



T.C.  
ULAŞTIRMA, DENİZCİLİK VE HABERLEŞME BAKANLIĞI  
Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü

**EK**

**HAVACILIK MUAYENE, SERTİFİKA VE RAPOR PROSEDÜRÜ**

**Havacılık Muayenesi, Sağlık Sertifika ve Sağlık Muayene Rapor Düzenleme İşlemleri**

1) İlk muayeneler, AMS, AeMC veya Yetkili Tabip konsültasyonu ve sevkleri, kayıp sağlık sertifikası işlemleri hariç olmak üzere her türlü muayene öncesi havacılık personelinden sağlık sertifikası veya sağlık muayene raporu teslim alınmalı ve bu sertifikanın veya raporun aslı muayene evrakı ile beraber BYS Uygulamasına yüklenilmelidir. Sertifika veya raporun teslim edilmemesi halinde hiçbir şekilde muayene yapılmamalı ve şüpheli bir durumda AMS'ye bildirim yapılmalıdır.

2) İlk muayene dışında kalan muayenelerde elverişlilik verinceye kadar havacılık personelinin sahip olduğu sağlık sertifikası veya raporu AMS'ye istenildiği zaman ve istenildiği şekilde gönderimi sağlanacak şekilde elverişsizlik verilen ilgili AeMC'de veya Yetkili Tabiplerce muhafaza edilmelidir.

3) AeMC, AME tarafından veya SHT-MED Talimatının 13. Maddesine göre yetkilendirilen Yetkili Tabiplerce BYS Uygulamasında bulunan zorunlu veri alanları bu prosedür doğrultusunda doldurulur. (Tüm havacılık muayenelerinde sağlık sertifikası veya sağlık muayene raporu düzenlenip düzenlenmemesine bakılmaksızın doldurulması zorunlu tutulan alanların aşağıda belirtildiği şekilde doldurulması gerekmektedir)

a) Havacılık muayenesi başvurusu ile muayene başlangıcında BYS Uygulamasında kişi adına muayene kaydı açılmalıdır. Yeni muayene kaydı oluşturulmadan önce mutlaka sorgulama yapılmalıdır. Kişi kaydı sistemde mevcut değil ise yeni kayıt oluşturularak sisteme tanımlanmalıdır. Sisteme tanımlama esnasında kaydedilen bilgilerin doğru olmasına dikkat edilmelidir. Kişi BYS sisteminde tanımlı ise seçilerek yeni muayene kaydı eklenmelidir.

b) BYS Uygulamasında "Sertifika Bilgileri" panelinde;

- i. "Havacılık Personeli", "Muayene Türü" ve "Sertifika Sınıfı" zorunlu alanlarında, yapılacak havacılık muayenesine uygun olan doğru alanlar seçilmelidir.
- ii. "Bir Önceki Sertifika Bitiş Tarihi" alanına, muayene başvurusu esnasında mevcut olan sağlık sertifikası üzerinde kayıtlı bulunan ve aynı isimli alandaki tarih kaydedilmelidir.
- iii. "En Son Yapılan Muayene Tarihi" havacılık muayenesinin tamamlandığı tarih olmalıdır. Muayene başlangıcında kayıt açılırken bu alana muayeneye başlanılan günün tarihi kaydedilir. Muayenelerin bir günden uzun sürdüğü durumlarda ise tarih güncellenerek muayenenin tamamlandığı günün tarihi kaydedilir.
- iv. İlk, periyodik ve genişletilmiş muayeneler dışındaki muayenelerde (Özel Durum Muayenesi, Kontrol Muayenesi, Hakemlik Muayenesi vb.) ekranda açılan "En Son Sertifika Düzenlenen/Düzenlenecek Muayene Tarihi" alanına sağlık sertifikası düzenlenmesine esas teşkil eden ilk, periyodik veya genişletilmiş muayene tarihi kaydedilmelidir.



T.C.

## ULAŞTIRMA, DENİZCİLİK VE HABERLEŞME BAKANLIĞI

### Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü

- v. BYS Uygulamasında, Sertifika veya Rapor Bitiş Tarihlerinin otomatik olarak doğru hesaplanabilmesi için, yukarıda açıklanan tarih bilgilerinin doğru olarak kaydedilmesi gerekmektedir.
- vi. Sağlık Sertifikası veya Sağlık Muayene Raporu düzenlenen durumlarda “Sertifika/Rapor Durumu” alanı “Düzenlendi” olarak seçilir ve “Veriliş Tarihi” alanına sertifika veya raporun düzenlendiği tarih kaydedilir. AMS Kararı verildiği durumlarda “Sertifika/Rapor Durumu” alanı “Düzenlendi” olarak seçilir veriliş tarihi alanına AMS Karar tarihi belirtilir.
- vii. Sağlık Sertifikası veya Sağlık Muayene Raporu düzenlenmeyen durumlarda “Sertifika/Rapor Durumu” alanı “Düzenlenmedi” olarak seçilir ve “Veriliş Tarihi” alanına herhangi bir tarih kaydedilmez. AMS Kararı verildiği durumlarda “Sertifika/Rapor Durumu” alanı “Düzenlenmedi” olarak seçilir veriliş tarihi alanına AMS Karar tarihi belirtilir.
- viii. “Lisans No” alanına veri girişi için, sistemde bulunan lisans numarası seçilir veya kişinin mevcut lisansı görülerek lisans numarası bilgileri manuel kaydedilir. Lisans numarası mevcut değil ise bu alan boş bırakılır.

c) Sertifika veya Rapor bitiş tarihlerinin hesaplanması, BYS Uygulamasında “Sertifika veya Rapor Detay Bilgileri” panelinde yer alan otomatik olarak “Sertifika veya Rapor Bitiş Tarihlerini Hesapla” butonu ile yapılmalıdır. Bu kısımda işlem yaparken hesaplamaların doğru yapılabilmesi için öncelikle kişinin varsa kısıtlamaları (TML, OML, SIC vb.) kayıt edilmeli daha sonra hesaplatma yapılmalıdır.

