Richtlinie des Bundesministeriums für Verkehr, Bau -und Wohnungswesen für die Feststellung der körperlichen Tauglichkeit des Personals in den Verwendungsbereichen Flugdatenbearbeitung, Flugberatung, Fluginformationsdienst sowie in der Inbetriebhaltung flugsicherungstechnischer Einrichtungen im Bereich der operationellen Flugsicherung

Allgemeines

Zum Nachweis der körperlichen Tauglichkeit in der Flugdatenbearbeitung, Flugberatung, im Fluginformationsdienst sowie in der Inbetriebhaltung flugsicherungstechnischer Einrichtungen im Bereich der operationellen Flugsicherung ist ein Tauglichkeitszeugnis vorzulegen. Das Tauglichkeitszeugnis wird aufgrund ärztlicher Untersuchung ausgestellt, die als Erstuntersuchung und - unterschieden nach Verwendungsbereichen und Lebensalter - als periodische Nachuntersuchung vorzunehmen ist. Tauglichkeitsuntersuchungen sind durch Fachärzte für Arbeitsmedizin oder Betriebsärzte oder Fliegerärzte bzw. durch Fachärzte für Allgemeinmedizin, oder innere Medizin, die die Ermächtigung zur Durchführung arbeitsmedizinischer Vorsorgeuntersuchungen besitzen, durchzuführen. Die in den Verwendungsbereichen unterschiedlichen Zeiten von Erst- und Nachuntersuchung sowie die medizinischen Gründe, die zur Untauglichkeit führen, sind in der folgenden Richtlinie geregelt. Der untersuchende Arzt sollte dem Bewerber präventiv-medizinische Erkenntnisse aus der Untersuchung mitteilen.

Personal in der Flugdatenbearbeitung oder im Fluginformationsdienst:

Die körperliche Tauglichkeit ist vor der Einstellung in einer Erstuntersuchung festzustellen. Mit Vollendung des 30. Lebensjahres bis zur Vollendung des 45. Lebensjahres sind im 5 -Jahreszyklus und ab dem 45. Lebensjahr bis zum altersbedingten Ausscheiden aus dem Beschäftigungsverhältnis im 3 -Jahreszyklus Nachuntersuchungen durchzuführen.

Personal in der Flugberatung:

Die körperliche Tauglichkeit ist vor der Einstellung in einer Erstuntersuchung festzustellen. Mit Vollendung des 35. Lebensjahres ist eine einmalige Nachuntersuchung und mit Vollendung des 45. Lebensjahres bis zum altersbedingten Ausscheiden aus dem Beschäftigungsverhältnis sind im 5 Jahreszyklus Nachuntersuchungen durchzuführen.

Personal in der Inbetriebhaltung flugsicherungstechnischer Einrichtungen:

Die körperliche Tauglichkeit ist vor der Einstellung in einer Erstuntersuchung festzustellen. Mit Vollendung des 35. Lebensjahres bis zur Vollendung des 45. Lebensjahres sind im 5 -Jahreszyklus und ab dem 45. Lebensjahr bis zum altersbedingten Ausscheiden aus dem Beschäftigungsverhältnis im 3 -Jahreszyklus Nachuntersuchungen durchzuführen.

Für alle vorgenannten Verwendungsbereiche:

Falls vom Arzt eine kürzere Frist für erforderlich gehalten wird, kann eine vorzeitige Nachuntersuchung veranlaßt werden. Auch beim Vorliegen besonderer Gründe, die Zweifel an dem Fortbestehen der körperlichen Tauglichkeit aufkommen lassen, ist eine vorzeitige Nachuntersuchung entsprechend dieser Richtlinie durchzuführen.

Das Gesamtergebnis der Untersuchungen ist in einem Gesundheitszeugnis nach Anlage 1 niederzulegen.

Das Gesundheitszeugnis ist der DFS Deutsche Flugsicherung GmbH zu übermitteln und unbefristet aufzubewahren.

Der untersuchende Arzt hat das Ergebnis der Untersuchung ("Tauglich", "Tauglich mit Auflagen" oder "Nichttauglich") auf dem Zeugnis nach Anlage 1 zu vermerken. Das Ergebnis hat unter Beachtung der ärztlichen Schweigepflicht in seiner Begründung eine in sich schlüssige, nachvollziehbare und für einen medizinischen Laien verständliche Aussage zu enthalten. Die Berechtigung(en) wird / werden mit Auflagen gültig, wenn die sichere Wahrnehmung der Aufgaben in der Flugdatenbearbeitung, Flugberatung, im Fluginformationsdienst sowie in der Inbetriebhaltung flugsicherungstechnischer Einrichtungen von der Einhaltung bestimmter Voraussetzungen abhängig ist.

