

EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA LA OBTENCION DE LA LICENCIA EAF-FVA 2018

(Rellenar todos los campos)

Nombre: _____ Apellidos: _____

D.N.I.: _____ Teléfono: _____ Fecha Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Domicilio: _____ Nº: _____ Piso: _____

Cod. Postal: _____ Población: _____ Provincia: _____

Antecedentes personales: _____

Antecedentes familiares: _____

Tratamientos crónicos: _____

Atura: _____ Peso: _____ Alergias: _____

Agudeza Visual: OD: _____ OI: _____ Corrección Visual: _____ Lentillas: _____

Campo Visual: _____ Estereoscopia: _____ Visión de colores: _____

Pulso: _____ Tensión Arterial: _____ Auscultación cardiopulmonar: _____

Examen Ortopédico: _____

Valoración Física y Psicológica: _____

Vigilancia médica especial: Si No

Observaciones: _____

Opcional:

Analítica: Valoración: _____

ECG: Valoración: _____

Aptitud para la práctica del deporte del automóvil cumpliendo las normas de la EAF-FVA

Apto No apto

Valoración: _____

MEDICO

Dr. _____

Nº Col.: _____ Firma fecha y sello:

Lugar: _____

DEPORTISTA

Nombre . _____

Declaro haber informado exactamente al médico sobre mi estado de salud actual y mis antecedentes. Me comprometo a no hacer uso de sustancias y métodos prohibidos en la lista de la Agencia Mundial de Antidopaje: Firma:

Caducidad: 3 meses

HISTORIAL MEDICO DEL SOLICITANTE 2018

(Debe ser cumplimentado por el interesado)



Antecedentes médicos (enfermedades): Si No

Descripción: _____

Antecedentes quirúrgicos: Si No

Descripción: _____

Problemas neurológicos: Si No

Descripción: _____

Problemas psicológicos: Si No

Descripción: _____

Problemas cardiovasculares: Si No

Descripción: _____

Problemas oftalmológicos: Si No

Descripción: _____

Problemas neumológicos(ej. asma): Si No

Descripción: _____

Problemas alérgicos: Si No

Descripción: _____

¿Está Ud. siendo tratado por algún problema médico?

¿Toma Ud. medicamentos? Si No (En caso afirmativo describir cuales son)

Declaro que he informado exactamente sobre mis antecedentes y estado de salud actual

D./Dña. _____

Firma

Fecha _____

Según lo dispuesto en el art.5.1 de la Ley Orgánica 15/1999 , del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa a los interesados:

- de la existencia de un fichero para el tratamiento de datos de carácter personal, destinado a tener amplio conocimiento de las posibles patologías que puedan afectar a los deportistas, por parte de la Comisión Médica de la EAF-FVA.
- de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.
- el responsable del fichero es la EAF-FVA, con domicilio en Pº de Errotaburu,1-3º 20018 Donostia

Caducidad 3 meses

Control Médico

Todos los pilotos y copilotos que deseen solicitar la Licencia correspondiente para participar en competiciones organizadas por esta Federación, deberán pasar un examen médico de aptitud anual, tras el cual podrán, siempre que sean médicamente aptos para ello, obtener la citada Licencia.

Los exámenes a realizar son los siguientes:

