



# EXAMEN MÈDIC D'APTITUD PER A L'OBTENCIÓ DE LA LLICÈNCIA 2017

(Emplenar tots els camps)

Nom: ..... Cognoms: ..... Edat: .....

Data naix.: ..... Sexe: ..... D.N.I.: ..... Telèfon: .....

Adreça: .....

C.P.: ..... Població: ..... Província: .....

a/e - adreça electr.: ..... Professió: .....

Antecedents Personals: .....

Antecedents Familiars: .....

Tractaments Crònics: ..... Al·lèrgies: .....

Estatuta: ..... Pes: .....

## VISIÓ

Agudes Visual: Ull D. \_\_\_\_ Ull E. \_\_\_\_ Correcció Visual: SI  NO  Lents de contacte: SI  NO

Camp Visual: ..... Estereoscòpica: ..... Visió de colors: .....

## CARDIORESPIRATORI *ÉS OBLIGATORI UN ECG PER A LA TRAMITACIÓ DE LA PRIMERA LLICÈNCIA*

Pols: ..... Tensió Arterial: ..... Auscultació cardiopulmonar: .....

ECG Basal de 12 derivacions OBLIGATORI per a la 1a. Llicència i als 30, 35 i 40 anys.

Detallar resultat: .....

Prova d'Esforç OBLIGATÒRIA per a majors de 45 anys; (validesa 2 anys) ÚLTIM ANY DE REALITZACIÓ .....

Detallar resultat: .....

## EXAMEN ORTOPÈDIC

## VALORACIÓ FÍSICA I PSICOLÒGICA

## VIGILÀNCIA MÈDICA ESPECIAL

SI  NO  Observacions: .....

## VALORACIÓ APTITUD

Apte / No apte per a la pràctica de l'esport de l'automòbil complint amb les normes mèdiques de la F.C.A.

**METGE** Nom: .....

Núm. Col: ..... Lloc: .....

Signatura, data i segell

**ESPORTISTA** Nom: .....

Declaro que he informat exactament al metge sobre el meu estat de salut actual i sobre els meus antecedents i em comprometo a no fer ús de substàncies i mètodes prohibits en la llista de l'Agència Mundial Antidopatge.

Signatura



# HISTORIAL MÈDIC DEL SOL·LICITANT

(Ha de ser complimentat per l'interessat)

Antecedents mèdics (malalties): SI  NO  En cas afirmatiu, escriviu quins.

Antecedents quirúrgics: SI  NO  En cas afirmatiu, escriviu quins.

Problemes neurològics: SI  NO  En cas afirmatiu, escriviu quins.

Problemes psicològics: SI  NO  En cas afirmatiu, escriviu quins.

Problemes cardiovasculars: SI  NO  En cas afirmatiu, escriviu quins.

Problemes oftalmològics: SI  NO  En cas afirmatiu, escriviu quins.

Problemes pneumològics (exemple: asma): SI  NO  En cas afirmatiu, escriviu quins.

Problemes al·lèrgics: SI  NO  En cas afirmatiu, escriviu quins.

Esteu sent tractat per algun problema mèdic?

Preneu medicaments?: SI  NO  En cas afirmatiu, escriviu quins.

Sr./Sra. ....

Data: .....

Signatura



# NORMATIVA PER AL CONTROL MÈDIC DELS PILOTS

## CONTROL MÈDIC:

Tots els pilots i copilots que desitgin sol·licitar la llicència corresponent per a participar en competicions organitzades per aquesta Federació, hauran de passar un examen mèdic d'aptitud anual i podran, sempre que siguin mèdicament aptes, obtenir l'esmentada llicència.

Els examens a realitzar són els següents:

- **Examen cardiovascular:**

Electrocardiograma per a l'obtenció de la primera llicència i coincidint amb els 30, 35 i 40 anys; i prova d'esforç cada 2 anys, per als majors de 45 anys.

