



## Medisinsk flyge-test rapport (flight test report)

Søkeren tar med originalen til sin flylege. I tillegg sendes en kopi av utfylt blankett til Luftfartstilsynet: Postboks 243, 8001 BODØ

1. SØKERENS PERSONALIA	
Etternavn, Fornavn: _____	
Fødselsdato: _____ Tlf: _____	
Adresse: _____	
2. FLYLEGENS KONTAKTINFORMASJON OG FORMÅL MED FLYGETESTEN <span style="float: right;"><i>se veiledning pkt.C</i></span>	
Kontaktinformasjon for flylege (AME): _____	
Bakgrunn og formål med flygetesten: _____	
<input type="checkbox"/> Kryss av dersom det er vedlagt dokument for mer detaljert beskrivelse av formålet med flygetesten	
3. SENSORENS PERSONALIA OG ERFARING <span style="float: right;"><i>se veiledning pkt.F</i></span>	
Navn: _____ Tlf: _____ Epost: _____	
Adresse: _____	
Beskrivelse av flyerfaring (inkludert antall flytimer) i relevant flytype (hvilket skal være identisk med flytypen som er benyttet i denne testen):	
4. FLYTEST <span style="float: right;"><i>se veiledning pkt.D og F</i></span>	
Legeattest: <input type="checkbox"/> Klasse 1 <input type="checkbox"/> Klasse 2 <input type="checkbox"/> LAPL <input type="checkbox"/> Seilfly <input type="checkbox"/> Mikrofly <input type="checkbox"/> Ballong	
Gjennomføring av testen: <input type="checkbox"/> utført i fly <input type="checkbox"/> utført i simulator <input type="checkbox"/> utført både i fly og simulator	
Navn og beskrivelse av flytype: _____ Varighet av testen: _____	
Hjelpemidler: <input type="checkbox"/> Kandidaten har ikke benyttet hjelpemidler <input type="checkbox"/> Kandidaten har benyttet hjelpemidler, spesifiser:	
5. TESTRESULTAT <span style="float: right;"><i>se veiledning pkt.D, F og H</i></span>	
Funksjoner som skal testes (fylles ut av AME)	Sensorens vurdering
	<input type="checkbox"/> Godkjent <input type="checkbox"/> Ikke godkjent <input type="checkbox"/> Bør undersøkes videre
	Kommentarer:
	<input type="checkbox"/> Godkjent <input type="checkbox"/> Ikke godkjent <input type="checkbox"/> Bør undersøkes videre
	Kommentarer:
	<input type="checkbox"/> Godkjent <input type="checkbox"/> Ikke godkjent <input type="checkbox"/> Bør undersøkes videre
	Kommentarer:
<input type="checkbox"/> Kryss av dersom det er vedlagt vurderingsrapport <span style="float: right;"><i>se veiledning pkt H</i></span>	
6. SENSORENS SIGNATUR <span style="float: right;"><i>se veiledning pkt.F-H</i></span>	
Jeg bekrefter at vurderingen er foretatt etter min beste evne og at jeg ikke har nært vennskap eller slektskap til søkeren.	
Sted/dato: _____ Signatur: _____	



## Medisinsk flyge-test rapport (flight test report)

Søkeren tar med originalen til sin flylege. I tillegg sendes en kopi av utfylt blankett til Luftfartstilsynet: Postboks 243, 8001 BODØ

### VEILEDNING

#### Generelt:

- A. Medisinsk flyge-test kan gjennomføres ved tvil om en flyger er helsemessig skikket til å inneha en legeattest for flygere. Indikasjonen for testen stilles av flylege eller luftfartsmyndighetene i tråd med retningslinjer for medisinsk sertifisering.
- B. Etter flygetesten er utført og skjemaet fylt ut tar søker av legeattest med seg originalskjemaet (eller sender skjemaet) til flylegen. Dersom flygetesten er vurdert som tilfredsstillende kan legeattest utstedes med eller uten definerte begrensninger. Utstedelsen kan gjøres av flylege ved legeattest for LAPL, i samråd med luftfartsmyndighetene ved legeattest for klasse 2 og etter vurdering hos luftfartsmyndighetene for klasse 1.

#### For flylegen (AME):

- C. Flylegen skal påse at punkt 1 og punkt 2 er fullstendig og korrekt fylt ut. Dersom begrunnelsen for flyge-testen eller hvilke funksjoner/egenskaper søkeren skal testes for ikke framkommer tydelig i skjemaet skal flylegen legge ved et dokument som beskriver disse forholdene tydelig, dette markeres ved å krysse av for vedlegg i punkt 2.
- D. Flylegen skal angi hvilken legeattest det søkes for i punkt 4, samt beskrive hvilke funksjoner som sensoren skal vurdere i punkt 5. Eksempler på funksjoner er hørsel og kommunikasjon, syn, styrke, mobilitet og fysiske forutsetninger, kognisjon og situasjonsforståelse, personlighet og holdning. Det bør fremkomme tydelig hva sensoren skal fokusere på i sin vurdering (f.eks. synsfunksjon under lyssvake forhold eller mobilitet og fleksibilitet med tanke på høy BMI).
- E. Etter flylegen har sørget for at punkt 1, punkt 2 og første del av punkt 5 er fylt ut kan søkeren ta med seg skjemaet med eventuelle vedlegg til en kyndig sensor. Når utfylt skjema blir returnert til flylegen skal rapporten (forsiden av dette skjemaet) skannes inn i sertifiseringssystemet EMPIC.

#### For sensoren:

- F. Sensoren skal ha erfaring som instruktør for flytypen kandidaten skal testes for og kun akseptere oppdraget dersom han/hun selv mener å ha kompetansen til å vurdere de egenskapene som er beskrevet i skjemaet og eventuelle vedlegg.
- G. Sensoren skal fylle ut punkt 3-7 og tar selv vare på en kopi av utfylt blankett som sendes til: Luftfartstilsynet, Postboks 243, 8001 BODØ
- H. Dersom en funksjon i punkt 5 godkjennes skal denne være vurdert som tilfredsstillende med hensyn på alle relevante aktiviteter, f.eks. planlegging, manøvrering av flyet, håndtering av knapper/brytere/pedal/spaker, evakuering av passasjerer og gjennomføring av andre nød prosedyrer. Sensoren bør legge ved en vurderingsrapport som beskriver testen og begrunnelsen i detaljer. Dersom sensoren mener at flygetesten ikke er tilstrekkelig til å vurdere den angitte funksjonen skal det krysses av for «Bør undersøkes videre».