

 ДИРЕКТОРАТ ЦИВИЛНОГ ВАЗДУХОПЛОВСТВА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ	ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/ ПРОДУЖЕЊЕ/ОБНОВУ/ИЗМЕНУ/ ПРОШИРЕЊЕ ПРАВА СЕРТИФИКАТА ОВЛАШЋЕНОГ ЛЕКАРА (АМЕ)	ДЦВ-МЕД-ОБ-167 CAD-MED-OB-167
---	---	----------------------------------

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/ПРОДУЖЕЊЕ/ОБНОВУ/ИЗМЕНУ/ПРОШИРЕЊЕ ПРАВА

ПОТВРДЕ / СЕРТИФИКАТА ОВЛАШЋЕНОГ ЛЕКАРА (АМЕ)

На основу Закона о ваздушном саобраћају ("Службени гласник РС" бр. 73/10, 51/11,93/12, 45/15, 66/15-др закон, 83/18, 9/20, 62/23 и 19/25), одредби MED.D.005, MED.D.010, MED.D.015, MED.D.030 Правилника о дозволама, центрима за обуку и здравственој способности летачког и кабинског особља („Службени гласник РС“, број 53/23), одредби ATCO.MED.C.005, ATCO.MED.C.010, ATCO. MED.C.015 и ATCO.AR.F.001 Правилника о дозволама контролора летења, центрима за обуку и ваздухопловно-медицинским центрима Правилника о дозволама контролора летења, центрима за обуку и ваздухопловно-медицинским центрима („Службени гласник РС“, бр. 83/15, 18/16 и 71/17) подноси се захтев у циљу провере испуњености услова за обављање ваздухопловно-медицинских прегледа и оцена летачког особља/кабинског особља/контролора летења и издавање лекарских уверења. <i>In accordance with Air Transport Law ("Official Gazette of the RS" No. 73/10, 51/11,93/12, 45/15, 66/15 - other law, 83/18, 9/20, 62/23 and 19/25), Articles MED.D.005, MED.D.010, MED.D.015, MED.D.030, Appendix 1, Annex IV Part MED of the Regulation on Licenses, Training Centers and Medical Fitness of Flight and Cabin Crew ("Official Gazette of the Republic of Serbia", No 53/23), articles ATCO.MED.C.005, ATCO.MED.C.010, ATCO. MED.C.015 and ATCO.AR.F.001 of Regulation on air traffic controllers licences, training organisations and aeromedical centers ("Official Gazette of the RS" No 83/15, 18/16, 71/17), application is being submitted for establishing the fulfilment of the conditions for conducting aero-medical examination and assessments of flight crew/cabin crew/air traffic controllers and issuance of medical certificates.</i>	
Права овлашћеног лекара (АМЕ) / Privileges of the Aeromedical examiner (АМЕ) ☐ Class 1 ☐ Class 2 ☐ Class 3 ☐ CC ☐ LAPL	
☐ Иницијално ☐ Продужење ☐ Обнова ☐ Измена ☐ Проширење права на класу 1/3 <i>Initial Revalidation Renewal Change Extension of privileges to Class 1/3</i>	
1. ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ЛЕКАРУ/ General data	
(1) Име и презиме / Name and Surname	
(2) Место / Адреса / Location / Address	
(3) Телефон / Phone Факс / Fax Мобилни телефон / Mobile phone Е-mail / website	
(4) Стручно-научно звање / Avocation-Scientific Title	
(5) Специјалност / Speciality	
(6) Лиценца Лекарске Коморе Србије (број, без икаквих услова или ограничења) / <i>Licence of the Serbian Medical chamber (No, without any conditions or restrictions)</i>	
(7) Назив здравствене установе у складу са	

Издање : 09

Датум примене: 30.05.2025.

Страна: 1 од 7

Контролисана копија, забрањено неовлашћено умножавање!

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/
ПРОДУЖЕЊЕ/ОБНОВУ/ИЗМЕНУ/
ПРОШИРЕЊЕ ПРАВА
СЕРТИФИКАТА ОВЛАШЋЕНОГ ЛЕКАРА
(АМЕ)**