ç) BYS Uygulamasında “Sertifika veya Rapor Detay Bilgileri” panelindeki en son ve sonraki tetkik tarihlerinin mevcut sağlık sertifikasında veya raporundaki tarihler dikkate alınarak, tarihi geçen tetkik varsa ilgili tetkikin yapılmasının veya yapılan yeni tetkik varsa bu tetkik tarihinin güncellenmesinin yapılarak mevzuata göre manuel olarak doğru hesaplanması sağlanmalıdır. Tetkik sonraki tarihleri hesaplanırken, bu Prosedürün “Sağlık Muayene Kapsamları” bölümünde belirtilen ilgili sınıftaki tetkik periyodlarına ve yaşa göre hesaplama yapılmalıdır. Tetkik sonraki tarihleri, yeni düzenlenen ilgili sağlık sertifika sınıfı bitiş tarihi veya sağlık muayene raporu bitiş tarihi ile uyumlu olmalıdır.

d) “İlk muayeneler” hariç “Elverişsizlik Bilgileri” paneli bilgilerinin kayıt edilmesi sistemsel olarak zorunlu alandır. “İlk muayenelerde” bu alan sistemsel kullanım sıklığı nedeni ile zorunlu tutulmamıştır. Ancak ilk muayenelerde ihtiyaç duyulması halinde bu alana bilgi girilmesi zorunludur (lasic operasyon tespiti, cerrahi planlanmışsa vb.)

e) Uçuş emniyetini tehlikeye atabilecek bir durum tespit edilirse “Sertifika Bilgileri” panelinde yer alan “Kalıcı Elverişsizlik” kutucuğu işaretlenir. (intihar girişimi, havacılık personelinin muayene sonucunu etkilemeye yönelik davranışları, epileptik atak, MS atağı, uyuşturucu krizi görülmüş, anlaşılmış, duyulmuş, fark edilmişse, Uluslararası Havacılık Örgütleri tarafından Revoke bildirimini yapılan kişiler sistemde fark edilmişse vb.) Üst yazı ile AMS’ye bildirilir.

f) Elverişsizlik durumunda işlemler ve bilgilerin kaydı aşağıda belirtildiği şekilde yapılmalıdır;



T.C.

