

Nombre:..... Apellidos:..... D.N.I:.....
 Fecha Nacimiento:..... Sexo:..... Teléfono:..... E-mail:.....
 Domicilio:..... C.P.:..... Población:.....

Antecedentes Personales:.....
 Antecedentes Familiares:.....
 Tratamientos Crónicos:..... Alergias:..... Talla:..... Peso:.....

VISION

Agudeza visual: OD:..... OI:..... Corrección visual:..... Lentillas:.....
 Campo Visual:..... Esteroscópica:..... Visión de colores:.....

CARDIORESPIRATORIO

Pulso:..... Tensión Arterial:..... Auscultación cardiopulmonar:.....
ECG Basal 12 derivaciones OBLIGATORIO y para la 1ª Licencia y una vez cumplidos los 30, cada 5 años.
 Valoración:.....

EXAMEN ORTOPÉDICO:

VALORACION FISICA Y PSICOLOGICA:

VIGILANCIA MEDICA ESPECIAL: SI NO Observaciones:.....

VALORACION APTITUD: Apto / No apto para la práctica del deporte del automovilismo cumpliendo con las normas médicas de la F.A.C.M.....

MEDICO:

Dr.D:.....
 Nº Col:.....
 Lugar:.....
 Firma, fecha y sello:

DEPORTISTA:

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

Antecedentes médicos (enfermedades): SI NO En caso afirmativo, escriba cuales.

Antecedentes quirúrgicos: SI NO En caso afirmativo, escriba cuales.

Problemas neurológicos: SI NO En caso afirmativo, escriba cuales.

Problemas psicológicos: SI NO En caso afirmativo, escriba cuales.

Problemas cardiovasculares: SI NO En caso afirmativo, escriba cuales.

Problemas oftalmológicos: SI NO En caso afirmativo, escriba cuales.

Problemas neumológicos: (ejemplo: asma): SI NO En caso afirmativo, escriba cuales.

Problemas alérgicos: SI NO En caso afirmativo, escriba cuales.

¿Está usted tratado por algún problema médico?

Problemas alérgicos: SI NO En caso afirmativo, escriba cuales.

*Examen Médico de aptitud exigido a partir del mes de Enero del año 2009 por el Anexo L del Anuario, Capítulo II, en base a la normativa FIA vigente.
 *Según lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos UE/679 se informa a los interesados:
 a) 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 FACM
 b) de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.
 c) el responsable del fichero es la FACM, con domicilio en Talavera de la Reina, C/ Segurilla, 2 entreplanta, 45600 Talavera de la Reina, Toledo.

NORMATIVA PARA EL CONTROL MEDICO DE LOS PILOTOS

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 cardiopulmonar: Electrocardiograma para la obtención de la primera Licencia, y una vez cumplidos los 30, cada 5 años
- ✓ 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 120°, los 20° 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 120°, los 20° 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 FACM.

- 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 FACM, 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 más dedos de la misma 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, paroplejía, 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 FACM.

El informe debe ser firmado por el examinador y el solicitante

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD 2021

| | CASCO | SOTOCASCO | MONO | GUANTES | CALZADO | ROPA INTERIOR | HANS/FHR | COLLARIN |
|---------------------------------------|--------------|-------------|-------------|--|-------------|---------------|-------------|-------------|
| RALLYES ASFALTO | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio Piloto Recomendado Copiloto | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | |
| RALLYES TIERRA | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio Piloto Recomendado Copiloto | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | |
| RALLYES TT | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio Piloto Recomendado Copiloto | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | |
| RALLYES HISTORICOS Velocidad | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio Piloto Recomendado Copiloto | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | |
| RALLYES HISTORICOS Regularidad | Obligatorio | Recomendado | Recomendado | Recomendado | Recomendado | Recomendado | Recomendado | |
| MONTAÑA | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | |
| AUTOCROSS Turismos | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | |
| AUTOCROSS Car Cross | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | |
| CIRCUITO | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | |
| KARTING Junior, Senior y KZ2 | Obligatorio* | | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | | | Recomendado |
| KARTING Alevín, Cadete | Obligatorio* | | Obligatorio | Obligatorio | Obligatorio | | | Obligatorio |

*Menores de 15 años, sólo son válidas las normas SNELL FIA CMR, SNELL FIA CMR 2007. Para las particularidades de cada especialidad, se debe consultar el reglamento específico
*CMS2007, CMR2016 Y CMS2016SNELL FIA CMR 2016.