ДЦВ-МЕД-ОБ-167
CAD-MED-OB-167

регистром Министарства (Здравља, Одбране) / <i>Organization name on the basis of the competent Ministry register (Health, Defense)</i>	
(8) Делатност здравствене установе на основу решења Министарства (Здравља, Одбране) / <i>Activity on the basis of the Ministry decision (Health, Defense)</i>	
(9) Оснивач и статус здравствене установе (државна, приватна) / <i>Founder and status of Health organization (government, private)</i>	
2. УСЛОВИ ЗА ОВЛАШЋЕНОГ ЛЕКАРА (АМЕ) / Conditions for Aeromedical Examiner (AME)	
(1) Медицинска пракса и искуство (врста, временски период хронолошким редом) / <i>Medical practical knowledge and experience (type, period in chronological order)</i>	
(2) Ваздухопловно-медицинско искуство (АМЕ, лекар летачког особља и контролора летења, аеродромска амбуланта, вазд.власти) / <i>Aeromedical experience (AME, care of aircrew / ATCOs, airport ambulance work, caa)</i>	
(3) АМЕ сертификат (број и датум иницијалног издавања) / <i>AME certificate (number and initial date issue)</i>	
(4) Основни курс из ваздухопловне медицине / <i>Basic training course in aviation medicine</i>	
(5) Практична обука која се односи на методе прегледа и ваздухопловно- медицинске оцене; <i>Practical training in examination methods and aeromedical assessments</i>	
(6) Курс освежења знања из ваздухопловне медицине / <i>Refresher training course in aviation medicine</i>	
(7) Напредни курс из ваздухопловне медицине / <i>Advanced training course in aviation medicine</i>	
(8) Проширење АМЕ права из Класе 2 у Класу 1 (продужење и обнова Класе 1 и Класе 3) / <i>Extension of privileges from Class 2 to Class 1 AME (revalidation and renewal of Class 1 and</i>	
Издање : 09	Датум примене: 30.05.2025.

 ДИРЕКТОРАТ ЦИВИЛНОГ ВАЗДУХОПЛОВСТВА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ	ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/ ПРОДУЖЕЊЕ/ОБНОВУ/ИЗМЕНУ/ ПРОШИРЕЊЕ ПРАВА СЕРТИФИКАТА ОВЛАШЋЕНОГ ЛЕКАРА (АМЕ)	ДЦВ-МЕД-ОБ-167 CAD-MED-OB-167
---	---	---

Class 3)	
(a) Практична обука у АеМС-у /AMS <i>Practical training in AeMC/ AMS</i>	
(b) Ваздухопловно-медицински прегледи (обављено најмање 30 у претходних 5 година) <i>/Aero medical examinations (performed at least 30 within preceding 5 years)</i>	
(c) Административна обука АМЕ у AMS (након успешне апликације) / <i>AME Administration Training Course in AMS (following successful application)</i>	
(8) Специјалисти консултанти (имена кардиолога,офталмолога, ОРЛ) / <i>Specialists consultants (names of cardiology,ophthalmology,ENT consultants)</i>	
(9) Остало особље укључено у процес ваздухопловно-медицинске сертификације и прегледе / <i>Other staff involved in aeromedical certification process and aeromedical examinations.</i>	
(10) Летачко искуство (PPL,CPL, IR, датум издавања и истицања, налет) / <i>Flying experience (PPL,CPL, IR, date of issue and expiry, total flying hours)</i>	
(11) Остало / <i>Other</i>	

3.ВАЗДУХОПЛОВНОМЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА

Aeromedical documentation

Вођење документацијеRecord-keeping

Који су аранжмани за безбедно и поверљиво чување медицински документације?/
What are the arrangements for secure and confidential medical records keeping?

4. КОМУНИКАЦИЈА СА МЕДИЦИНСКИМ ОЦЕЊИВАЧЕМ ДЦВ *Communication with medical assessor CAD*

Интернет конекција (ADSL), званична email адреса, и информатичку опрема за унос података и слање извештаја лекарског прегледа AMS-у по принципу АМЕ on line in real time.

(1) Телефон / <i>Phone</i>	
(2) Телефакс / <i>Fax</i>	
(3) Мобилни телефон / <i>Mobile phone</i>	
(4) E-mail / <i>website</i>	

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/
ПРОДУЖЕЊЕ/ОБНОВУ/ИЗМЕНУ/
ПРОШИРЕЊЕ ПРАВА
СЕРТИФИКАТА ОВЛАШЋЕНОГ ЛЕКАРА
(АМЕ)**

ДЦВ-МЕД-ОБ-167
CAD-MED-OB-167

**5. ПРОСТОРИЈЕ/
Facilities**

Просторије за пријем и прегледе овлашћеног летачког особља, као и чување медицинске документације / *Admission and examination facilities of flight crew/air traffic controllers as well as for medical records keeping*

Да ли је обезбеђена чекаоница за кандидате? / *Is there a waiting area provided for applicants?*

Да ли је ординација за преглед: обезбеђена за приватност током прегледа? / *Is the privacy provided in aeromedical examination room ?*