## ULAŞTIRMA, DENİZCİLİK VE HABERLEŞME BAKANLIĞI

### Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü

- i. Elverişsizlik tarihi: Havacılık personeline ait varsa tıbbi uygunlukta azalmasının başladığı tarih, ya da kişinin muayenesinin başladığı tarih bu alana kaydedilir. Muayenesinin tamamlanıp “Elverişlilik” kararının alındığı tarihe kadar veya nihai kararın AMS tarafından verilmesi gereken durumlarda AMS karar tarihine kadar havacılık personeli, geçici olarak Elverişsiz kabul edilir.
  - ii. Elverişlilik tarihi: Kişinin muayenesinin tamamlandığı ve mevzuata göre belirlenen süre sonunda yapılan kontrol muayenesi neticesinde yetkisi dâhilinde AeMC, Yetkili Tabip veya AMS tarafından kişinin elverişli olduğu kararının alındığı veya bildirildiği tarihtir. Bu alanda elverişlilik tarihi, tanı, ilgili mevzuat maddesi ve açıklamaların doldurulması zorunludur. İleri tarihli Elverişlilik kararı alınmaz.
  - iii. Kalıcı elverişsizlik / Revoke (Sertifika veya Rapor İptali): Kalıcı Elverişsizlik / Revoke düşünülüyorsa, “Elverişsizlik Bilgileri” panelinde “elverişsizlik tarihi, tanı, ilgili mevzuat maddesi ve açıklamaların doldurulması” tedbiri olarak zorunludur. Ayrıca “Sertifika Bilgileri” panelinde yer alan “Kalıcı Elverişsizlik” kutucuğu işaretlenir ve üst yazı ile AMS’ye bildirilir. Yapılan işlem sistemce uyarı özelliği taşımakta olup başka AeMC veya Yetkili Tabip tarafından kişi adına yeni bir işlem yapılmasını engellemektedir. Bu kişiler için nihai karar AMS tarafından verilir. AMS tarafından işlemin BYS Uygulamasında onaylanması halinde Kalıcı Elverişsizlik / Revoke işlemi yasal olarak gerçekleşir. AMS tarafından Uçuş Ekibi Lisans Müdürlüğüne ve ilgili yerlere bildirim yapılır.
  - iv. SHSK görüşü alınmayan durumlarda, mevzuatın erken elverişlilik kararına imkân tanıdığı hallerde, mevzuatta belirlenen Elverişsizlik sürelerinin yarısı dolduktan sonra yapılan kontrol muayenesi neticesinde AeMC veya Yetkili Tabip tarafından erken elverişlilik kanaatine varılmışsa, BYS Uygulaması SHGM’ye gönder ekranında erken elverişlilik var işaretlenerek üst yazı ile AMS’ye bildirilir. AMS’nin BYS Uygulamasında onay açıklama alanını doldurarak AeMC veya Yetkili Tabip karar işleminin onaylanması sonrası, AeMC veya Yetkili Tabip yeni verilmiş tarihli sertifikayı veya yetkisinde bulunan raporu düzenleyebilir. AeMC veya Yetkili Tabip’te muhafaza edilen eski verilmiş tarihli sertifika veya rapor üzerine “İptal” ibaresi eklenir, yeni verilmiş tarihli sertifika veya rapor ve bu durumu bildiren üst yazı BYS Uygulamasına yüklenir.
  - v. AMS kararının gecikmesi veya verilmemesi durumunda işlem zımnen reddedilmiş olup Elverişlilik Kararı verilmemesi yönünde değerlendirilmelidir.
  - vi. AMS tarafından erken elverişlilik kararının onaylanmaması halinde mevzuatta belirlenen elverişsizlik süresi sonunda şahıs AeMC’ye veya Yetkili Tabip’e yeniden başvurabilir. AeMC veya Yetkili Tabip yetkisi dâhilinde yapılacak muayene ile kişi hakkında yeniden Elverişlilik kararı alındığı takdirde muhafaza edilen eski verilmiş tarihli sertifika veya rapor havacılık personeline verilir.
- g) Kısıtlama önerilen veya kısıtlama kararı alınan durumlarda BYS Uygulamasında kısıtlama ile ilgili “tanı, ilgili mevzuat maddesi ve açıklamalar” bilgileri zorunlu alanlar olup veri girişi eksiksiz yapılmalıdır. AeMC’ler ve Yetkili Tabipler yetkileri dâhilinde olan kısıtlamaları BYS Uygulamasında ekleyip kaldırabilirler. BYS Uygulaması ile sınırlı ve istisnai olarak AMS yetkisi dâhilinde olan OML ve SIC gibi kısıtlamalarının ekleme ve kaldırma butonundan sadece ekleme butonu; aşağıdaki sebeplerle yetkili AeMC’lerin kullanımına sunulmuştur.
- i. Mevzuatta geçen makul geçici elverişsizlik sonrası AeMC’ler tarafından alınabilecek veya önerilebilecek kısıtlama kararının tek bir AME kararı olmayıp bir sağlık kurul



T.C.  
ULAŞTIRMA, DENİZCİLİK VE HABERLEŞME BAKANLIĞI  
**Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü**

kararı olması ve alınan bu kararın onaylanma aşamasında doğrudan veya kişilerin itirazı ile AMS tarafından düzeltme imkânının olması,

- ii. BYS uygulamasına ilk kez kaydedilen EASA üyesi ve karşılıklı tanınma durumu olan sertifikalarda yer alan bu kısıtlamaların BYS Uygulamasına işlenebilmesi,
- iii. Eski ya da yeni havacılık personeli kayıtlarında AMS tarafından onaylanan bu kısıtlamalara ait resmi yazı ve sağlık sertifikası bulunmasına rağmen BYS uygulanmasında bu kısıtlamanın sehven görülmediği durumlar için.

ğ) AMS yetkisinde olan kısıtlama önerilen havacılık personelinin durumu üst yazı ile AMS'ye bildirilir. Bildirilen kısıtlama önerisinin BYS Uygulaması üzerinden AMS tarafından onaylanması halinde veya resmi bir yazı ile bildirilmesi halinde kısıtlama eklenmiş sertifika veya rapor AeMC veya Yetkili Tabip tarafından düzenlenebilir.

h) AMS yetkisinde olan kısıtlama bildirimini için AeMC'ler veya Yetkili Tabipler tarafından BYS Uygulaması üzerinden gönderilen üst yazı ekinde eksiksiz doldurulan sağlık sertifikasına kısıtlama getirilişi bildirim evrakı bulunmalıdır.

4) AeMC'ler tarafından sağlık sertifikasında bulunan kısıtlamaların kaldırılma talebini bildiren üst yazılarında AMS istisnai durumlar hariç olmak üzere aşağıda belirtilen hususlara göre işlem yapar;

a) Kısıtlama getirilen merkezce; kısıtlamalı sağlık sertifikası verilerek birbirini izleyen en az 2 periyodik muayene için kısıtlama kaldırma talebinin yenilenmesi halinde doğrudan AMS kısıtlama kaldırma onayını BYS Uygulaması üzerinden vererek AeMC'ye ve havacılık personeline bildirimini sağlar. Bildirim sonrası, AMS onayına müteakip, kısıtlaması kaldırılmış sağlık sertifikası AMS tarafından veya AeMC tarafından düzenlenebilir.

b) AMS istisnai durumlarda örneğin kronik kabul edilen, kendiliğinden değişiklik beklenilmeyen hastalık ve rahatsızlıklarda cerrahi müdahale ile tam bir iyileşme sağlanmışsa ikinci periyodik muayene bekleme süresini beklemeye ihtiyaç duymaz.

c) Kısıtlama getiren merkez dışındaki merkezlerce; üst yazısında kısıtlama kaldırma talebi varsa kişiye ait mevcut kısıtlamalı sağlık sertifikası düzenlenip verilir.