Zur Durchführung des Untersuchungsauftrags wird dem untersuchenden Arzt ein Untersuchungsblatt über die Einzeluntersuchungen und deren Ergebnisse zur Verfügung gestellt (Anlage 2.) Dieses Untersuchungsblatt enthält auch die allgemeinen Angaben, die gesundheitliche Vorgeschichte und die Erklärung des zu Untersuchenden, ob er bereits früher auf körperliche Tauglichkeit in der Flugdatenbearbeitung, im Fluginformationsdienst sowie in der Inbetriebhaltung flugsicherungstechnischer Einrichtungen im Bereich der operationellen Flugsicherung untersucht worden ist und mit welchem Ergebnis. Die Angaben sind von dem zu Untersuchenden durch Unterschrift zu bestätigen. Wird durch Abgabe einer falschen Erklärung versucht, die Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses zu erschleichen, sind die DFS Deutsche Flugsicherung GmbH und das Luftfahrt-Bundesamt unverzüglich zu benachrichtigen. Das Untersuchungsblatt hat der untersuchende Arzt für Zwecke der Nachuntersuchung bei sich aufzubewahren.

Stellt der untersuchende Arzt im Rahmen der Tauglichkeitsuntersuchung bei dem Bewerber eine neurologische oder psychische Auffälligkeit fest, veranlaßt er die neurologische oder psychiatrische Untersuchung durch einen Neurologen oder Psychiater und informiert gleichzeitig die DFS über die veranlasste Untersuchung.

Der neurologischen oder psychiatrischen Eignungsuntersuchung sind die Ausführungen der Nr. 9 bis 11 zugrunde zu legen. Der Neurologe oder Psychiater teilt das Ergebnis seiner Untersuchungen "Tauglich", "Tauglich mit Auflagen" oder "Nichttauglich" der DFS Deutsche Flugsicherung GmbH mit. Auch dieses Ergebnis ist unbegrenzt aufzubewahren.

Körperliche Anforderungen

Das Personal in den Verwendungsbereichen Flugdatenbearbeitung, Flugberatung, Fluginformationsdienst sowie in der Inbetriebhaltung flugsicherungstechnischer Einrichtungen in der operationellen Flugsicherung muß sowohl geistig als auch körperlich tauglich sein, um den durch eine Berechtigung definierten Tätigkeitsumfang wahrnehmen zu können.

Zu jeder Tauglichkeitsuntersuchung gehören die physikalische Untersuchung des ganzen Körpers, die Bestimmung der Blutsenkungsgeschwindigkeit, ein vollständiges Blutbild, ein vollständiger Urinstatus, eine Spirometrie einschließlich Tiffeneau-Wert und die Messung des Blutdrucks in Ruhe, liegend. Bei der Erstuntersuchung sind zusätzlich die Leberenzymwerte, die Nierenretentionswerte und der Nüchternblutzucker zu bestimmen. Bei Nachuntersuchungen sollte der Bestimmung dieser Laborwerte eine begründete Indikation vorliegen.

Zu gesundheitlichen Bedenken führen folgende Mängel:

Nr. 1

Unbehandelte schlafbezogene Atmungsstörungen (Schlafapnoesyndrome) und dadurch verursachte ausgeprägte Vigilanzbeeinträchtigungen.

Nr. 2

Diabetis mellitus mit erheblichen Schwankungen der Blutzuckerwerte, insbesondere mit Neigung zur Hypoglykämie.

Nr. 3

Chronischer Alkoholmißbrauch oder Drogenabhängigkeit oder andere Suchtformen.

Nr. 4

Dauerbehandlung mit Medikamenten, die die selbstverantwortliche Tätigkeit am Arbeitsplatz oder in der Inbetriebhaltung flugsicherungstechnischer Einrichtungen einschränken.

Nr. 5

Erkrankungen oder Veränderungen des Herzens oder des Kreislaufs mit erheblicher Einschränkung der Leistungs- oder Regulationsfähigkeit, Blutdruckveränderungen stärkeren Grades.