- Examen ortopédico.
- Examen visual:
 - Agudeza visual antes o después de la corrección de 9/10 para cada ojo, o de 8/10 para un ojo y 10/10 para el otro. Además, todo sujeto que tenga una agudeza visual disminuida y no corregible en un solo ojo, pero teniendo obligatoriamente una visión contralateral, corregida o no, igual o superior a 10/10, puede obtener una licencia de conductor con las condiciones siguientes y después de un examen efectuado por un oftalmólogo especialista (que se adjunta al presente informe): campo de visión estática igual o superior a 120º, los 20º centrales no deben tener ninguna alteración; visión de colores normal, visión estereoscópica funcional; estado del fondo de ojo excluyente de una retinopatía pigmentaria; toda lesión, antigua o congénita, será estrictamente unilateral. La ceguera unilateral es una contraindicación absoluta para las diferentes licencias de piloto, solo permitida para obtener licencia de navegante, especificando en el informe "APTO SOLO COPILOTO".
 - Visión de los colores normal (en caso de anomalía, recurso a la Tabla de Ishihara, y en caso de error, a la linterna de Beyne o sistema análogo); en todo caso no pueden darse errores en la percepción de los colores de las banderas utilizadas en las competiciones internacionales.
 - Campo de visión estática igual o superior a 120º, los 20º centrales no deben tener ninguna alteración.
 - Visión estereoscópica: Funcional. En caso de anomalía, recurrir a los test de Wirth, de Bagolini (lentes estriadas) o test análogos.
 - Para la corrección, se admiten las lentes de contacto, a condición: que las hayan usado durante más de doce meses, y cada día durante un tiempo significativo; y que el oftalmólogo las certifique apropiadas para las carreras de automóviles.
- Enfermedades y discapacidades incompatibles con la obtención de Licencia:
 - Epilepsia, en tratamiento o no, con manifestaciones clínicas confirmadas durante los 10 años anteriores.
- Discapacidades o enfermedades que requieren un permiso médico de la EAF-FVA.
 - Amputaciones, excepto en el caso de dedos de la mano donde la función de asir se conserve en ambas manos.
 - Prótesis si el resultado funcional no es normal o similar a la normal.
 - Limitación funcional de grandes articulaciones superior al 50% salvo permiso especial de la Comisión Médica de la EAF-FVA tras el oportuno reconocimiento y valoración de las mismas, así como las capacidades del afectado. Dicho permiso se registrará por los criterios FIA publicados en el Anexo L Capítulo 1 Artículo 10.
 - Diabetes insulino-dependiente o en tratamiento con Sulfonilureas, con la condición de que sea presentado a la entidad médica aprobado por la ADN, un documento confidencial acreditativo de la supervisión regular del interesado y de su tratamiento, y que el certificado médico de aptitud lleve la mención "necesario supervisión médica".
 - El infarto de miocardio y la isquemia miocárdica, estado cardiovascular patológico.
 - Limitación funcional de las articulaciones de las manos superiores al 50% y que afecte a dos o mas dedos de la mismo mano.
 - Prótesis que permitan realizar una actividad funcional próxima o igual a la normal.
 - Las enfermedades psiquiátricas.
 - Todo problema "límite" o dudoso (concerniente por ejemplo a la vista, una enfermedad, una patología rara etc.) a criterio del médico examinador.
 - Los grandes cuadros sensitivo-motores (monoplejía, hemiplejía, paraplejía, etc...)
- Autorizaciones Uso Terapéutico (AUT)

Es la autorización que debe concederse cuando un deportista tiene que tomar una medicación que está incluida en la lista de sustancias y métodos prohibidos en el deporte. Esta lista esta publicada en la página web del Consejo Superior de Deportes (CSD) (<http://www.csd.gob.es/csd/salud/lucha-contra-el-dopaje>).

El deportista es la persona que debe solicitar el AUT cumplimentando los impresos específicos que podrá encontrar en la página web del CSD (<http://www.csd.gob.es/csd/salud/lucha-contra-el-dopaje/aut>). Esta solicitud deberá ser presentada, al menos, treinta (30) días antes de participar en una competición.
- Debe especificarse la toma regular de medicamentos que puedan perturbar la conducción de automóviles.

El médico que realice el examen o control, deberá prestar una atención especial a lo contenido en estos apartados llegado el momento de cumplimentar su informe o certificado.

En cumplimiento del Art. 58 de los Estatutos Generales de la Organización Médica Colegial (CGCOM), los resultados de estos exámenes médicos deberán reflejarse en un certificado médico oficial expedido por el correspondiente centro médico acreditado haciendo referencia a todos los requisitos anteriormente detallados. En el caso de que estos datos no se reflejen en el certificado médico oficial, se deberá utilizar y rellenar completamente el formulario médico de aptitud de la EAF-FVA

El informe deberá ser firmado por el médico examinador y el solicitante