- i. Düzenlenen kısıtlamalı sağlık sertifikası ile havacılık personeli münferiden kısıtlamasını getiren merkeze müracaat ederek ilgili kontrol muayenesini özel durum muayenesi şeklinde yaptırabilir veya,
- ii. AMS, merkezin yazısı üzerine veya kişinin başvurusu olması halinde kısıtlama getiren merkeze kişinin sevk işlemini yapabilir. Kısıtlamayı getiren merkezce benzer bir karar verilmişse yapılan değerlendirmeye müteakip doğrudan AMS kısıtlama kaldırma onayını BYS Uygulaması üzerinden vererek AeMC'ye ve havacılık personeline bildirimini sağlar. Farklı bir karar verilmişse kontrol muayenesi için özellikle ilgili branş hekiminin Uçuş Tabibi olduğu başka bir AeMC'ye havacılık personeli sevk edilerek AMS tarafından nihai karar verilir. AMS'nin kısıtlama kaldırılışı nihai kararı neticesinde bildirim sonrası, kısıtlaması kaldırılmış sağlık sertifikası AMS tarafından veya AeMC tarafından düzenlenebilir.



T.C.

## ULAŞTIRMA, DENİZCİLİK VE HABERLEŞME BAKANLIĞI

### Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü

iii. Kısıtlama getiren merkezin yetkisi sona ermiş ise, havacılık personeli kısıtlamalı sağlık sertifikası ile bir merkeze müracaat ederek ilgili kontrol muayenesini özel durum muayenesi şeklinde veya periyodik muayenesi esnasında yaptırabilir.

5) AeMC ve Yetkili Tabiplerce gönderilen üst yazılarda;

a) AeMC rutin üst yazılarında AME ve hastane yöneticisi imzası, Yetkili Tabip üst yazılarında yalnızca Yetkili Tabip imzası aranır.

b) Özel durum, kontrol (itiraz) ve hakemlik muayenelerinde, kısıtlama önerilen, kısıtlama kararı alınan durumlarda veya kısıtlamaların kaldırılması talebinde (VNL, VDL, VML kısıtlamaları hariç), geçici veya kalıcı elverişsizlik durumlarında ve benzeri durumlarda ilgili branş hekimleri ve AME dahil olacak şekilde en az 3 hekim imzası ile hastane yöneticisi onay imzası bulunan sağlık kurulu kararı aranır. Bu durumda üst yazılarda:

- i. “Tanı, ilgili mevzuat maddesi, açıklamalar ve uygunluk durumu belirtilmelidir. Mevzuatta bahsi geçen, tanı ile ilgili maddelerde yapılması istenen tetkik ve muayenelerin eksiksiz halde yapılmış olması ve ilgili belgelerin asıllarının BYS uygulamasına eksiksiz yüklenilmesi zorunludur.
- ii. İlgili mevzuat maddesi örneğin; “*SHT MED Ek-1 MED.B.010 (d)(1)(ii) [AMC1 MED.B.010 (k)(4)(iii)] varsa [GM ve alt maddeleri] ve/veya ICAO Ek1-6.3.2.5.1 [8984 Bölüm1-1.4.29]*” şeklinde yazılır.

c) İlk ve periyodik muayenelerde sağlık kurul raporunda; kurulda olması gereken 5 branş hekimi ve konsülte eden uzman hekim imzaları ile kurul başkanı olarak AME imzası ve hastane yöneticisi onay imzası aranır. Ayrıca yapılan tetkikler üzerinde ilgili uzmanın gördüğünü ve onay verip vermediğini gösterir imzası olmalıdır.

6) İlk muayenelerde Elverişlilik kararı verilmesi halinde, ilk sağlık sertifikası düzenleme işlemi AMS tarafından yapılacak ise;

a) AeMC tarafından “İlk Sağlık Sertifika Düzenleme İşlemi Başvuru ve Kontrol Formu” doldurulur ve formda geçen zorunlu her türlü evrak eksiksiz olarak ve formda belirtilen sıra ile BYS uygulamasına yüklenir.

b) AMS de çalışan kontrolör memurlarınca ilk muayenelerde BYS Uygulaması veya Elektronik Belge Yönetim Sistemi (Belgenet) üzerinden kişiye ait dilekçe, Genel Müdürlük “Hizmet Tarife Ödeme Sistemi” ile ödenen sertifika bedelinin yatırıldığına tespiti ile muayene evrakının teknik kontrolü yapıp Medikal Asesöre tıbbi değerlendirme için gönderilir.

c) Medikal Asesör tarafından tıbbi standart evraklar ve tetkikler inceleme ve değerlendirmeye alınır. Elverişlilik kararı AMS tarafından onaylandığı takdirde başvuru sahibine ait ilgili sınıfta sağlık sertifikası veya duruma göre raporu düzenlenir.

d) AMS tarafından düzenlenerek onaylanmış olan “Sağlık Sertifikası” talep edilmesi halinde 5 iş günü içerisinde başvuru sahibine, şirket temsilcisine veya noter aracılığı ile vekil tayin



T.C.  
ULAŞTIRMA, DENİZCİLİK VE HABERLEŞME BAKANLIĞI  
**Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü**

edilen kişiye imza karşılığı elden teslim edilir, talep edilmemişse Sağlık Sertifika Başvuru dilekçesinde bildirilen adrese postalanır.

