

Etternavn, fornavn og mellomnavn

Fødselsnummer

- Jeg er søkers fastlege  
 Eventuell annen tilknytning (vikar, behandlende spesialist o.l.)

- Søkerens identitet er kjent fra tidligere.  
 Det er forevist akseptabel legitimasjon med navn, fødselsnummer/D-dummer og bilde.

- Jeg har lest søkers egenerklæring om helse i søknadsskjema for legeattest til flygebevis.

#### Undersøkelsen gjelder

- Førstegangs utstedelse av legeerklæring  
 Fornyelse av legeerklæring

#### Kategori flygebevis

- Mikrofly/sportsfly  Seilfly (kun for nasjonalt bevis)  Varmluftballong (kun for nasjonalt bevis)

Har søkeren symptomer eller tegn til [a] medfødt eller ervervet defekt eller lyte, [b] aktiv, latent eller kronisk funksjonsnedsettelse eller skade, eller [c] tilstand som følge av kirurgisk inngrep som kan medføre at søkeren ikke er i stand til å utføre lufttjenesten på en sikker måte? JA  NEI

Den utfylte og signerte legeattesten samt signert søknadsskjema legges i lukket konvolutt som søkeren har medbragt og som skal fylle kravene i [BSL C 1-2](#) pkt. 5. Konvolutten påføres kjennelsen og legens signatur og stempel. Ved kjennelse «ikke-skikket» skal legen sende konvolutten til Norges Luftsportforbund, Møllergata 39, 0179 Oslo. Ved kjennelse «skikket» kan søkeren medbringe konvolutten til Norges Luftsportforbund for utstedelse/forlengelse av flygebevis.

#### 1. SYN OG ØYESYKDOMMER [BSL C 1-3](#) pkt. 5.12, 6 og 7

A. Avstandssyn (ved 5 m / 6 m)	Høyre øye		Venstre øye	
	Resultat	Krav	Resultat	Krav
Uten korreksjon		minst 6/60*		minst 6/60*
Med korreksjon		minst 6/12		minst 6/12
Korreksjonens styrke		maks. ± 5 dioptrier		maks. ± 5 dioptrier

*\*) Dersom minste tillatte synsstyrke bare kan oppnås med korreksjon, er det et krav at den nødvendige korreksjon ikke medfører dobbeltsyn. Korreksjonsglass må bæres under tjenesten. Tilsvarende reservebriller må medbringes og være umiddelbart tilgjengelige for bruk. Søkere med refraksjon fra -5 til -8 dioptrier kan godkjennes hvis synsstyrken kan korrigeres til 6/9 på hvert øye.*

Har søkeren dårligere avstandssyn enn kravene ovenfor, selv med tillatt korreksjon?

Ja  Nei

#### B. Intermediært syn

Er søkeren ute av stand til å lese skrift med bokstavstørrelse N14 i en avstand av 100 cm, selv med korreksjon?

#### C. Nærsyn

Er søkeren ute av stand til å lese skrift med bokstavstørrelse N5 i en avstand som søkeren velger og som er mellom 30 og 50 cm, selv med korreksjon?

*Oppfylles krav til nærsyn ved hjelp av korreksjonsglass, skal slike finnes umiddelbart tilgjengelige og brukes når tjenesten krever det. Kravet til synsstyrke for fjern og nær skal oppfylles ved bruk av ett par korreksjonsglass, hvis korreksjon er nødvendig. Kontaktlinser kan brukes når kravet til synsstyrke oppfylles.*

#### E. Andre synskrav

Har søkeren unormalt synsfelt?

Har søkeren betydningsfull innskrenkning i øyenes bevegelser som kan medføre at tjenesten ikke kan utføres på en sikker måte?

#### F. Fargesanskrav

Er søkeren ute av stand til å lese Ischiharas fargetavler uten feil?

*Søkere som ikke har normal fargesans kan få flygebevis med begrensning til flyvning i dagslys, se rubrikk 16.*

#### E. Øyesykdom

Har søkeren aktiv sykdom i øyne, tilgrensende strukturer eller i øyenes bevegelsesapparat som kan medføre slik forstyrrelse av synsfunksjonen at tjenesten ikke kan utføres på sikker måte?