Nr. 6

Erhebliche Einschränkung der Beweglichkeit, Verlust oder Herabsetzung der erforderlichen Kraft eines für die Durchführung der Tätigkeit am Arbeitsplatz oder in der Inbetriebhaltung flugsicherungstechnischer Einrichtungen wichtigen Gliedes.

Nr. 7

Unterschreiten der Mindestanforderungen an das Hörvermögen entsprechend der Anforderungsstufe 2 der Berufsgenossenschaftlichen Grundsätze für arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen nach G 25 Tabelle 1 und 2.

Nr. 8

Unterschreiten der Mindestanforderungen an das Sehvermögen entsprechend der Anforderungsstufe 2 der Berufsgenossenschaftlichen Grundsätze für arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen nach G 25 Tabelle 1 und 2.

Nr. 9

Bewußtseins- oder Gleichgewichtsstörungen sowie Anfallsleiden jeglicher Ursache.

Nr. 10

Erkrankungen oder Schäden des zentralen oder peripheren Nervensystems mit wesentlichen Funktionsstörungen, insbesondere organische Krankheiten des Gehirns oder des Rückenmarks und deren Folgezustände, funktionelle Störungen nach Schädel- oder Hirnverletzungen, Hirndurchblutungsstörungen.

Nr. 11

Gemüts- oder Geisteskrankheiten, auch wenn diese abgeklungen sind, jedoch ein Rückfall nicht hinreichend sicher ausgeschlossen werden kann, abnormer Wesensart oder abnormen Verhaltensweisen erheblichen Grades.

Tauglichkeit

ist gegeben, wenn keine Gesundheitsstörung der Nummern 1 bis 11 vorliegt.

Tauglich mit Auflagen

Hier handelt es sich um Erkrankungen oder Störungen im Bereich der Nummern 1 bis 11, soweit eine Wiederherstellung oder ausreichende Besserung zu erwarten ist.

<u>Oder</u>

Beim Auftreten von Schäden oder Schwächen im Bereich der Nummern 1 bis 11, wenn unter Berücksichtigung besonderer Voraussetzungen (z. B. Beschaffenheit des Arbeitsplatzes, verkürzte Nachuntersuchungsfristen, spezifische Auflagen) und aufgrund der Gefährdungsbeurteilung nicht zu befürchten ist, daß diese Person sich selbst oder Dritte gefährdet.

Die Auflagen sind im Gesundheitszeugnis unter "Begründung" eindeutig zu qualifizieren. Es muß klar erkennbar sein, für welche Tätigkeiten der Proband nicht herangezogen werden darf.

Nichttauglichkeit

ist gegeben, wenn Erkrankungen oder Störungen im Bereich der Nummern 1 bis 11 vorliegen, die unter Berücksichtigung von besonderen Voraussetzungen (z. B. Beschaffenheit des Arbeitsplatzes, verkürzte Nachuntersuchungsfristen, spezifische Auflagen) aufgrund der Gefährdungsbeurteilung zu befürchten ist, daß diese Person sich selbst oder Dritte gefährdet.

Die Richtlinie tritt am Tage nach ihrer Veröffentlichung in Kraft.

Bonn, den 25.08.2001 LS 16/60.43.13 Bundesministerium für Verkehr, Bau -und Wohnungswesen