7) Sağlık muayeneleri sonrası Elverişlilik kararı verilmesi halinde, AeMC, AME veya Yetkili Tabip yetkisi dâhilinde ise ilgili sınıfta sağlık sertifikası veya sağlık muayene raporu AeMC, AME veya Yetkili Tabip tarafından düzenlenerek havacılık personeline teslim edilir ve düzenlenen evrak BYS Uygulaması üzerinden zorunlu alanlar doldurularak gereken durumlarda AMS tarafından yeniden değerlendirilmek üzere gönderilir. Evrak “İlk Sağlık Sertifika Düzenleme İşlemi Başvuru ve Kontrol Formunda” belirtilen sıra ile BYS uygulamasına yüklenir.

8) Sağlık muayeneleri sonrası AeMC veya Yetkili Tabip tarafından Elverişsizlik veya AMS yetkisi gerektiren kanaat bildirilirse ilgili sınıfta sağlık sertifikası veya sağlık muayene raporu düzenlenmez.

9) BYS Uygulaması üzerinden yeni kısıtlama, erken elverişlilik, önceki muayene kayıtlarının kontrol durumlarını bildiren ve benzeri muayeneye ait işaretlemeler ve açıklamaların doldurulması, evrakın Genel Müdürlüğe gönderilmesi AeMC başkanı veya Yetkili Tabip sorumluluğundadır.

10) BYS Uygulamasında Genel Müdürlüğe gönderilen evrak AeMC yetki sorumluluğunda AeMC onaylı veya Yetkili Tabip sorumluluğunda Yetkili Tabip onaylı olarak görünür. Bu işlem AMS tarafından yeniden değerlendirilirse ve onaylanırsa AMS onaylı olarak görünür.

11) AeMC veya Yetkili Tabip adil kültür kapsamında önceki muayenesine ait hata bildirimini ve/veya emniyet kültürü yönünden önceki muayene kayıtlarına ve işlemlerine dair hata bildirimlerini, diğer AeMC veya Yetkili Tabiplerce gerçekleştirilen muayenelere ait hata bildirimlerini AMS’ye yapabilir. Bu bildirimler Genel Müdürlük tarafından adil kültür ve emniyet kültürü kapsamında değerlendirilir.

12) Aşağıda belirtilen muayene kayıtlarının tıbbi ve idari açıdan SHT-MED ve ilgili mevzuat hükümlerine, usul, esas ve prosedürlere uygun bulunması halinde AeMC’ye veya Yetkili Tabip’e ait işlem Medikal Asesör tarafından BYS Uygulamasında onaylanır. Aksi takdirde onaylanmaz.

- a) Nihai AMS kararı gerektiren muayene kayıtları,
- b) Kısıtlama getirilen veya önerilen muayene kayıtları,
- c) Kısıtlama kaldırılması önerilen muayene kayıtları,
- ç) Elverişsizlik sonrası Erken Elverişlilik kararı önerilen muayene kayıtları,
- d) Kalıcı Elverişsizlik kararı önerilen muayene kayıtları,
- e) Muayene kayıtlarının kontrolü sırasında tıbbi bulgu (laboratuvar referans aralığını önemli düzeyde aşan değerler, renkli görme bozukluğu, ilave yapılan tetkiklerde normal dışı bulgu, herhangi bir tıbbi tanı ve benzeri bilgiler) bulunan muayene kayıtları.



T.C.

## ULAŞTIRMA, DENİZCİLİK VE HABERLEŞME BAKANLIĞI

### Sivil Havacılık Genel M¼d¼rl¼ė¼

Bu maddenin a, b, c, , d ve e fıkralarında belirtilen muayene kayıtları dışında kalan iŐlemlerde; ¼rneėin usule uygun ise kayıp sağlık sertifika d¼zenlenmesi, tıbbi açıdan bulgu içermeyen geçmiş muayene kayıtları, iade edilen evrakın yeniden d¼zeltilerek sisteme y¼klenilmesi, AMS onay bildirimini ile AeMC veya Yetkili Tabip tarafından d¼zenlenen sağlık sertifika işlemleri gibi iŐlemlerde zaman kayıplarını engellemek adına ve yapılan her t¼rl¼ işlem onayı ¼ncesi Ő¼pheli bir durum varsa Medikal Ases¼rlere bilgi verilerek ve kontrol¼r açıklama kısmına yapılan işlemin kısaca açıklaması kaydedilerek AMS kontrol¼r memuru tarafından BYŐ Uygulamasında işlem onayı yapılabilir.

### Havacılık Muayene Kapsamları

Asgari muayene gereklilikleri aşağıda yer alan tablolarda belirtilmiŐ olup SHT- MED Talimatı, Őikago Konvansiyonu Ek-1 B¼l¼m 6 ve EASA tarafından yayımlanan kabul edilebilir uyumluluk y¼ntemleri (AMC) ve y¼nlendirici notlarında (GM) belirtilen muayene gereklilikleri Genel M¼d¼rl¼ke aksi belirtilmedikçe aynen kabul edilir ve uygulanır.



T.C.

