|  |  |
| --- | --- |
| Başvuru Sahibi |  |
| TC Kimlik No./Pasaport No. |  |
| Posta Adresi |  |
| Muayene Tarihi / Tel. No. / E-posta Adresi  |  |
| Başvurduğu Sınıf : Sınıf 1 ☐ Sınıf 2 ☐ Sınıf 3 ☐ LAPL ☐ KESMR ☐ DHP ☐ |  |

|  |
| --- |
| Bu epikrizin onkolojik tanısı olan havacılık personeli uçuş değerlendirmeye gelmeden önce takip eden onkoloji veya ilgili uzmanı tarafından doldurulması istenir. |
| 1. Tedavi sonrası kalan habis hastalık kanıtı olmamalıdır. 2. Kemoterapiyi müteakip en az 6 hafta ve radyoterapi sonrası 4 hafta süreyle tam iyileşme için yeterli süre geçmiş olmalıdır. 3. Uçuş güvenliğini tehlikeye atabilecek tedaviden kaynaklı komplikasyon kanıtı olmamalıdır. 4. Uçuş ve yer görevi sırasında yetersizlik riski aşağıdaki oranları geçmemelidir:  Senede %1 (Sınıf 1 Kısıtlamalı / sınıf 2 kısıtlamasız)  Senede %5 (Sınıf 2 Kısıtlamalı)  |
| 1 | Öykü  | Tarihler dahil olmak üzere, hastalığın çıkışı ve seyri  |  |
| 2 | Teşhis  |  |
| 3 | Radyolojik tetkik sonuçları  | BT/MRI tarama, ultrason, kemik tarama, göğüs röntgeni, diğer  |  |
| 4 | Kan testi sonuçları  | Hematoloji (Hemogram, karaciğer fonksiyonu testleri vb.), tümör belirteçleri son güncel parametreler |  |
| 5 | Tümör derecesi  | Histoloji raporlarının kopyaları dahil  |  |
| 6 | Tümör evresi  | TNM veya diğer evreleme  |  |
| 7 | Varsa her türlü uzak hastalık bölgesi  |  |
| 8 | Tedavi tipleri ve tarihleri  | 1. Cerrahi 2. Kemoterapi (küratif / adjuvan / paliyatif) (antrasiklinler varsa belirtiniz) 3. Radyoterapi (küratif / adjuvan / paliyatif) 4. Hormon tedavisi  |  |
| 9 | Tedaviden kaynaklı komplikasyonlar  | Tetkikler veya diğer uzmanlara sevk  |  |
| 10 | Takip planı  | Klinik radyolojik görüntüleme sıklığı ve tümör belirteçleri, takip periyodları |  |
| 11 | Devam eden tedavi  | Tüm devam eden tedavi belirtilmelidir  |  |
| 12 | Prognostik faktörler  | Advers veya iyi  |  |
| 13 | Prognoz  | Olaysız sağkalım, Hastalıksız sağkalım, Genel sağkalım, (1 yıl,5 yıl,10 yıl) ,% olarak |  |
| 14 | Gelecekte olası rekürrens riski / metastaz  | 1.Olası rekürrens / metastaz bölgeleri nelerdir? 2. Cerebral metastaz riski nedir? % olarak3. Rekürrens / metastazların olası klinik tabloları nelerdir? 4. Bu semptomlar yetersizliğe yol açabilir mi? 5. Gözetim sıklığı veya tiplerini artırarak semptomlar gelişmeden önce rekürrens / metastaz tespit edilebilir mi (radyolojik görüntüleme / kan testleri)?  |  |
| 15 | Tıbbi literatüre başvuru  | Tıbbi literatürde ilgili referansları, özellikle malignitelere ilişkin olanları belirtiniz.  |  |
| 16 | ICAO Ek-1 [8984 Bölüm 15- 15.3]’ye göre Kabul edilebilir risk |  |  |