

Vejledning i anvendelse af Auditforms for flyvelæger

Ved modtagelse af Auditform fra Trafikstyrelsen vil størstedelen af formularen være udfyldt.

Case Audit form

AME (DK/AME/XX)	DK/AME/00
Crew ID /CPR):	010101-0101
Case No.:	2025-123456
Audit type:	CAA Case audit
Audit date:	07-02-2025
Auditor (Initials):	ABCD
License Class:	Class 1
Primary examination date:	08-10-2024
Case type:	Notification FIT
Audit findings:	Level 2
ANNEX IV PART.MED Number.	MED.B.010/ATCO MED.B.010
If no findings, please save document as a word in the file management system. If findings, please proceed below before saving.	
Finding (please describe in detail below) (specify EASA Annex IV PART.MED number if relevant)	
Ved undersøgelse er der beskrevet tegn på XX sygdom. Iht. MED.B.010 skal denne sag indsendes til godkendelse (referred) for MC udstedes.	
CAA Conclusion and follow-up requirements:	
Der er observeret manglende dokumentation for procedurer ved håndtering af medicinske certifikater. Dette medfører risiko for manglende compliance med gældende regler.:	
AME Comments and Remedial Action Plan (RAP):	
Please type here:	

Ud fra din besvarelse kan det endelige findings-niveau evt. justeres. De enkelte sager skal besvares i den tilsendte word formular. Formularerne kan være skrevet på engelsk, men du kan frit vælge at besvare på dansk. Besvarelserne skal indsendes som tilføjelsesdokument til den relevante sag med angivelse af det sagsnummer, der er angivet på auditformen.

I dette felt skal AME beskrive følgende i relation til den konkrete sag:

- Årsagsanalyse, herunder eventuel læring, procedureændringer og en plan for opfølgning, hvis relevant.
- Handlingsplan (Remedial Action Plan (RAP)) med mindst:
 - Identifikation af nødvendige supplerende undersøgelser eller tiltag.
 - Direkte konsekvenser såsom grounding, begrænsninger eller henvisninger