



**Formulaire: Fiche de renseignements relative à la désignation d'un médecin examinateur
F-DSA-260-MED**

Processus : Personnel aéronautique
Version : 01
Date de création : 14/07/09

	Nom	Fonction	Date	Visa
Rédacteur	A. BOULMANE	Chef de la Division de la Sécurité Aéronautique	24/09/2009	Original visé disponible à la DSA
Vérification	C.ABDELKHIRANE	Cardiologue / secteur libéral	28/09/2009	
	M.BOUSSIF	Médecin spécialiste / secteur militaire		
Approbation	A. MANAR	Directeur de l'Aéronautique Civile	30/09/2009	

SOMMAIRE

Le formulaire.

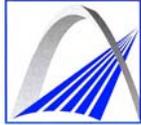
DIFFUSION

Points documentaires

Historique des versions :

Date	Version	Motif de la modification	Rédacteur

Niveau de diffusion : Interne Externe Confidentiel



Royaume du Maroc
Ministère de l'Équipement et des Transports
Direction Générale de L'Aviation Civile



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
RELATIVE A LA DESIGNATION DE MEDECIN-EXAMINATEUR
HABILITE A PRATIQUER LES EXAMENS MEDICAUX EXIGES
DU PERSONNEL AERONAUTIQUE**

Nom	:			
Prénom	:			
Age	:			
Nationalité	:			
Profession	:			
Ordre des médecins :		N°	du	
Secteur (Type d'exercice)	Privé ()	Public ()	Militaire ()	
Adresse (du cabinet) (Nom, Situation, Bp, Tel, Fax, Internet) :				
.....				
.....				
.....				
Nbre d'expertises pratiquées en :	2007 :	2008 :	2009 :	
Spécialités Médicales d'intérêt aéronautique :				
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
Agréments étrangers détenus (dont vous êtes titulaires) :				
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			

Séminaires, congrès, réunions et colloques de médecine aéronautique et spatiale auxquels vous avez participé :	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
Sociétés savantes, travaux et publication (sur la médecine aéronautique) à votre effectif :	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
Expérience aéronautique :			
	Pratique en vol :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Si oui :	<input type="checkbox"/> Avion	
		<input type="checkbox"/> Hélico	
		<input type="checkbox"/> ULM ???	
	Heures de vol :	Total général :	
		Les douze (12) derniers mois :	
	Autres :		

Fait à, le

ENGAGEMENT

Je soussigné, Docteur, m'engage à :

- respecter les normes d'aptitude physique et mentale lors des examens médicaux. En cas de doute sur la réglementation applicable, je prends l'avis du Bureau Médical de l'Aéronautique Civile (BMAC) créé au sein de la Division de la Sécurité Aéronautique – Direction de l'Aéronautique civile, avenue Maâ Alaynine – Agdal – Rabat, B.P. : 1073 R.P., Tel : 037 77 30 29, Fax : 037 77 30 07 ;
- veiller à la mise à jour des dossiers médicaux ainsi qu'au respect du principe de confidentialité des données médicales ;
- examiner le personnel navigant non professionnel demandeur d'une manière conforme :
 - aux règles communes en matière médicale, et notamment aux règles de déontologie médicale ;
 - aux dispositions médicales d'aptitude physique et mentale des personnels navigants non professionnels de l'aéronautique civile en vigueur.
- rédiger, à l'issue de l'examen médical, un rapport comprenant le résultat détaillé de cet examen et tout élément propre à établir l'aptitude physique et mentale du demandeur ;
- adresser par tout moyen offrant une garantie suffisante et assurant une confidentialité des données, le rapport ainsi établi, au BMAC, qui l'archive selon les dispositions réglementaires en vigueur, dans le respect des règles relatives au secret médical ;
- informer le demandeur, en cas d'inaptitude d'un demandeur à un certificat médical, de son droit de recours dans un délai de deux mois ou de demande de dérogation auprès du BMPN ;
- notifier au Directeur de l'aéronautique civile dans les trente jours tout changement de ma situation notamment au regard des conditions d'agrément ;
- informer le Directeur de l'Aéronautique Civile de toute procédure disciplinaire dont je fais l'objet devant le conseil de l'ordre des médecins.

NB : Précéder votre signature de la mention : « lu et approuvé »

**Canevas type du manuel d'organisation et de procédures
en vue de pratiquer les examens d'aptitude physique et mentale
exigés du personnel aéronautique**

I - ORGANISATION

- Organisation financière et administrative du Cabinet démontrant un fonctionnement autonome et indépendant ;
- Schéma des relations du Cabinet avec les services compétents de la Direction de l'Aéronautique Civile et avec les organisations externes (consultants, hôpitaux, etc.).

II - MOYENS

Locaux :

- Plan de situation générale par rapport à l'environnement ;
- Plan détaillé des locaux avec indication de l'échelle utilisée.

Matériels :

- Matériels effectivement en service.

Personnel :

- Liste nominative du personnel médical/paramédical avec indication de la compétence.

Documents disponibles :

- Règlements nationaux (décrets, arrêtés, etc.) ;
- Règlements internationaux (Annexe I, Manuel de médecine aéronautique de l'OACI, ...etc.) ;
- Publications en matière de médecine aéronautique.

III - PROCEDURES

- Déroulement de l'examen médical au respect des normes d'aptitude médicale en vigueur ;
- Organisation des examens complémentaires et analyses de laboratoire effectué hors du Cabinet ;
- Conditions d'archivage des dossiers médicaux et mode d'accès aux documents dans le respect du secret médical.