ULAŞTIRMA, DENİZCİLİK VE HABERLEŞME BAKANLIĞI  
Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü

SINIF 1 İLK	SINIF 1 PERİYODİK
<p>1) Tansiyon Arteriyel, Tam Kan Sayımı, ESR ve Tam İdrar Tahlili</p> <p>2) Kan Biyokimyası ve Serolojisi: AKŞ, Üre, Kreatin, Lipid Profili, SGOT, SPGT, GGT, TSH, HIV ve Hepatit Virüs Markerları</p> <p>3) EKG ve EKG Raporu</p> <p>4) BMI ve Epworth Uykululuk Ölçeği veya Obstrüktif Uyku Apne Sendromu (OSAS) var ise PAP takibi</p> <p>5) Solunum Fonksiyon Testi</p> <p>6) Göz Muayenesi: Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta ve Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Oftalmoskopi ve Morfoloji</p> <p>7) Kapsamlı Göz Muayenesi: a) Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta ve Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Oftalmoskopi ve Morfoloji b) Oküler Motilite ve Binoküler Görüş, Renkli Görüş, Görme Alanları, Fundoskopi, Derinlik Hissi c) Tonometri: (40 yaş üstü)</p> <p>8) KBB Muayenesi: Anamnez, Sistemik KBB Muayenesi, Fısıltı Testi, Konuşmayı Ayırt Etme Testi</p> <p>9) Kapsamlı KBB Muayenesi: Anamnez, Sistemik KBB Muayenesi, Fısıltı Testi, Konuşmayı Ayırt Etme Testi, Anterior ve Posterior Rinoskopi, Vestibüler Sistem (Romberg Testi dâhil), Pnömatik Otoskopi, Timpanometri, Saf Ton Odyometri</p> <p>10) PA Akciğer Grafisi</p>	<p>1) Tansiyon Arteriyel, Tam Kan Sayımı, ESR ve Tam İdrar Tahlili</p> <p>2) Kan Biyokimyası ve Serolojisi: AKŞ, Üre, Kreatin, Lipid Profili, SGOT, SPGT, GGT ve TSH</p> <p>3) EKG ve EKG Raporu: 30 yaşına kadar 5 yılda bir, 30-39 yaş arası 2 yılda bir, 40-49 yaş arası yılda bir, 50 yaş üstü her muayenede</p> <p>4) BMI ve Epworth Uykululuk Ölçeği veya Obstrüktif Uyku Apne Sendromu (OSAS) var ise PAP takibi</p> <p>5) Solunum Fonksiyon Testi: 40 yaşına kadar 5 yılda bir 40 yaş sonrası 4 yılda bir</p> <p>6) Göz Muayenesi: Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta, Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Oftalmoskopi ve Morfoloji</p> <p>7) Kapsamlı Göz Muayenesi: 40 yaşına kadar 5 yılda bir 40 yaş sonrası 2 yılda bir</p> <p>a) Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta ve Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Oftalmoskopi ve Morfoloji</p> <p>b) Oküler Motilite ve Binoküler Görüş, Renkli Görüş, Görme Alanları, Fundoskopi, Derinlik Hissi</p> <p>c) Tonometri: (40 yaş üstü)</p> <p>8) KBB Muayenesi: Anamnez, Sistemik KBB Muayenesi, Fısıltı Testi, Konuşmayı Ayırt Etme Testi</p> <p>9) Kapsamlı KBB Muayenesi: 40 yaşına kadar 5 yılda bir 40 yaş sonrası 2 yılda bir Anamnez, Sistemik KBB Muayenesi, Fısıltı Testi, Konuşmayı Ayırt Etme Testi, Anterior ve Posterior Rinoskopi, Vestibüler Sistem (Romberg Testi dâhil), Pnömatik Otoskopi, Timpanometri, Saf Ton Odyometri</p>
<p><b>Önemli Not:</b> Klinik Endikasyonu bulunan her test ve muayene yapılır.</p>	





T.C.

ULAŞTIRMA, DENİZCİLİK VE HABERLEŞME BAKANLIĞI  
Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü

SINIF 2 İLK	SINIF 2 PERİYODİK
<p>1) Tansiyon Arteriyel, Tam Kan Sayımı, ESR 2) Tam İdrar Tahlili 3) Kan Biyokimyası ve Serolojisi: AKŞ, Üre, Kreatin, Lipid Profili, SGOT, SPGT, GGT, TSH, HIV ve Hepatit Virüs Markerları 4) EKG ve EKG Raporu 5) BMI ve Epworth Uykululuk Ölçeği veya Obstrüktif Uyku Apne Sendromu (OSAS) var ise PAP takibi 6) Solunum Fonksiyon Testi 7) Göz Muayenesi: Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta, Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Oftalmoskopi ve Morfoloji 8) Kapsamlı Göz Muayenesi: a) Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta ve Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Oftalmoskopi ve Morfoloji b) Oküler Motilite ve Binoküler Görüş, Renkli Görüş, Görme Alanları, Fundoskopi, Derinlik Hissi c) Tonometri: (40 yaş üstü) 9) KBB Muayenesi: Anamnez, Sistemik KBB Muayenesi, Fısıltı Testi, Konuşmayı Ayırt Etme Testi 10) Saf Ton Odyometri ve Odyogram: ve ilk alet sertifikasında 11) PA Akciğer Grafisi</p>	<p>1) Tansiyon Arteriyel, Tam Kan Sayımı (ESR: 40 yaşından sonraki ilk muayenede, Sonrasında her muayenede) 2) Tam İdrar Tahlili 3) Kan Biyokimyası ve Serolojisi: 40 yaşından sonraki ilk muayenede, Sonrasında her muayenede AKŞ, Üre, Kreatin, Lipid Profili, SGOT, SPGT, GGT ve TSH 4) EKG ve EKG Raporu: 40 yaşından sonraki ilk muayenede, 50 yaşından sonra 5 yılda bir 5) BMI ve Epworth Uykululuk Ölçeği veya Obstrüktif Uyku Apne Sendromu (OSAS) var ise PAP takibi 6) Solunum Fonksiyon Testleri: 40 yaşından sonraki ilk muayenede, Sonrasında 4 yılda bir 7) Göz Muayenesi: Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta ve Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Oftalmoskopi ve Morfoloji 8) KBB Muayenesi: Anamnez, Sistemik KBB Muayenesi, Fısıltı Testi, Konuşmayı Ayırt Etme Testi 9) Saf Ton Odyometri ve Odyogram: ve ilk alet sertifikasında 40 yaş altı 5 yılda bir 40 yaş üstü 2 yılda bir</p>
<p><b>Önemli Not:</b> Klinik Endikasyonu bulunan her test ve muayene yapılır.</p>	



