Valsts aģentūra "Civilās aviācijas aģentūra"

Biroju iela 10, Lidosta "Rīga", Mārupes novads, LV-1053
tālr. 67830936, fakss 67830967
caa@caa.gov.lv, www.caa.gov.lv

IESNIEGUMA VESELĪBAS APLIECĪBAS SAŅEMŠANAI VEIDLAPAS AIZPILDĪŠANAS KĀRTĪBA

Iesnieguma veselības apliecības saņemšanai veidlapu kopā ar pievienotajām ziņojumu formām pēc aizpildīšanas AME/AeMC iesniedz licencēšanas iestādē Civilās aviācijas aģentūras Aviācijas medicīnas daļā (AMS), ievērojot medicīniskās konfidencialitātes un pacientu datu aizsardzības prasības.

Iesnieguma veidlapā pretendentam personīgi ir jāizpilda visas atbildes/nodaļas pilnā apjomā salasāmi, izmantojot lodīšu pildspalvu. Iesnieguma veidlapu var aizpildīt arī elektroniski. Ja veidlapā nav pietiekoši vietas atbildēm, var izmantot papildu lapu, tajā norādot pretendenta personas datus un iesnieguma aizpildīšanas datumu, ko apstiprina ar parakstu. Iesniegumā veselības apliecības saņemšanai norādītā jautājumu numerācija atbilst norādītajai iesnieguma aizpildīšanas kārtībai.

AME, AeMC vai AMS ir tiesības atteikt pieņemt iesnieguma formu gadījumā, ja tā ir nepilnīgi vai nesalasāmi aizpildīta. Nepatiesas vai pārprotamas informācijas sniegšanas vai arī saistošās informācijas nenorādīšanas gadījumā normatīvos aktos noteiktajā kārtībā var tikt ierosināts kriminālprocess vai administratīvais process, kā arī veselības apliecības atteikšana un/vai jebkuras klases un kvalifikācijas aviācijas personāla veselības apliecības darbības apturēšana.

(1) Valsts, kurā izdota aviācijas personāla apliecība: norādiet valsts nosaukumu, kura ir izsniegusi pilota vai gaisa satiksmes dispečera (ATCO) licenci, vai, ja licence nav izsniegta – valsti, kurā pretendents plāno iesniegt pieteikumu licences saņemšanai.

(2) Veselības apliecības klase: atzīmējiet attiecīgo lodziņu, kas atbilst pieprasītās veselības apliecības veidam, piemēram, 1. klase, 2. klase, LAPL vai 3. klase.

Salona apkalpe – lidaparātu (gaisa kuģu) salona apkalpes loceklis. Atbilstīgi kvalificēts apkalpes loceklis, kurš nav lidojumu apkalpes loceklis vai tehniskās apkalpes loceklis un kuram ekspluatants ir uzticējis ekspluatācijas laikā veikt ar pasažieru un lidojuma drošību saistītus uzdevumus.

(3) Uzvārds: norādiet uzvārdu.

(4) Iepriekšējais uzvārds:
ja Jūsu uzvārds ir mainīts, norādiet iepriekšējo(-s) uzvārdu(-s).

(5) Vārds(-i): norādiet Jūsu vārdu(-s) (ne vairāk kā trīs).

(6) Dzimšanas datums:
norādiet Jūsu dzimšanas datumu formātā dd/mm/gggg (diena, mēnesis, gads).

(7) Dzimums: atzīmējiet atbilstošo lodziņu.

(8) Dzimšanas vieta un valsts:
norādiet pilsētu/novadu un valsti, kurā Jūs esat dzimis(-usi).

(9) Pilsonība: norādiet valsti, kuras pilsonis(-e) Jūs esat.

(10) Pastāvīgā adrese: norādiet deklarēto dzīvesvietas pasta adresi un valsti, kā arī tālruņa numuru ar valsts/reģiona kodu un Jūsu e-pasta adresi.

