корекції зору вдалину та мати при собі додатковий комплект окулярів** |
| **VML** | **Носити коригуючі лінзи для корекції зору вдалину, проміжного зору та зору поблизу, та мати при собі додатковий комплект окулярів** |
| **VNL** | **Мати при собі окуляри для корекції зору поблизу та запасний комплект окулярів** |
| **VCL** | **Може виконувати польоти виключно вдень** |
| **CCL** | **Корекція зору тільки за допомогою контактних лінз**  |
| **АPL** | **Може виконувати професійні обов’язки виключно із затвердженим протезом** |
| **HAL** | **Може виконувати професійні обов’язки виключно із слуховими апаратами** |
| **OML** | **Може виконувати польоти виключно в якості або з кваліфікованим другим пілотом** |
| **OCL** | **Може виконувати польоти виключно в якості другого пілота** |
| **OPL** | **Може виконувати польоти виключно без пасажирів (тільки доя PPL/LAPL** |
| **SSL** | **Спеціальні обмеження які зазначені** |
| **OAL** | **Обстеження для конкретного типу повітряного судна** |
| **AHL** | **Може виконувати польоти виключно із затвердженим ручним керуванням** |
| **SIC** | **Спеціальне регулярне медичне обстеження - інформування уповноваженого органу**  |
| **RXO** | **Огляди спеціалістом із офтальмології** |

 |
| **МЕДИЧНА СЕРТИФІКАЦІЯ****МІНІМАЛЬНІ ПЕРІОДИЧНІ ВИМОГИ****СКОРОЧЕНИЙ ТЕКСТ***Наказ Державіаслужби України № 485 від 31.05.2018 року* |
|  | **КЛАС 3** |
| Свідотство (студента)Диспетчера управління повітряним рухом |
| **Початковий огляд** | **АМЦ / АМЕ**  |
| Максимальні термін дії медичного сертифіката (45 днів для повторного проходження огляду)Без виключень | Термін дії сертифіката - 24 місяціБільше 40 років -12 місяці**Студент-диспетчер – 24 місяців** |
| Може вимагатися проходження будь-якого тесту при наявності клінічних показів |

Обмеження які застосовуються до ДИСПЕТЧЕРІВ

|  |  |
| --- | --- |
| **TML** | **Обмеження терміну дії медичного сертифіката** |
| **VDL** | **Носити коригуючі лінзи для корекції зору вдалину та мати при собі додатковий комплект окулярів** |
| **VML** | **Носити коригуючі лінзи для корекції зору вдалину, проміжного зору та зору поблизу, та мати при собі додатковий комплект окулярів** |
| **VNL** | **Мати при собі окуляри для корекції зору поблизу та запасний комплект окулярів** |
| **RXO** | **Огляди спеціалістом із офтальмології** |
| **HAL** | **Може виконувати професійні обов’язки виключно із слуховими апаратами** |
| **SIC** | **Спеціальне регулярне медичне обстеження - інформування уповноваженого органу**  |
| VXN | Корекція порушень зору поблизу; корекція порушень зору вдалину залежно від професійного середовища |
| VXL | Корекція зору вдалину залежно від професійного середовища |
| SSL | Спеціальні обмеження які зазначені |
| CCL | Корекція зору тільки за допомогою контактних лінз |

Обмеження з 1 по 4 – встановлює АМЕ або АМЦ

Все інше встановлюється або погоджується з ВАМ ДАС

Зняття обмежень – погодження з ВАМ ДАС