T.C.

ULAŞTIRMA, DENİZCİLİK VE HABERLEŞME BAKANLIĞI  
Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü

LAPL İLK	LAPL PERİYODİK (Başvuru sahibinin tıbbi açıdan geçmiş kayıtlarının mevcut olmadığı durumlarda)
<p>1) Tansiyon Arteriyel, Tam Kan Sayımı, ESR 2) Tam İdrar Tahlili 3) Kan Biyokimyası ve Serolojisi: AKŞ, Üre, Kreatin, SGOT, SPGT, GGT, TSH, 4) EKG ve EKG Raporu 5) BMI ve Epworth Uykululuk Ölçeği veya Obstrüktif Uyku Apne Sendromu (OSAS) var ise PAP takibi 6) Solunum Fonksiyon Testi 7) Göz Muayenesi: Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta, Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Oftalmoskopi ve Morfoloji 8) Kapsamlı Göz Muayenesi: a) Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta ve Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Oftalmoskopi ve Morfoloji b) Oküler Motilite ve Binoküler Görüş, Renkli Görüş (Gece uçuşu yapılacaksa), Görme Alanları, Fundoskopi, Derinlik Hissi c) Tonometri: (40 yaş üstü) 9) KBB Muayenesi: Anamnez, Sistemik KBB Muayenesi, Fısıltı Testi, Konuşmayı Ayırt Etme Testi</p>	<p>1) Tansiyon Arteriyel, Tam Kan Sayımı, ESR 50 yaşından sonraki ilk muayenede, Sonrasında her muayenede 2) Tam İdrar Tahlili 3) Kan Biyokimyası ve Serolojisi: 50 yaşından sonraki ilk muayenede, Sonrasında her muayenede AKŞ, Üre, Kreatin, SGOT, SPGT, GGT 4) EKG ve EKG Raporu: 50 yaşından sonraki ilk muayenede, 60 yaşından sonra 5 yılda bir 5) BMI ve Epworth Uykululuk Ölçeği veya Obstrüktif Uyku Apne Sendromu (OSAS) var ise PAP takibi 6) Solunum Fonksiyon Testi: 50 yaşından sonraki ilk muayenede, Sonrasında 4 yılda bir 7) Göz Muayenesi: Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta ve Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Oftalmoskopi ve Morfoloji 8) KBB Muayenesi: Anamnez, Sistemik KBB Muayenesi, Fısıltı Testi, Konuşmayı Ayırt Etme Testi</p>
<p><b>Önemli Not:</b> Klinik Endikasyonu bulunan her test ve muayene yapılır.</p>	



T.C.

ULAŞTIRMA, DENİZCİLİK VE HABERLEŞME BAKANLIĞI  
Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü

**TÜM SINIFLAR KAZAKIRIM MUAYENELERİ**

- 1) Tansiyon Arteriyel, Tam Kan Sayımı, ESR ve Tam İdrar Tahlili
- 2) Kan Biyokimyası ve Serolojisi:  
AKŞ, Üre, Kreatin, Lipid Profili, SGOT, SPGT, GGT ve TSH, HIV ve Hepatit Virüs Markerları, HbA1c  
# CDT: Kazakırım ve SHT-3M takip muayenelerinde
- 3) Alkol ve Madde Kötüye Kullanımı Tarama Testi: Kazakırım ve SHT-3M takip muayenelerinde
- 4) EKG ve EKG Raporu
- 5) BMI ve Epworth Uykululuk Ölçeği veya Obstrüktif Uyku Apne Sendromu (OSAS) var ise PAP takibi
- 6) Solunum Fonksiyon Testi
- 7) Göz Muayenesi:  
Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta, Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Oftalmoskopi ve Morfoloji
- 8) Kapsamlı Göz Muayenesi:
  - a) Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta, Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Oftalmoskopi ve Morfoloji
  - b) Oküler Motilite ve Binoküler Görüş, Renkli Görüş, Görme Alanları, Fundoskopi, Derinlik Hissi
  - c) Tonometri
- 9) KBB Muayenesi:  
Anamnez, Sistemik KBB Muayenesi, Fısıltı Testi, Konuşmayı Ayırt Etme Testi
- 10) Kapsamlı KBB Muayenesi:  
Anamnez, Sistemik KBB Muayenesi, Fısıltı Testi, Konuşmayı Ayırt Etme Testi, Anterior ve Posterior Rinoskopi, Vestibüler Sistem (Romberg Testi dâhil), Pnömatik Otoskopi, Timpanometri, Saf Ton Odyometri
- 11) PA Akciğer Grafisi
- 12) Nörobilişsel Test

**Önemli Not:**

Klinik Endikasyonu bulunan her test ve muayene yapılır.



