|  |  |
| --- | --- |
| 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? % olarak  3. 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 |  |  |