- **Examen ortopèdic.**

- **Examen visual:**

- Agudesa visual abans o després de la correcció de 9/10 per a cada ull, o de 8/10 per a un ull i 10/10 per l'altre. A més, tota persona que tingui una agudesa visual disminuïda i no corregible en un sol ull, però tenint obligatòriament una visió contra lateral, corregida o no, igual o superior a 10/10, pot obtenir una llicència de conductor amb les condicions següents i després d'un examen realitzat per un oftalmòleg especialista (que s'adjunta al present informe): camp de visió estàtica igual o superior a 120°, els 20° centrals no han de tenir cap alteració; visió de colors normal, visió estereoscòpica funcional; estat del fons de l'ull exclouent d'una retinopatia pigmentària; tota lesió, antiga o congènita, serà estrictament unilateral. La ceguera unilateral és una contraindicació absoluta per a les diferents llicències de pilot, només permesa per a obtenir llicència de navegant, especificant en l'informe "APTE NOMÉS COPILOT".
- Visió de colors normal (en cas d'anomalia, recurs a la Taula de Ishihara, i en cas d'error, a la llanterna de Beyne o sistema anàleg); en tot cas no poden donar-se errors en la percepció dels colors de les banderes utilitzades en les competicions internacionals.
- Camp de visió estàtica igual o superior a 120°, els 20° centrals no han de tenir cap alteració.
- Visió estereoscòpica: Funcional. En cas d'anomalia, recorre als test de Wirth, de Bagolini (lents estriades) o test anàlegs.
- Per a la correcció, s'admeten les lents de contacte, a condició: que les hagin usat durant més de dotze mesos, i cada dia durant un temps significatiu; i que l'oftalmòleg les certifiqui apropiades per a les carreres d'automobilisme.

### Malalties i discapacitats incompatibles amb l'obtenció de la Llicència:

- Epilèpsia, en tractament o no, amb manifestacions clíniques confirmades durant els 10 anys anteriors.

### Discapacitats o malalties que requereixen un permís mèdic de la FCA

- Amputacions, excepte en el cas de dits de la mà on la funció d'agafar es conservi en ambdues mans.
- Pròtesi si el resultat funcional no és normal o similar al normal.
- Limitació funcional de grans articulacions superior al 50% excepte permís especial de la Comissió Mèdica de la FCA, després de l'oportú reconeixement i valoració de les mateixes, així com les capacitats de l'afectat. L'esmentat permís és regirà pels criteris FIA publicats en l'annex L Capítol 1 Article 10.
- Diabetis insulino-depenent o en tractament amb Sulfonilureas, amb la condició de que sigui presentat a l'entitat mèdica aprovat pe la ADN, un document confidencial acreditatiu de la supervisió regular de l'interessat i del seu tractament, i que el certificat mèdic d'aptitud porti l'esment "necessari supervisió mèdica".
- L'infart de miocardi i l'isquèmia miocàrdica, estat cardiovascular patològic.
- Limitació funcional de les articulacions de les mans superiors al 50% i que afecti a dos o més dits de la mateixa mà.
- Pròtesi que permetin realitzar una activitat funcional pròxima o igual a la normal.
- Les malalties psiquiàtriques.
- Tot problema "límit" o dubtós (concernent per exemple a la visió, una malaltia, una patologia rara etc.) a criteri del metge examinador.
- Els grans quadres sensitiu-motor (monoplegia, hemiplegia, paraplegia, etc...

### Autoritzacions Ús Terapèutic (AUT)

És l'autorització que ha de concedir-se quan un esportista ha de prendre una medicació que està inclosa en la llista de substàncies i mètodes prohibits en l'esport. Aquesta llista està publicada en la pàgina web del Consejo Superior de Deportes (CSD) (<http://www.csd.gob.es/csd/salud/lucha-contra-el-dopaje>).

L'esportista és la persona que ha de sol·licitar el AUT emplenant els impresos específics que podrà trobar a la pàgina web del CSD (CSD) (<http://www.csd.gob.es/csd/salud/lucha-contra-el-dopaje>). Aquesta sol·licitud haurà de ser presentada, al menys, trenta (30) dies abans de participar en una competició.

### Ha d'especificar-se la presa regular de medicaments que puguin pertorbar la conducció d'automòbils.

El metge que realitza l'examen o control, haurà de tenir cura especial del contingut en aquests apartats en el moment d'emplenar el seu informe o certificat.

En compliment del Art.58 dels Estatuts Generals de l'Organització Mèdica Colegial (CGCOM), els resultats d'aquests examens mèdics hauran de mostrar-se en un certificat mèdic oficial expedit pel corresponent centre mèdic acreditat fent referència a tots els requisits detallats anteriorment. En el cas que aquestes dades no es mostrin en el certificat mèdic oficial, s'haurà d'utilitzar i emplenar completament el formulari mèdic d'aptitud de la FCA.

L'informe haurà de ser signat pel metge examinador i el sol·licitant



# FEDERACIÓ CATALANA D'AUTOMOBILISME

Passió responsable