T.C.

ULAŞTIRMA, DENİZCİLİK VE HABERLEŞME BAKANLIĞI  
Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü

Kabin Ekibi ve Diğer Havacılık Personeli Muayenesi	Kabin Ekibi ve Diğer Havacılık Personeli Muayenesi
<p>1) Tam Kan Sayımı, Tam İdrar Tahlili, ESR ve Kan Biyokimyası ve Serolojisi: <b>(DHPM)</b> AKŞ, Üre, Kreatin, Lipid Profili, SGOT, SPGT, GGT, TSH, HIV ve Hepatit Virüs Markerları # Kolesterol ve Trigliserit yüksekliğinde sebebi araştırılarak kardiyolojik değerlendirme yapılır <b>(DHPM)</b></p> <p>2) Tansiyon Arteriyel</p> <p>3) EKG ve EKG Raporu: <b>(DHPM)</b></p> <p>4) BMI ve Epworth Uykululuk Ölçeği veya Obstrüktif Uyku Apne Sendromu (OSAS) var ise PAP takibi</p> <p>5) Solunum Fonksiyon Testi</p> <p>6) Göz Muayenesi Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta, Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Oftalmoskopi ve Morfoloji</p> <p>7) Kapsamlı Göz Muayenesi: <b>(DHPM)</b> a) Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta, Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Oftalmoskopi ve Morfoloji b) Oküler Motilite ve Binoküler Görüş, Renkli Görüş, Görme Alanları, Fundoskopi, Derinlik Hissi</p> <p>8) KBB Muayenesi: Anamnez, Sistemik KBB Muayenesi, Fısıltı Testi, Konuşmayı Ayırt Etme Testi</p> <p>9) Saf Ton Odyometri ve Odyogram:</p> <p>10) PA Akciğer Grafisi</p>	<p>1) Tam Kan Sayımı, Tam İdrar Tahlili, ESR ve Kan Biyokimyası ve Serolojisi: <b>(DHPM)</b> AKŞ, Üre, Kreatin, Lipid Profili, SGOT, SPGT, GGT ve TSH # Kolesterol ve Trigliserit yüksekliğinde sebebi araştırılarak kardiyolojik değerlendirme yapılır <b>(DHPM)</b></p> <p>2) Tansiyon Arteriyel</p> <p>3) EKG ve EKG Raporu: 40 yaşından sonraki ilk muayenede, 50 yaş Sonrasında her muayenede <b>(DHPM)</b></p> <p>4) BMI ve Epworth Uykululuk Ölçeği veya Obstrüktif Uyku Apne Sendromu (OSAS) var ise PAP takibi</p> <p>5) Solunum Fonksiyon Testi</p> <p>6) Göz Muayenesi Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta, Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Görme Alanları Oftalmoskopi ve Morfoloji,</p> <p>7) KBB Muayenesi: Anamnez, Sistemik KBB Muayenesi, Fısıltı Testi, Konuşmayı Ayırt Etme Testi</p>
<p><b>DHPM:</b> Diğer Havacılık Personelinin çalışacakları iş çevresi göz önünde tutularak, görev ve sorumluluklarına göre endike ise yapılır</p> <p><b>Önemli Not:</b> Klinik Endikasyonu bulunan her test ve muayene yapılır</p>	



T.C.

ULAŞTIRMA, DENİZCİLİK VE HABERLEŞME BAKANLIĞI  
Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü

**Kabin Ekibi ve Diğer Havacılık Personeli Muayenesi Kazakırım Muayeneleri**

- 1) Tam Kan Sayımı, Tam İdrar Tahlili, ESR ve Kan Biyokimyası ve Serolojisi:  
AKŞ, Üre, Kreatin, Lipid Profili, SGOT, SPGT, GGT ve TSH, HIV ve Hepatit Virüs Markerları, HbA1c  
# CDT: Kazakırım ve SHT-3M takip muayenelerinde
- 2) Alkol ve Madde Kötüye Kullanımı Tarama Testi: Kazakırım ve SHT-3M takip muayenelerinde
- 3) Tansiyon Arteriyel
- 4) EKG ve EKG Raporu
- 5) BMI ve Epworth Uykululuk Ölçeği veya Obstrüktif Uyku Apne Sendromu (OSAS) var ise PAP takibi
- 6) Solunum Fonksiyon Testi
- 7) Göz Muayenesi:  
Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta, Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Oftalmoskopi ve Morfoloji
- 8) Kapsamlı Göz Muayenesi:
  - a) Anamnez, Görme Keskinliği (Yakın, Orta, Uzak Görüş; Düzeltmesiz, Düzeltmeli), Oftalmoskopi ve Morfoloji
  - b) Oküler Motilite ve Binoküler Görüş, Renkli Görüş, Görme Alanları, Fundoskopi, Derinlik Hissi
- 9) KBB Muayenesi:  
Anamnez, Sistemik KBB Muayenesi, Fısıltı Testi, Konuşmayı Ayırt Etme Testi
- 10) Saf Ton Odyometri ve Odyogram
- 11) PA Akciğer Grafisi
- 12) Nörobilişsel Test

**Önemli Not:**

Klinik Endikasyonu bulunan her test ve muayene yapılır