



Aanvraag Autorisatie geneeskundige (AME) (klasse 3)

Met dit formulier vraagt u een (eerste) autorisatie voor een geneeskundige voor het doen van klasse 3 keuringen aan.

Onvolledig of onjuist ingevulde formulieren (inclusief het niet meesturen van de gevraagde bijlagen) worden niet in behandeling genomen.

Stuur het formulier naar div.hoofddorp@ilent.nl of naar Inspectie Leefomgeving en Transport / Luchtvaart Postbus 16191, 2500 BD Den Haag

Meer informatie
088 489 00 00 | www.ilent.nl

1 Gegevens aanvrager

- 1.1 Naam aanvrager
- 1.2 BIG-registratienummer
- 1.3 KvK-nummer (indien van toepassing)
- 1.4 Adres (indien uw hoofdvestiging zich in een niet Eurocontrol-staat bevindt, is uw bevoegdheid voor wat betreft klasse 3 keuringen beperkt tot het verlengen van medische verklaringen)
- 1.5 Postcode, plaats en land
- 1.6 Telefoonnummer(s)
- 1.7 E-mailadres

2 Soort aanvraag

- 2.1 Om wat voor soort aanvraag gaat het? Initiële Herafgifte
- 2.2 Van welk(e) certifica(a)t(en) bent u in het bezit? Ik ben in het bezit van een certificaat "Elementaire training in de luchtvaartgeneeskunde" (kopie toevoegen)
 Ik ben in het bezit van een certificaat "Training in luchtvaartgeneeskunde voor gevorderden" (kopie toevoegen)
- 2.3 AME-registratienummer (in geval van herafgifte)
- 2.4 Hoe voert u de keuringen uit? In dienstverband bij een keuringsinstantie (Ga verder met paragraaf 3, paragraaf 4 kunt u overslaan)
 Vanuit een zelfstandige praktijk (Ga verder met paragraaf 4, paragraaf 3 kunt u overslaan)
 Als Freelance (Ga verder met paragraaf 5, paragraaf 3 en 4 kunt u overslaan)

In te vullen door de Inspectie Leefomgeving en Transport

Aanvraagnummer

Datum

Paraaf behandelaar

.....|.....|.....

3 Gegevens keuringsinstantie

	Naam keuringsinstantie	Plaats
3.1 Naam van de keuringsinstantie(s)	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

4 Gegevens zelfstandige praktijk

4.1 Naam praktijk	<hr/>
4.2 Vestigingsadres praktijk	

Wanneer u werkt vanuit een zelfstandige praktijk dient u samen te werken met een door de minister aanvaarde geneeskundige of geneeskundige instantie dan wel een door de minister aanvaard ziekenhuis.

	Naam	Deskundigheid	Werkzaam bij organisatie/ziekenhuis
4.3 Naam geneeskundige(n)	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

	Naam	Plaats van vestiging
4.4 Naam geneeskundige instantie(s)	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

	Naam	Plaats van vestiging
4.5 Naam ziekenhui(s)(zen)	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

4.6 Geef aan hoe de samenwerking met de geneeskundige instantie of het ziekenhuis geregeld is, en voeg de samenwerkingsovereenkomst toe

5 Herautorisatie

5.1 Heeft u tenminste 10 keuringen per jaar verricht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<hr/>
5.2 Heeft u gedurende de autorisatieperiode minimaal 20 uur (geaccrediteerde) herhalingscursus gevolgd?	<input type="checkbox"/> Ja (voeg kopieën toe) <input type="checkbox"/> Nee	<hr/>

6 Bijlagen

- 6.1 Mee te sturen bijlagen
- Kopie BIG-registratie
 - Samenwerkingsovereenkomsten (zie vraag 4.6)
 - Certificaten gevolgdde luchtvaartgeneeskundige (herhalings)trainingen (zie vraag 2.2 en 5.2)
 - Inventarisatielijst apparatuur welke geschikt is voor keuringen klasse 3

7 Verklaring

- 7.1 Ondergetekende verklaart
- Keuringen uit te voeren en de hieruit resulterende adviesrapportages op te stellen met inachtneming van artikel 13, eerste lid.
 - Een medische keuring van klasse 3 van elke klasse in principe binnen een dag afronden.
 - Zonodig tussentijdse beoordelingen uit te voeren en de hieruit resulterende oordelen te melden zoals bedoeld in artikel 19, tweede en derde lid, artikel 20 tweede en derde lid, artikel 21, tweede en derde lid.
 - Als een opdracht wordt gegeven, met name nadere gegevens aan te leveren of om aanvullend onderzoek door derden te laten uitvoeren, genoemd in artikel 13, tweede lid onder a, u hier aan gevolg te geven.
 - Artikel 11, artikel 13, tweede lid, en indien van toepassing artikel 14 in acht nemen.
 - Alle gegevens met betrekking tot de luchtvaartgeneeskundige onderzoeken en de af te geven medische verklaringen te registreren in EMPIC en dit systeem ook te gebruiken in de communicatie met de autoriteit.
 - Gebruik te maken van apparatuur geschikt voor het uitvoeren van medische keuringen klasse 3.
 - Gedurende de autorisatieperiode minimaal 20 uur herhalingstraining in de luchtvaartgeneeskunde te volgen, als in bijlage 1c bij deze regeling.
 - Dat keuringen ten behoeve van een voor het eerst af te geven medische verklaring bij een geautoriseerde geneeskundige instantie plaatsvindt.
- > Er wordt in bovenstaande tekst verwezen naar de "Regeling geneeskundige instanties, geneeskundigen en medische verklaringen voor de luchtvaart".

8 Ondertekening

Ondergetekende verzoekt de Minister van Infrastructuur en Milieu om een (eerste) autorisatie als geneeskundige volgens de Regeling geneeskundige instanties en geneeskundigen voor de luchtvaart.

Ik verklaar dat alle gegevens op dit formulier volledig en naar waarheid zijn ingevuld.

8.1 Naam ondertekenaar _____

8.2 Plaats en datum _____

8.3 Handtekening _____