i. A. Radusch

STEMPEL DES UNTERSUCH	RAUM FÜR ÄRZTLICHE ORDNUNGSVERMERKE															
												•		٠.		
<u> </u>			<u> </u>													
Erlaubnis	÷	E .	Familie	nname							·					
Lindoffio	bisher	erstrebt	111		ľ	1 1	1	1	ı		1	1 1	1	1	1	
FLUGDATENBEARBEITUNG		7.	Vornam	ie												
FLUGBERATUNG			1													
FLUGINFORMATIONSDIEST	 	† · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1 1	1 1	.1	1. 1	1	4	1.	1	- 1	1 1	٠ [1	Ì	
INBETRIEBHALTUNG FST			Anschri	ft (Straß	e. PLZ											
MACHINEDI METORO : O.	 		1		-,											
	 	+	┨													
A-L-12	seit	<u> </u>	4													
Arbeitgeber		and labo	1												,	
	јад м	onat Jahr	0-5		1 1	1.1		Т		1). T		 -			
		1	Geburts	saatum	1 1		-	1.1								
Letzte Tauglichkeitsuntersuchung	L	keine	Erst-U.	الا	Nach	-U.	. *								٠.	
Name des Arztes/Anschrift:																
Datum:	<u> </u>	*.	<u> </u>	<u> </u>							·					
Trafen oder treffen gegenwärtig		ere			1						•					
der folgenden Tatsachen für Si			nein	ja												
Häufige oder starke Kopfschmerze	en															
Schwindel- oder Ohnmachtsanfäll	e		1													
Kopf- oder sonstiger Unfall	·					· .								<u>:</u>		
Bewußtseinsstörung oder Bewußt	losigkeit															
Augenbeschwerden							•								-	
Ohrenbeschwerden							•							•		
Heuschnupfen/Allergie																
Asthma/häufige Brochitis				,						,						
Herzbeschwerden		<u> </u>	1													
Blutdruck erhöht/erniedrigt			1													
Magen/Darm/Lebererkrankungen	i		 													
Nierenstein(e), Blut im Urin			+			- 1										
Zucker oder Eiweiß im Urin			+		:									_		
		,	 	· · · · ·												
Epilepsie/Anfälle							<u> </u>	<u> </u>					-			
Nervliche Beschwerden	. 0 1		 		<u> </u>	:				-						
Gewöhnung an Medikamente ode	r Suchtmittei	· · /	 							- :						
Gewöhnung an Alkohol			-		ļ						·					<u> </u>
Selbsttötungsversuch				ļ <u> </u>	-									<u> </u>		
Erkrankung von Gelenken/Wirbels	äule	·	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>											
Häufige Hautausschläge					ļ									<u> </u>		
Sonstige Erkrankungen			<u> L</u>		٠.,											
Ärztliche Behandlung letzte 5 J												1000				
von - bis Name/ Anschrift vo	n Klinik/Arzt	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Nei	n i	Ja	(Gru	nd d	er Be	hand	lung e	intra	gen)			·
								<u>:</u>								
													٠			
Regelmäßige Einnahme von Me	dikamenten			Nei	n	Ja										
Mittel	Grund	von - bis	Dosis		Haus	arzt	(Na	ame,	Anso	:hrift,	Tel.)				-	
	1	T	1													
	-				-											;
Wer bei dieser Untersuchung wissentlich fals	ché upvolikommene s	der zur krefühnung		Ort, Da	tum	·										
			esi-													
geeignete Angaben macht, setzt sich der Ger																
stellung über Nichtlauglichkeit oder eingesch] :				~	•							
Deutsche Flugsicherung GmbH durch Oberse		,						,								
Bewerber bestätigt durch seine Unterschrift,	as er hiervon Kenntni	s genommen hat un	a mit		/l'1-4-		<u>:</u> مهرية	• Pc		\						
der verseelbesee Hendhelman signamisade				1	(I Inte	rechri	ft de	s Re	werb	ers)						

