

Anlage 4

a) Form und Inhalt des flugmedizinischen Tauglichkeitszeugnisses gemäß § 5 Abs. 1 Z 1, Z 2 und Z 3 lit. a in Verbindung mit Anlage 2 (JAR-FCL 3):

Vorderseite:

Rückseite:

Ausstellung von Tauglichkeitszeugnissen Zusammenfassung der Mindestanforderungen und Fristen		
Lizenz	Klasse 1 - CPL, ATPL	Klasse 2 - PPL
Erstuntersuchung	Flugmedizinisches Zentrum (AMC)	Flugmedizinisches Zentrum (AMC) oder flugmedizinischer Sachverständiger (AME)
Gültigkeitsdauer Routineuntersuchung	bis 40: jährlich ab 40: alle 6 Monate	bis 30: alle 5 Jahre 30-49: alle 2 Jahre ab 50: jährlich
Hämoglobin	bei jeder Untersuchung	bei der Erstuntersuchung
Thorax-Röntgenaufnahme	bei der Erstuntersuchung, danach gemäß JAR-FCL 3.155(b)	wenn indiziert
Elektrokardiographie	bei der Erstuntersuchung, danach bis 30: alle 5 Jahre 30-39: alle 2 Jahre 40-49: jährlich ab 50: alle 6 Monate	bei der Erstuntersuchung, 40-49: alle 2 Jahre ab 50: jährlich
Audiometrie	bei der Erstuntersuchung, danach bis 40: alle 5 Jahre ab 40: alle 2 Jahre	bei der Instrumentenflug- berechtigung, danach bis 40: alle 5 Jahre ab 40: alle 2 Jahre
Umfassende HNO-Untersuchung	bei der Erstuntersuchung, danach bis 40: alle 5 Jahre ab 40: alle 2 Jahre	bei der Erstuntersuchung
Umfassende Augen-Untersuchung	bei der Erstuntersuchung, danach gemäß JAR-FCL 3.215	bei der Erstuntersuchung, danach gemäß JAR-FCL 3.335
Lipidstatus	bei der Erstuntersuchung und mit 40	bestehen mehr als 2 koronare Risikofaktoren bei der Erstuntersuchung, danach mit 40
Spirometrie (peak flow)	bei der Erstuntersuchung, danach peak flow mit 30, 35 und 40 danach alle 4 Jahre	peak flow bei der Erstuntersuchung danach mit 40 danach alle 4 Jahre
Urinstatus	bei jeder Untersuchung	bei jeder Untersuchung
Die vollständigen Forderungen sind in JAR-FCL, Teil 3, Abschnitt B und C und Anhang 1-18 im einzelnen dargelegt. Bemerkung: Alle Untersuchungen können, falls klinisch indiziert, jederzeit durchgeführt werden (JAR-FCL 3.105(f)).		

Code ID:

I	Ausstellungsland / state of issue
III	Lizenznummer / licence number
VII	Name, Vorname des Inhabers / last, first name of holder
XIV	Geburtsdatum / date of birth
V	Adresse / address
VI	Nationalität / nationality
VII	Unterschrift des Inhabers / signature of holder

II	Medical class issued
IX	Gültig bis / valid until
X	Ausstellungsdatum, gültig ab / date of issue, valid after
XI	Stempel / stamp
IR checked <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no Unterschrift / signature	
AME ID:	

XIII	Auflagen / limitations
Bemerkungen / further remarks:	

Letztes Zeugnis abgelaufen am expiry date previous certificate		class 1	class 2
Datum der date of	Issuieren last	nächster / next class 1	class 2
Erweiterte Untersuchung Extended examination	Routine- Untersuchung Medical examination	EKG	ECG
Audiometrie Audiogram	Spirometrie Peak Flow		

Der Inhaber dieses Tauglichkeitszeugnisses ist berechtigt, im Umfang der entsprechenden JAR-FCL-Lizenz tätig zu werden. Die Anforderungen an den Inhaber dieses Zeugnisses sind in den Bestimmungen der JAR-FCL, Abschnitt B und C, und Anhang 1-18 im einzelnen dargelegt.
The holder of this certificate is entitled to exercise the privileges of the relevant JAR-FCL, provided he or she is subject to any limitations or conditions shown.

Austro Control GmbH
 Civil Aviation Authority of Austria

**FLUGMEDIZINISCHES
TAUGLICHKEITSGEUGNIS**
 MEDICAL CERTIFICATE
**KLASSE
CLASS**
 PERTAINING TO A FLIGHT CREW LICENCE
 Ausgestellt nach den Richtlinien der ICAO und
den Regelungen von JAR-FCL
Issued in accordance with ICAO
and JAR-FCL standards

b) Form und Inhalt des flugmedizinischen Tauglichkeitszeugnisses gemäß § 5 Abs. 1 Z 3 lit. b sowie § 6 Abs. 1 und § 6 Abs. 4:

Bemerkungen / further remarks:	Code ID:
--------------------------------	----------

II Tauglich zum / valid for	
IX Gültig bis / valid until	
X Ausstellungsdatum, gültig ab / date of issue, valid after	<input type="text"/>
IR checked	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
XI Stempel / stamp	Unterschrift / signature
AME ID:	

I Ausstellungsland / state of issue	
III Lizenznummer / licence number	
VI Name, Vorname des Inhabers / last, first name of holder	
XIV Geburtsdatum / date of birth	
V Adresse / address	
VI Nationalität / nationality	
VII Unterschrift des Inhabers / signature of holder	

Austro Control GmbH
Civil Aviation Authority of Austria

**FLUGMEDIZINISCHES
TAUGLICHKEITSZEUGNIS**
MEDICAL CERTIFICATE

PERTAINING TO A FLIGHT CREW LICENCE
Ausgestellt nach den Richtlinien der ICAO
Issued in accordance with ICAO standards