

**DOPRAVNÝ ÚRAD**

TRANSPORT AUTHORITY

**SLOVENSKÁ REPUBLIKA  
THE SLOVAK REPUBLIC****EUROPEAN UNION****LEKÁRSKA SPRÁVA PALUBNÉHO SPRIEVODCU  
PRE ŽIADATEĽA ALEBO DRŽITEĽA OSVEDČENIA  
PRE PALUBNÝCH SPRIEVODCOV (CCA)****CABIN CREW MEDICAL REPORT  
FOR CABIN CREW ATTESTATION (CCA)  
APPLICANT OR HOLDER**Vydané v súlade s časťou MED  
Issued in accordance with Part-MED

<b>I</b> Štát, v ktorom bolo letecko-lekárske hodnotenie žiadateľa/držiteľa CCA vykonané: State where the aero-medical assessment of CCA applicant/holder was conducted:	
<b>II</b> Meno žiadateľa/držiteľa CCA: Name of CCA applicant/holder:	
<b>III</b> Štátna príslušnosť žiadateľa/držiteľa CCA: Nationality of CCA applicant/holder:	
<b>IV</b> Dátum a miesto narodenia žiadateľa/držiteľa CCA: (dd/mm/yyyy) Date and place of birth of CCA applicant/holder: (dd/mm/yyyy)	

<b>V</b> Dátum skončenia platnosti predchádzajúceho letecko-lekárskeho hodnotenia: (dd/mm/yyyy) Expiry date of the previous aero-medical assessment: (dd/mm/yyyy)	
<b>VI</b> Dátum letecko-lekárskeho hodnotenia: (dd/mm/yyyy) Date of the aero-medical assessment: (dd/mm/yyyy)	
<b>VII</b> Letecko-lekárske hodnotenie: (spôsobilý/á alebo nespôsobilý/á) Aero-medical assessment: (fit or unfit)	
<b>VIII</b> Obmedzenia, ak sú vhodné: Limitation(s) if applicable:	

<b>IX</b> Dátum ďalšieho požadovaného letecko-lekárskeho hodnotenia: (dd/mm/yyyy) Date of the next required aero-medical assessment: (dd/mm/yyyy)	
<b>X</b> Dátum vydania a podpis AME, ktorý vydal lekársku správu palubného sprievodcu: Date of issue and signature of the AME who issued the cabin crew medical report:	
<b>XI</b> Pečať alebo pečiatka: Seal or stamp:	
<b>XII</b> Podpis žiadateľa/držiteľa CCA: Signature of CCA applicant/holder:	