. .						Scnst	tige Ver	merke			•		
Geschle	cht			Größe ((cm)	Gewi	cht (kg)		Körper	bau		-	
mär	nnlich	weibli	ch				, .,		gr	azii	mittel		starkknochi
Augenfa	arbe	Halsumfar	ng (cm)	Brustun	nfang (ci	m).			Leibes	umfang	(cm)	1	Ergänzung
					(insp.		(exsp.) '	1 :			blatt	angelegt
<u> </u>				Be	i patholo	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	euzen				
Konf - G	Sesicht -	Hals		 		<u>3.00</u>							
		senrachen		 				-					
	ebenhöh												
				├ -						·			*
		chen - Kehlk	орт						·				
	Ohr - L			\vdash \vdash							-		* .
		Ifelle - Mitte	lohr			<u> </u>						<u> </u>	
		de Medien	1		·					·			
Augenhi	intergrun	d .							. '				
Pupilleni	reaktion	- Iris											
Augenbe	ewegung	- Nystagmu	ıs				•						
Brustkor	rb - Lung	en .											
Herz - G	eräusch	e - Aktion											
Gefäße:	- Gefäßd	eräusche	:	 									
		Bauchorgane		 	· · · · · · · · ·			·			·		
		- Prostata		 							····		
		ne Drüsen											
							·						
		echtsorgan	16	 									
		Gelenke											
		mpfmuskula	itur	1									
		nnzeichen							***	· ·			
	noten - F	laut .											
Nervens	<u> </u>					:		·			*		
Psychiso	cher Ges	amteindruci	k ·										
Allgemei	inzustan	d								-			
EKG - B	efund vo	m:	• .		-								
Rö. Thor	rax vom:												
Atem- u	nd Kreis	slauffunktio	nen	im Liege	en	RR	1	HF	/m	nin	Art der Belas	tung	
VK L	Tiffenau	-Wert		im Steh	en nach	RR	1.	HF	/17	nin			
٠.				1 Min.									
FEV 1	L	1	%	nach Be	lastung	RR	1	HF	/m	in			
Hörvern	nögen	Audiometri	e (kHz)		0,5	1	2	3	4				-
	Flüsters		Umgangs	sor m	1	 		<u> </u>	—				
Li	Flüsters		Umgangs			 				1			
Sehvern		Ferne	Omganga							t .			
	Visus	reme			NIAMA		<u> </u>	 	Pomori	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			i
	VISUS	Manager Labora	I time and	Minne	Nähe	lefe on			Bernerl				
		Korrektur	Visus .	Visus	Nane Korre	ktur	Visus		Bemerl Gesich		Augeninnend	ruck	
Re		Korrektur	Visus	Visus		ktur	Visus				Augeninnend	ruck	
Re			Visus	Visus		ktur				tsfeld		ruck	
Re Li Farbsehe		Ishihara			Korre	ktur	Visus Anom-	Q.				ruck	
Re				Visus hor	Korre	ktur		Q. vert.		tsfeld		ruck	
Re Li Farbsehe	horie	Ishihara			Korre	ktur				tsfeld		ruck	
Re Li Farbsehe Heteroph Raumse	horie	Ishihara			Korre	ktur				tsfeld Beurte	ilung	ruck	
Re Li Farbseho Heteroph	horie	Ishihara		hor	Korre	ktur			Gesich	tsfeld Beurte	ilung	ruck	
Re Li Farbseho Heteroph Raumsei Fusion	horie	Ishihara Entfernung		hor	Korre	ktur	Anom-		Gesich	Beurte	ilung		mm Hg
Re Li Farbseho Heteroph Raumse Fusion Urin	horie	Ishihara Entfernung) (m)	hor Adaption	Korre	I	Anom-		Gesich	Beurte odation	ilung Blutzucker nû	1.	mm Hg mg %
Re Li Farbseho Heteroph Raumsei Fusion Urin EW	horie	Ishihara Entfernung	g (m)	hor	Korre	%	Anom- SGOT SGPT		Gesich	Beurte odation mU	ilung	1.	mm Hg mg % mg %
Re Li Farbseho Heteroph Raumsei Fusion Urin EW Z	horie	Ishihara Entfernung Blut Hb	g (m) g % Mio.	hor Adaption	Korre	% % %	Anom- SGOT SGPT y-GT		Gesich	Beurte odation mU mU	ilung Blutzucker nû	1.	mm Hg mg % mg %
Re LI Farbseh Heteroph Raumsel Fusion Urin EW Z Ubg-K	horie	Ishihara Entfernung Blut Hb Ery HbE	g % Mio.	hor Adaption	Korre	% % %	Anom- SGOT SGPT y-GT		Gesich	Beurte odation mU mU mU mg %	ilung Blutzucker nû	1.	mm Hg mg % mg %
Re LI Farbseh Heteroph Raumsel Fusion Urin EW Z Ubg-K	horie	Ishihara Entfernung Blut Hb	g % Mio.	hor Adaption	Korre	% % %	Anom- SGOT SGPT y-GT		Gesich	Beurte odation mU mU	ilung Blutzucker nû	1.	mm Hg mg % mg %
Re LI Farbseh Heteroph Raumsel Fusion Urin EW Z Ubg-K	horie	Ishihara Entfernung Blut Hb Ery HbE	g % Mio.	hor Adaption	Korre	% % %	Anom- SGOT SGPT y-GT	vert.	Gesich	Beurte odation mU mU mU mg %	ilung Blutzucker nû	1.	mm Hg mg % mg %
Re LI Farbsehe Heteroph Raumsel Fusion Urin EW Z Ubg-K Sed.	horie hen	Ishihara Entfernung Blut Hb Ery HbE BSG /	g % Mio.	hor Adaption	Korre	% % %	Anom- SGOT SGPT y-GT Chol Trigl.	vert.	Gesich	Beurte odation mU mU mU mg %	ilung Blutzucker nû	1.	mm Hg mg % mg %
Re LI Farbsehe Heteroph Raumsel Fusion Urin EW Z Ubg-K Sed.	horie hen	Ishihara Entfernung Blut Hb Ery HbE BSG /	g % Mio.	hor Adaption	Korre	% % %	Anom- SGOT SGPT y-GT Chol Trigl.	vert.	Gesich	Beurte odation mU mU mU mg %	ilung Blutzucker nû	1.	mm Hg mg % mg %
Re LI Farbsehe Heteroph Raumsel Fusion Urin EW Z Ubg-K Sed.	horie hen	Ishihara Entfernung Blut Hb Ery HbE BSG /	g % Mio.	hor Adaption	Korre	% % %	Anom- SGOT SGPT y-GT Chol Trigl.	vert.	Gesich	Beurte odation mU mU mU mg %	ilung Blutzucker nû	1.	mm Hg mg % mg %
Re LI Farbsehe Heteroph Raumsel Fusion Urin EW Z Ubg-K Sed. Zusatzur	horie hen ntersuch	Ishihara Entfernung Blut Hb Ery HbE BSG /	g % Mio.	hor Adaption	Korre	% % %	Anom- SGOT SGPT y-GT Chol Trigl.	vert.	Akkom	Beurte odation mU mU mU mg %	ilung Blutzucker nû	1.	mm Hg mg % mg %
Re LI Farbsehe Heteroph Raumsel Fusion Urin EW Z Ubg-K Sed. Zusatzur	horie hen ntersuch	Ishihara Entfernung Blut Hb Ery HbE BSG /	g % Mio.	hor Adaption	Korre	% % %	Anom- SGOT SGPT y-GT Chol Trigl.	vert.	Akkom	Beurte odation mU mU mU mg %	ilung Blutzucker nû	1.	mm Hg mg % mg %
Re LI Farbsehe Heteroph Raumsel Fusion Urin EW Z Ubg-K Sed. Zusatzur	horie hen ntersuch	Ishihara Entfernung Blut Hb Ery HbE BSG /	g % Mio.	hor Adaption	Korre	% % %	Anom- SGOT SGPT y-GT Chol Trigl.	vert.	Akkom	Beurte odation mU mU mU mg %	ilung Blutzucker nû	1.	mm Hg mg % mg %
Re Li Farbsehe Heteroph Raumse	horie hen ntersuch	Ishihara Entfernung Blut Hb Ery HbE BSG /	g % Mio.	hor Adaption	Korre	% % %	Anom- SGOT SGPT y-GT Chol Trigl.	vert.	Akkom	Beurte odation mU mU mU mg %	ilung Blutzucker nû	1.	mm Hg mm Hg mg % mg %
Re LI Farbsehe Heteroph Raumsei Fusion Urin EW Z Ubg-K Sed. Zusatzur Auflagen	horie hen ntersuch	Ishihara Entfernung Blut Hb Ery HbE BSG /	g % Mio. yy n.W.	Adaption Leuco davon E	Korre	% % %	Anom- SGOT SGPT y-GT Chol Trigl. Lues-F	vert.	Akkom	Beurte odation mU mU mU mg %	ilung Blutzucker ni BZ n. Belasto	1.	mm Hg mg % mg %