(11) Faktiskā dzīvesvietas adrese (ja atšķiras): ja atšķiras no deklarētās dzīvesvietas adreses, norādiet pasta adresi un valsti, kā arī tālruņa numuru ar valsts/reģiona kodu. Ja neatšķiras, norādiet „TĀ PATI".

(12) Pieteikums: atzīmējiet atbilstošo lodziņu.

(13) Veselības apliecības numurs: norādiet veselības apliecības numuru, ko piešķīrusi licencēšanas iestāde, un Eiropas Aviācijas medicīnas repozitorija (EAMR) unikālo identifikācijas numuru, kas Jums ir piešķirts. Pirmreizēja pieteikuma gadījumā norādiet „NAV".

(14) Nepieciešamā(-s) aviācijas apliecība(-s): norādiet kādu no sekojošām uzskaitītajām kvalifikācijām:

- Aviolīniju transporta pilota apliecība* *Airline Transport Pilot Licence* ATPL*
- Daudzpilotu apkalpes pilota apliecība* *Multi-Pilot Licence* MPL*
- Komercpilota apliecība, instrumentālo lidojumu kvalifikācija* *Commercial Pilot Licence / Instrument Rating* CPL/IR*
- Komercpilota apliecība* *Commercial Pilot Licence* CPL*
- Privātpilota apliecība, instrumentālo lidojumu kvalifikācija* *Private Pilot Licence / Instrument Rating* PPL/IR*
- Privātpilota apliecība* *Private Pilot Licence* PPL*
- Planiera pilota apliecība *Sailplane Pilot Licence* SPL
- Gaisa balona pilota apliecība *Balloon Pilot Licence* BPL
- Vieglā gaisa kuģa pilota apliecība* *Light Aircraft Pilot Licence* LAPL*
- Gaisa satiksmes vadības dispečera apliecība *Air Traffic Controller Licence* ATCO
- Cita – lūdzu precizējiet

* Precizēt: FW / RW – lidmašīna *Fixed Wing* / helikopters *Rotary Wing* vai abi.

(15) Nodarbošanās (pamatprofesija): norādiet Jūsu pamatprofesiju.

(16) Darba devējs: norādiet darba devēju, ja Jūsu pamatprofesija ir pilots, lidaparātu salona apkalpes loceklis vai gaisa satiksmes vadības dispečers. Ja pamatprofesija nav saistīta ar aviāciju, norādiet „PAŠNODARBINĀTAIS" vai citu atbilstošo.

(17) Iepriekšējā aviācijas veselības pārbaude: norādiet iepriekšējās aviācijas medicīnas/veselības pārbaudes datumu (diena, mēnesis, gads) formātā dd/mm/gggg, un vietu (pilsētu/novadu un valsti). Pirmreizēja pieteikuma gadījumā norādiet „NAV".

(18) Pašreizējā(-s) aviācijas apliecība(-s): norādiet Jūsu pašreizējās aviācijas apliecības klasi / kvalifikāciju, apliecības numuru un valsti, kurā tā ir izsniegta. Ja Jums nav aviācijas apliecības, norādiet „NAV".

(19) Apliecībā vai veselības apliecībā atzīmētie ierobežojumi: atzīmējiet atbilstošo lodziņu un norādiet ierobežojuma veidu, kā arī aprakstiet to, piemēram, redze, krāsu redze, drošības pilots, u.tml.

(20) Aviācijas veselības apliecības atteikums, apturēšana vai atsaukšana
Gadījumā, ja Jums jebkad ir tikusi atteikta, apturēta vai atsaukta veselības apliecība jebkurā licencēšanas iestādē, atzīmējiet lodziņu „Jā", kā arī norādiet attiecīgo datumu (dd/mm/gggg) un valsti.

(21) Kopējais lidojumu stundu skaits:
norādiet kopējo stundu skaitu.

(22) Lidojumu stundas kopš iepr. aviācijas veselības pārbaudes:
norādiet stundu skaitu kopš iepriekšējās aviācijas medicīniskās pārbaudes.

