

**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. <b>Bemerkung:</b> Alle Untersuchungen können, falls klinisch indiziert, jederzeit durchgeführt werden (JAR-FCL 3.105(f)).		

Code ID:

I Ausbildungsland / 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

KX Gültig bis / valid until

X Ausstellungsdatum, gültig ab / date of issue, valid after

XI Stempel / stamp

IR checked  yes  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	nächsten / next class 1	class 2
Erweiterte Untersuchung Expanded 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 die Ausstellung dieses Zeugnisses sind in den einschlägigen  
JAR-FCL-Paragrafen festgelegt. Der Inhaber dieses Zeugnisses ist berechtigt,  
den Inhaber dieses Zeugnisses zu erheben. Die Anforderungen an die  
Ausstellung dieses Zeugnisses sind in den einschlägigen JAR-FCL-Paragrafen  
festgelegt. The holder of this certificate is entitled to exercise the privileges of the related  
JAR-FCL, paragraphs on subject to any limitations or conditions shown

Austro Control GmbH  
Civil Aviation Authority of Austria

**austro**  
CONTROL

**FLUGMEDIZINISCHES  
TAUGLICHKEITZEUGNIS**  
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	AME ID:
IX Gültig bis / valid until	Unterschrift / signature
X Ausstellungsdatum, gültig ab / date of issue, valid after	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
<b>IR checked</b>	Stempel / stamp

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

**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