<b>2. HØRSEL</b> <a href="#">BSL C 1-3</a> pkt. 8	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>
Er søkeren ute av stand til å oppfatte vanlig tale på 2 m avstand i stille rom med ryggen vendt mot den undersøkende lege?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3. ØRE, NESE- OG HALSORGANER</b> <a href="#">BSL C 1-3</a> pkt. 5.13	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>
Har søkeren manglende fri luftpassasje gjennom begge nesebor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren aktiv sykelig prosess i det indre øret eller mellomøret (annet enn enkel tørr perforasjon av trommehinnen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren permanent passasjehindring i tuba Eustachii?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren forstyrrelse i vestibularapparatets funksjon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren alvorlig deformitet eller sykdom i munnhule eller øvre luftveier?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren talefeil eller stamming?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4. NEUROLOGISKE SYKDOMMER</b> <a href="#">BSL C 1-3</a> pkt. 5.3.2 a og d	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>
Har søkeren aktiv eller latent sykdom i nervesystemet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren alvorlige hjerne- eller hodeskader?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5. EPILEPSI ELLER EPILEPSILIKNENDE SYMPTOMER</b> <a href="#">BSL C 1-3</a> pkt. 5.3.2 b	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>
Har søkeren epilepsi eller øket risiko for andre krampetilstander?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6. BEVISSTHETSTAP OG BEVISSTHETSFORSTYRRELSER AV ANNEN ÅRSAK</b> <a href="#">BSL C 1-3</a> pkt. 5.3.2 c	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>
Har søkeren hatt bevissthetsforstyrrelser eller bevissthetstap uten tilfredsstillende medisinsk forklaring?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7. FORDØYELSESSYSTEM</b> <a href="#">BSL C 1-3</a> pkt. 5.6	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>
Har søkeren betydningsfull forstyrrelse av mage eller tarmkanalens eller tilknyttede organers funksjon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren en følgetilstand etter sykdom eller kirurgisk inngrep i mage eller tarmkanal eller tilknyttede organer som kan forårsake inkapasitet under lufttjeneste, særlig passasjehindring som følge av konkret, striktur, kompresjon eller tarmslyng?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren brokk med fare for inneklemming?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8. HJERTE- OG KARSYKDOMMER</b> <a href="#">BSL C 1-3</a> pkt. 5.4	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>
Har søkeren medfødt eller ervervet hjerteabnormitet som kan føre til at søkeren ikke er i stand til å utføre tjenesten på en sikker måte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren blodtrykk utenfor normalområdet? (<160/90 mmHg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren betydningsfull funksjonell eller anatomisk abnormitet i karsystemet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren gjennomgått hjerteinfarkt, jf. <a href="#">BSL C 1-3</a> pkt. 5.4.1?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>9. DIABETES – STOFFSKIFTE OG ENDOKRINE ORGANER</b> <a href="#">BSL C 1-3</a> pkt. 5.7	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>
Har søkeren betydningsfulle metabolske-, ernærings- eller endokrine forstyrrelser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren sukkersyke som behandles med antidiabetiske legemidler?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>10. PSYKISKE LIDELSER ELLER SVEKKELSER</b> <a href="#">BSL C 1-3</a> pkt. 5.3.1 a, c og d	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>
Har søkeren gjennomgått psykose?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lider søkeren av personlighetsforstyrrelser av alvorlig art?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lider søkeren av mental abnormitet eller nevrose?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>11. BRUK AV MIDLER SOM KAN PÅVIRKE EVNEN TIL Å FØRE ET LUFTFARTØY</b> <a href="#">BSL C 1-3</a> pkt. 5.3.1 b	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>
Lider søkeren av alkoholisme eller bruker søkeren rusmidler eller legemidler som påvirker evnen til å føre et luftfartøy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>12. RESPIRASJONSSVIKT MV.</b> <a href="#">BSL C 1-3</a> pkt. 5.5	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>
Har søkeren tilfeldig eller permanent reduksjon i lungefunksjonen som under lufttjeneste kan gi respirasjonsbesvær?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren aktiv sykdom i lunger, pleura eller mediastinum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren redusert lungevolum som følge av thoraxskade eller kirurgisk inngrep som kan medføre respirasjonsbesvær under lufttjeneste?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren aktiv lungetuberkulose?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. NYRESYKDOMMER, TILSTAND I URINVEIER OG KJØNNSORGAN MV. <a href="#">BSL C 1-3</a> pkt. 5.9 og 5.10	Ja	Nei
Har søkeren symptomer på alvorlig sykdom i nyrer, urinveier eller kjønnsorgan? <i>Urina skal ikke inneholde elementer som bedømmes å være uttrykk for sykdom som setter flysikkerheten i fare.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren en tilstand som følge av sykdom eller kirurgisk inngrep i nyrer eller urinvei som kan medføre inkapasitet, særlig passasjehindring som følge av konkret, striktur eller kompresjon? (Gjelder ikke tilstand etter nefrectomi uten hypertensjon eller uremi.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren hatt syfilis uten at søkeren kan fremlegge dokumentasjon for gjennomgått behandling med tilfredsstillende resultat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren alvorlige menstruasjonsforstyrrelser som er utilgjengelige for behandling og som kan medføre at lufttjeneste ikke kan utføres på en sikker måte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er søkeren gravid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. SVEKKET FØRLIGHET <a href="#">BSL C 1-3</a> pkt. 5.11	Ja	Nei
Har søkeren sykdom i knokler, ledd, muskler eller sener av alvorlig art eller betydningsfull medfødt eller ervervet funksjonsforstyrrelse i nevnte organer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. BLOD OG LYMFATISK SYSTEM <a href="#">BSL C 1-3</a> pkt. 5.8	Ja	Nei
Har søkeren sykdom i blod og bloddannende organer som kan medføre at tjenesten ikke kan utføres på en sikker måte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren miltforstørrelse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har søkeren generalisert eller lokal lymfeknutesvulst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 16. Oppsummering av spørsmålene 1–15