**6. МЕДИЦИНСКО-ТЕХНИЧКА ОПРЕМА
Medico-technical facilities**

(1) Офтамолошка / Ophtamological
(229) Оштрина вида на даљину (5-6 m):
Снеленови оптопти, или еквивалент /
Distant vision at 5/6 m: Optotypes sec.Snellen or equivalent;
(230) Оштрина вида на међудистанци (1 m):
RAF-ов лењир, или еквивалент / *Intermediate vision at 1 m: RAF Near Point Rule, or equivalent;*
(231) Оштрина вида на близину (30-50 cm):
RAF-ов лењир или еквивалент / *Near vision at 30-50 cm: RAF Near Point Rule, or equivalent;*
(313) Колорни вид: Псеудо-изохроматске таблице (Ishihara 24) / *Colour perception: Pseudo-isochromatic plates (Ishihara 24)*

(2) Кардиолошка / Cardiology
(206) Крвни притисак:Тензиометар / *Blood Pressure: Tonometer;*
(238) ЕКГ (дванаестоканални, тип, датум задњег баждачења) / *ECG (12 lead, type, most recent calibration date);*

(3) Оториноларинголошка / ENT
(234) Тонална аудиометрија (тип, датум задњег баждачења) / *Pure Tonal Audiometry, (type, most recent calibration date);*

(6) Лабораторијска / Laboratory
(тип, датум задњег баждачења) / *(type, most recent calibration date)*

 ДИРЕКТОРАТ ЦИВИЛНОГ ВАЗДУХОПЛОВСТВА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ	ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/ ПРОДУЖЕЊЕ/ОБНОВУ/ИЗМЕНУ/ ПРОШИРЕЊЕ ПРАВА СЕРТИФИКАТА ОВЛАШЋЕНОГ ЛЕКАРА (АМЕ)	ДЦВ-МЕД-ОБ-167 CAD-MED-OB-167
---	---	----------------------------------

(237) Хемоглобин / <i>Haemoglobin</i> , (243) Липиди / <i>Lipids</i> , (235) Анализа урина / <i>Urine testing</i> Друга тестирања крви / <i>other blood tests</i> ;	
(7) Респираторна / <i>Respiratory</i>	
(8) Остало / <i>Other</i>	

ИЗЈАВА / <i>Declaration</i>
Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, изјављујем да нисам подносио захтев за издавање и да не поседујем АМЕ потврду / сертификат који је издат од стране ваздухопловних власти друге државе. Такође изјављујем да нисам поседовао АМЕ сертификат који је суспендован или стављен ван снаге од стране ваздухопловних власти друге државе. Потврђујем да су подаци дати на овом обрасцу су тачни и комплетни. За сваку промену или допуну горе наведених података обавестићу Директорат цивилног ваздухопловства Републике Србије у року од 7 (седам) дана. <i>Under the full material and criminal liability I declare I haven't submitted application for the issue and currently do not have the AME certificate issued by the civil aviation authority of another country.</i> <i>I also declare that I haven'e had the AME certificate suspended or revoked by the civil aviation authorities of another country.</i> <i>I declare that the information provided in this form is true and complete.</i> <i>I will notify the Civil Aviation Directorate of the Republic of Serbia of all changes regarding provided information within 7 (seven) days.</i>

Датум / Date	
Потпис подносиоца захтева / <i>Signature of applicant</i>	

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/
ПРОДУЖЕЊЕ/ОБНОВУ/ИЗМЕНУ/
ПРОШИРЕЊЕ ПРАВА
СЕРТИФИКАТА ОВЛАШЋЕНОГ ЛЕКАРА
(АМЕ)**

ДЦВ-МЕД-ОБ-167
CAD-MED-OB-167

УПУТСТВО ЗА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА / GUIDANCE FOR APPLICANT

Уз попуњени образац Захтева за издавање, продужење, обнову или измену АМЕ сертификата потребно је доставити:

1. Издавање потврде /сертификата

1. Доказ о извршеној уплати Републичке административне таксеу прописаном износу и друге таксе , ако су прописане регулативом.
2. Фотокопију личне карте;
3. Биографију / CV;
4. Изјаву послодавца који запошљава подносиоца захтева о сагласности за издавање АМЕ сертификата и коришћење опреме у здравственој установи, где је римењиво
5. Фотокопију одобрења надлежног министарства (здравља, одбране) за обављање здравствене делатности послодавцу који запошљава подносиоца захтева;
6. Фотокопију документације којом се доказује оснивач и статус здравствене установе / послодавца који запошљава подносиоца захтева (фотокопија решења Агенције за привредне регистре или др.);
7. Фотокопију дипломе Медицинског факултета;
8. Фотокопију дипломе о завршеној специјализацији;
9. Фотокопију лиценце Лекарске коморе Србије;
10. Доказ о завршеним обукама из ваздухопловне медицине (сертификат са основног/напредног курса);
11. Списак медицинско-техничке опреме (офталмолошка, кардиолошка, ОРЛ, лабораторијска и друго) уз приложене доказе о сервисирању опреме ;
12. Процедура - опис процеса : а) спровођење прегледа у оквиру здравствене установе (редослед поступака) и б) начин чувања медицинске документације
13. У случају ангажовања консултаната: (офталмолог, ОРЛ, кардиолог и др) доставља се следеће : фотокопије решења /одобрења надлежних органа (министарства , АПР), важећи уговори са консултантима, лиценце списак опреме са датумима сервисирања, изјаву да су упознати са регулаторним захтевима важећих Правилника и/или потврде о обукама из ваздухопловне медицине (уколико су завршили)
14. Биохемијска лабораторија – уколико је нема з здравственој установи где ће се обављати прегледи доставља се фотокопија уговора или друго;
15. Писану изјаву подносиоца захтева да ће здравствене прегледе и издавање лекарских уверења ваздухопловном особљу обављати у складу са захтевима прописаним у важећим правилницима.
16. Писану изјаву подносиоца захтева о томе да ли су икада против њега/ње предузимане дисциплинске мере (суспензија, брисање из регистра ЛКС) по основу медицинске праксе, као и да ли је био осуђиван(а) за кривично дело и да ли је предмет истражног поступка.

Уколико подносилац захтева намерава да здравствене прегледе и издавање лекарских уверења ваздухопловном особљу обавља и на некој другој локацији, за ту другу локацију мора доставити:

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/
ПРОДУЖЕЊЕ/ОБНОВУ/ИЗМЕНУ/
ПРОШИРЕЊЕ ПРАВА
СЕРТИФИКАТА ОВЛАШЋЕНОГ ЛЕКАРА
(АМЕ)**

ДЦВ-МЕД-ОБ-167
CAD-MED-OB-167

1. Изјаву послодавца који запошљава подносиоца захтева да ће обављати праксу и на тој локацији;
2. Фотокопију одобрења надлежног министарства (здравља, одбране) за обављање здравствене делатности послодавцу који запошљава подносиоца захтева;

2. Продужење важења АМЕ потврде /сертификата

1. Податак о броју обављених прегледа у претходне три године
2. Копију важеће лекарске лиценце
3. Доказе о завршеним обукама за освежење знања из ваздухопловне медицине током периода важења сертификата /потврде
4. Изјаву послодавца који запошљава подносиоца захтева о сагласности за Продужење АМЕ сертификата;
5. Друге доказе у случају промене у односу на услове приликом иницијалног издавања АМЕ потврде / сертификата из тачке

3. Обнова важења АМЕ потврде /сертификата

1. Копију важеће лекарске лиценце
2. Доказе о завршеним обукама за освежење знања из ваздухопловне медицине током периода важења сертификата /потврде
3. Изјаву послодавца који запошљава подносиоца захтева о сагласности за обнову АМЕ сертификата;
4. Доказ о успешно завршеној практичној обуци у току предходне године у AeМС или под надзором надлежног органа;
5. Друге доказе у случају промене у односу на услове приликом иницијалног издавања АМЕ потврде / сертификата из тачке

4. Измена АМЕ потврде сертификата

1. Писано образложење промени која може утицати на АМЕ потврду / сертификат;
2. Доказе о промени услова на основу којих је издат АМЕ потврда сертификат, укључујући садржај изјава предатих уз захтев.

5. Проширење права на Класу 1 / Класу 3

1. Фотокопија АМЕ потврде / сертификата Класе 2
2. Податак о броју обављених прегледа у претходне три године
3. Копију важеће лекарске лиценце
4. За класу 1: Доказе о завршеној напредној обуци из ваздухопловне медицине за класу 3 додатно: доказ о завршеном модулу за ваздухопловно-медицинску оцену контролора летења и посебне услове у контроли летења
5. Обуке освежења знања из ваздухопловне медицине током периода важења АМЕ сертификата /потврде Класе 2
6. Изјаву послодавца који запошљава подносиоца захтева о сагласности за издавање сертификата Класе 1
7. Друге доказе у случају промене у односу на услове приликом иницијалног издавања АМЕ потврде / сертификата