Gesundheitszeugnis

	•						
Herr/Frau		<u> </u>				<u> </u>	
					,	1	
geb. am	in_			•			
ycb. am		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
		<u> </u>					· · · · · · · ·
wurde am	at	if Veranias	sung				-
			•				
nach der Tauglichkeitsric	htlinie des Ri	ındesminis	steriums fü	ir Verkehr	Bau- und	Wohnungs	wesen
					and the second s		
für das Personal in den \							aon im
Fluginformationsdienst s	•			cherungs	echnischer	EllillGritun	ıy c ıı ım
Bereich der operationelle	en Flugsicher	ung unters	ucht.				*.
						÷ ,	
Ergebnis der Untersuc	hung:			*			
							,
Tauglich				* *			
Touglish mit Auflagen					* **		
Tauglich mit Auflagen						***	
			• *				
Nichttauglich	Ц						
							;
•		-				r e	
Begründung: (Tauglichk	eit mit Auflagen,	Ergebnis eir	er psycholo	gischen Beu	ırteilung)		•
							g.
•							
		•				•	•
		. *					÷
		* * *	•	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
		•					
	,	1				-	•
				·			
							-
				•	٠		
				-			
		44		• • •	•		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	//	nahaifi dan sa	tamushandan	Arztes Stemn	٠. الم	