(23) Ekspluatējamais(-ie) gaisa kuģis(-i): norādiet Jūsu ekspluatējamā gaisa kuģa modeli, piemēram, Boeing 737, Cessna 150, u.tml.

(24) Aviācijas negadījums vai medicīnisks notikums licences tiesību izmantošanas laikā kopš iepriekšējās veselības pārbaudes: ja „Jā", norādiet datumu (dd/mm/gggg), notikuma valsti un sniedziet detalizētu informāciju.

(25) Pašreizējā/plānotā pilota darbība: lūdzu atzīmējiet attiecīgo lodziņu, kas attiecas uz Jūsu pašreizējo vai plānoto darbību nākamajā sertifikācijas periodā:

- komerciāla, nekomerciāla vai cita (ja cita, lūdzu, norādiet veidu)
- vienpilota vai daudzpilotu ekipāža.

(26) Pašreizējā/plānotā ATC darbība: atzīmējiet attiecīgo lodziņu, kas attiecas uz Jūsu pašreizējo vai plānoto darbību nākamajā sertifikācijas periodā, piemēram, ADI *Aerodrome Control Instrument*, APS *Approach Control Surveillance*, ACS *Area Control Surveillance*, ADV *Aerodrome Flight Information Service AFIS / Advisory*, APP *Approach Control*, ACP *Area Control Procedural*.

(27) Vai lietojiet alkoholu vai narkotikas? Atzīmējiet atbilstošo lodziņu. Ja „Jā", norādiet aptuveno alkohola patēriņa daudzumu nedēļā, piemēram, 2 litri alus.

(28) Vai Jūs pašlaik lietojiet kādas zāles vai medikamentus? Atzīmējiet atbilstošo lodziņu par to, vai pašreizējā laika periodā Jūs lietojiet kādas zāles vai ārstniecības vielas. Ja ir atzīmēts lodziņš „Jā", norādiet informāciju pilnā apjomā – nosaukums, deva, lietošanas biežums, laiks, iemesls, u.c., tai skaitā arī par bezrecepšu zālēm.

(29) Vai jūs smēķējiet? Atzīmējiet atbilstošo lodziņu. Ja „Jā", norādiet veidu (cigaretes, cigāri, pīpes, u.tml.), kā arī daudzumu (piemēram, 2 cigāri dienā, pīpe – 1 unce/28grami nedēļā, u.tml.).

(30) Vispārējā un slimību anamnēze: šajā sadaļā visām ailēm no **101** līdz **179** ieskaitot ir jābūt atzīmētam atbilstošam lodziņam „Jā" vai „Nē". Gadījumā, ja Jūsu dzīves laikā jebkad agrāk ir bijusi kāda no minētajām slimībām vai slimības pazīmēm, Jums par to ir jāatzīmē lodziņā „Jā", kā arī sadaļā „(30) Piezīmes" jānorāda laiks (gads vai aptuvenais laika periods), apstākļi un cita saistošā informācija. Katrs minētais jautājums ir būtisks un svarīgs aviācijas medicīniskās pārbaudes ietvaros arī tādā gadījumā, ja minētā slimība vai simptomi nav izteikti pārliecinoši vai klīniski apstiprināti. Ikdienas gadījuma saslimšanu kā vieglu saaukstēšanos bez komplikācijām (sarežģījumiem) nav jānorāda.

170 līdz **179** jautājumi ir attiecināmi uz ģimenes locekļu slimības vēsturi.

150 līdz **151** - uz šiem jautājumiem atbildes ir jāsniedz tikai sievietēm.

(31) Apliecinājums un Paziņojums par personas datu izpaušanu
Šo iesnieguma veidlapu, tās aizpildīšanas datumu un apliecinājumu iesniedzējs paraksta AME klātbūtnē, ko AME attiecīgi apstiprina un apliecina ar savu parakstu.

Med_01_2 Iesniegums_INSTR _LV_2025 AMS_CAA_LVA_vers.8
EASA: Annex IV to ED Decision 2025/002/R of 3 February 2025 – AMC GM to Part-ARA Issue 1, Amendment 13