Hvis ett eller flere av spørsmålene 1–15 er besvart med «ja», kan undersøkende lege ikke gi søkeren kjennelsen skikket. Søkere som ikke består fargesynskravene kan søke Luftfartstilsynet om tillatelse til dagflyvning på de vilkår Luftfartstilsynet fastsetter.

Dersom legen har svart «ja» på spørsmål 1 A, 1 E, 8 eller 9, kan søkeren likevel undersøkes av flylege eller søkerens fastlege med henblikk på eventuell utstedelse av LAPL-legeattest, se <https://luftfartstilsynet.no/aktorer/flymedisin/legeattest-for-privatflygere/>

Dersom svaret er «ja» på andre spørsmål, kan lege eller søker kontakte Luftfartstilsynets for nærmere veiledning. Ved kjennelse «ikke-skikket» kan søkeren etter at Norges Luftsportforbund har returnert konvolutten med dokumentasjon på legeundersøkelse, søke Luftfartstilsynet om dispensasjon fra forskriftens krav dersom særlige grunner tilsier det, jf. BSL C 1-3 pkt. 9.

Enkeltvedtak truffet av Luftfartstilsynet med hjemmel i BSL C 1-3 kan påklages til [Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten](#).

#### Legeerklæringen gis med følgende vilkår:

- Legeerklæringen begrenses til flyging i dagslys.
- Innehaveren av legeerklæring må bære korreksjonsglass under tjenesten. Reservebriller må medbringes og være umiddelbart tilgjengelige for bruk.

Vurderingen er gjort i overensstemmelse med krav til attester, erklæringer, sakkyndige vurdering o.l. i helsepersonelloven § 15 og § 27. Min faglige vurdering er basert på kravene i [BSL C 1-3](#), personlig gjennomført undersøkelse iht. [BSL C 1-2](#) og søkerens egenerklæring.

Dato.....

Legens stempel eller navn i blokkbokstaver:

Legens underskrift og HPR-nummer:

Søkerens underskrift:

.....

.....

.....