DOPRAVNÝ ÚRAD
TRANSPORT AUTHORITY

DÚ/F362-B/v2/OLLP

KONTROLNÝ ZOZNAM PRE AME K VYKONANIU VYŠETRENIA/
CHECKLIST FOR AME FOR EXAMINATION

Údaje žiadateľa / *Application Data*	
Priezvisko / *Surname:*	
Meno / *First name*:	
Dátum narodenia / *Date of Birth:*	
Dátum vyšetrenia / *Medical Examination date*	
Číslo vyšetrenia / *Authentication number*:	

Číslo preukazu spôsobilosti / *Number of Licence*	**Štát** / *Country*	**Číslo osvedčenia**/ *Licence number*	**Typ vyšetrenia**/ *Exam. type*	**Špeciálne vyš.**/ *Special exam.*

Vyšetrenie/*Examination*	**Posledné vyš.** / *Last exam.*	**Požadované** / *Required*
Hb / *Haemoglobin* 1.tr.: vždy, 2.tr. LAPL a CCM: iba pri kl. indikácii		
Moč chem. /*Urinanalysis* 1. , 2.tr, LAPL a CCM: vždy		
EKG / *Electrocardiogram* 1.tr.: vstup a do 30 r. každých 5 r., 30 – 39 r: každé 2 r., 40 – 49 r.: každý 1 r., 50 a viac: každých 6 mes. 2.tr. : vstup, a pri 1. vyš. po dosiahnutí 40 r. , 50 r., nad 50 r. každé 2 r. CCM: pri kl.indik.,40.,50 a potom každých 5 r.(pri RF každé 2r.)		
Podrobné očné vyš. / *Extended Ophthalmology* 1.tr.: vstup a pri kl. indikácii 2.tr.: len, ak je to indikované CCM: pri kl. indikácii Bežné očné vyšetrenie AME pri každom vyšetrení		
Audiometria / *Audiogram* 1.tr.: vstup a do 40. r. každých 5 r. nad 40 r. potom každé 2 r. 2.tr.: len na vstupnú prístrojovú klasifikáciu ako u 1. tr. LAPL: pri kl. indikácii CCM: audio a tympanometria ev. equivalent pri vstupe a pri kl. indikácii Bežné ORL vyšetrenie AME pri každom vyšetrení		
Podrobné ORL vyš. / *Extended ORL* 1.tr:. vstup a pri kl. indikácii 2.tr., LAPL a CCM: pri kl. indikácii		
RTG hrudníka a Spirometria / *Pulmonary Function* 1.tr. vstup a pri kl. indikácii 2.tr., LAPL, CCM: pri kl. indikácii		
Vyš. Lipidov / *Lipid Profile* 1.tr. vstup a ako 40.r. 2.tr. pri 2 a viac RF vstup a v 40. roku veku		

Pozn: postupovať podľa zásady: „no less, no more (nie menej, nie viac)“, AME je však oprávnený si vyžiadať pri klinickej indikácii akékoľvek potrebné vyšetrenie.