



**Certificato Medico**  
**Requisiti minimi periodici**  
Medical Certificate  
Minimum periodic requirements

Licenza/Licence	Classe 1 - CPL, ATPL	Classe 2 - PPL
Esame di conseguimento Initial examination	Centro Aero Medico Autorizzato Aeromedical Center (AMC)	Centro Aero Medico Autorizzato o Medico Esaminatore Autorizzato Aeromedical Center (AMC) or Authorized Medical Examiner (AME)
Validità massima certificato medico (45 giorni prima del riesame)  Max. medical certificate validity (45 days for reexam)	sotto i 60 anni: 12 mesi più di 60 anni: 6 mesi  under 60 : 12 months 60 plus : 6 months	sotto i 40 anni: 5 anni 40 – 49 anni : 2 anni più di 50 anni : 12 mesi  under 40 : 5 years 40-49 : 2 years 50 plus : 12 months
Ermoglobina Haemoglobin	ad ogni visita every examination	al conseguimento initial
Rx torace X-Ray	secondo JAR-FCL 3.155(b) according to JAR-FCL 3.155(b)	se indicato if indicated
Elettrocardiogramma Electrocardiogram	sotto i 30 anni: ogni 5 anni 30 – 39 anni : ogni 2 anni 40 – 49 anni : ogni anno 50 anni e oltre : ogni 2 anni under 30 : 5 yearly 30 – 39 : 2 yearly 40 : annually 50 and over: All reveal/renew	al conseguimento, poi 40 – 49 anni : ogni 2 anni più di 50 anni : ogni anno  initial, then 40-49: 2 yearly 50 plus: annually
Audiogramma Audiogram	al conseguimento, poi sotto 40 anni : ogni 5 anni più di 40 anni : ogni 2 anni initial, then under 40 : 5 yearly 40 plus : 2 yearly	al conseguimento abilitazione IR sotto 40 anni : ogni 5 anni oltre 40 anni : ogni 2 anni initial instrument rating under 40 : 5 yearly 40 plus : 2 yearly
Visita medica estesa Extended medical	al conseguimento initial	al conseguimento initial
Visita oftalmologica estesa Extended ophthalmology	al conseguimento, poi secondo JAR-FCL 3.215 initial, then according to JAR-FCL 3.215	al conseguimento, poi secondo JAR-FCL 3.335 initial, then according to JAR-FCL 3.335
Profilo lipidico Lipid profile	al conseguimento, poi a 40 anni initial, then at age 40	se 2 o più fattori di rischio: al conseguimento, poi a 40 anni if 2 or more risk factors : initial, then at age 40
Test funzionalità polmonare Pulmonary function (test)	al conseguimento, poi secondo JAR-FCL 3.155 initial, then according to JAR-FCL 3.155	according to JAR-FCL 3.275
Esame Urine/Urinanalysis	ad ogni visita/every examination	ad ogni visita/every examination

I requisiti completi sono elencati in JAR-FCL, Part 3, Chapter B C, Annex 1-18.  
**Nota:** Ulteriori esami possono essere richiesti in qualsiasi momento se clinicamente necessari (JAR-FCL 3.105f).

La periodicità degli esami si uniforma ai regolamenti JAR. Esami secondari possono essere anticipati per coincidere con quelli periodici.

The complete requirements are listed in JAR-FCL, Part 3; Chapter B and C and Annex 1-18.

**Remark:**

Any test may be required at any time if clinically indicated (JAR-FCL 3.105f).

The periodicity of the examinations agrees with the JAR regulations. Sub-examinations may be anticipated in order to coincide with the periodical examination.

Data scadenza certificato precedente Expiry date previous certificate	classe 2 class
--	-------------------

Prossimo/Nex	Prossimo/Nex
Data Date	Ultimo Last

Classe 2	Classe 2
Esami medici Medical examination	Esami medici Medical examination

ECG	ECG
-----	-----

Audiogramma Audiogram	Audiogramma Audiogram
--------------------------	--------------------------

Visita medica estesa Extended medical	Visita medica estesa Extended medical
---	---

“Per le licenze di pilota commerciale con autorizzazione alla linea (JAR-FCL 3.105g)  
solo per le persone che hanno compiuto almeno 18 anni (JAR-FCL 3.105g)

Nota:  
Remarks:

X	X	X	X
Limitazioni Limitations			

Classe Medica rilasciata Medical class issued	
X Validità fino al Date of issue valid from u class 1 (CPL/ATPL) class 2 (PPL)	
Ipoteno al conseguimento IR IR check	
X Data di rilascio/valido dal Date of issue/valid from u	
Class 1 (CPL/ATPL)	
Class 2 (PPL)	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
X Aeromedic/AME	
Firma	Signature
On	no
SI	yes
IR	

Mod.164 Rev.1 - mag 2012
--------------------------

I Stato di rilascio State of issue	III Numero di licenza Licence number
IV Cognome nome del titolare Last, first name of holder	XIV Data di nascita Date of birth
V Indirizzo Address	VI Nazionalità Nationality
VII Firma del titolare Signature of holder	

**Certificato Medico**  
**Medical Certificate**  
**CLASSE**  
**JAR-FCL 3**  
Pertinente a licenza di volo o attestato  
Pertaining to a flight crew licence or attestation