|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Flugmedizinischer Sachverständiger** | | | | | **Adresse der flugmedizinischen Stelle** | | | | | **Autorisierungsnummer (AME-Nummer):** | | | | **Berichtsjahr** |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | 20 |
| **J A H R E S B E R I C H T** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Daten des Antragstellers** | | | | **Art der Untersuchung** | | **Beantragte Klasse**  **(1, 2, 3, LAPL, CC)** | **Angeforderte Konsiliaruntersuchungen** | | | | | | **Ergebnis der Untersuchung** | **Fortlaufende Nummer des ausgestellten flugm. TZ** |
| **Untersuchungs-datum** | **Vorname** | **Nachname** | **Geburtsdatum** |  | |  | **Augen** | **HNO** | **Innere Medizin**  **inkl. Kardiologie** | | **Flugpsychologie** | **Sonstiges** |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Erstmalig Verlängerung Erneuerung** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |