Ingrese al sitio www.dgac.gob.cl LUEGO SELECCIONE LA OPCIÓN : LICENCIAS AERONÁUTICAS



A CONTINUACIÓN INGRESAR AL : SISTEMA INFORMÁTICO MÉDICO AERONÁUTICO (SIMA)

MEDICINA DE AVIACIÓN

- PROXIMAMENTE Sistema Informático Médico Aeronáutico SIMA
- Tutoriales SIMA

HORARIOS DE ATENCIÓN A PÚBLICO Lunes a Viernes de 08:30 a 13:00 hrs. Correo : medav@dgac.gob.cl Teléfonos : 22 439 26 25 /2171

MÉDICOS EXAMINADORES AERONÁUTICOS (AMEs)

A continuación publicamos los listados de Médicos Examinadores Aeronáuticos (AMEs) sin especialidad y con especialidad, designados por la Dirección General de Aeronáutica Civil (DGAC) para efectuar exámenes Clase 2 y generales.

- Listado de AME's sin especialidad por ciudad
- Listado de AME's con especialidad por ciudad

ORIENTACIÓN EN CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA

Instrucciones para los oftalmólogos tratantes y personal aeronáutico de vuelo y de control de tránsito aéreo respecto a requisitos visuales, funciones del ojo y ausencia de efectos adversos de la cirugía ocular que se deben informar después de someterse a una cirugía de este tipo sobre los medios de refracción, córnea y cristalino.

INGRESA AL SISTEMA:

Digite su rut y contraseña , estas son las mismas credenciales que utiliza en el sistema de licencias y habilitaciones- sipa

- Ingrese su rut sin puntos, con guión y digito verificador (ejemplo XXXXXXXXX)
- Ingrese su contraseña y presione ENTRAR



Opciones en su sesión:

- Solicitudes (Formularios para completar)
- Consulta (para consultar estado y resultado de su Certificación Médica).



Solicitudes:

Permite completar formularios según requerimiento.

- Declaración Jurada de Salud.
- Autorización Especial o Evaluación Especial.
- Solicitar Certificado de Acreditación de Salud.



DECLARACIÓN JURADA DE SALUD

¿ COMO REALIZAR SU DECLARACIÓN JURADA DE SALUD?

IMPORTANTE: Recuerde que antes de presentarse con el Médico o Centro Examinador para su evaluación psicofísica, debe completar la Declaración Jurada de Salud a través del sistema, enviarla e imprimirla para luego firmarla frente al médico examinador.

- 1. Ingrese a la opción solicitudes "DECLARACIÓN DE SALUD".
- 2. Luego complete todos los datos solicitados, acepte su declaración y presione ENVIAR.
- 3. Imprima la Declaración .
- 4. Preséntela y fírmela frente al profesional médico, con su huella digital.



Este formulario debe completarlo cuando presente un **No Cumplimiento de Requisitos Psicofísico del Reglamento** (DAR 01, capítulo 5, **No Apto**), y quiera solicitar una <u>Autorización Especial</u> <u>Médico-Operativa</u> (**AEMO**) ó <u>Declaración de Evaluación Médica Especia</u>l (**DEME**).

- 1. Presione en la opción Solicitudes "AUTORIZACIÓN O EVALUACIÓN ESPECIAL"
- 2. Complete los campos con toda la información necesaria que permita evaluar su caso en atención a la Licencia a la que postula y al diagnóstico, limitación o impedimento que presenta, y presione **ENVIAR**

Dispensa					
Identificación					
Nombre Completo:		_	Run/Pasaporte:		
Contra Naniarianta			Edu da		
Pecha Nacimienco:			Edad:		
Fono:			E-mail:		
Organizacion Empresa:					
1					
Licencias vigente					
Número Solicitud	Número Licencia	Lic encia		Fecha vencimiento	
Licencia a la que Postula —					
Condición Médica en licenc	ia Anterior				
Otorgante Examinador Médico de certificación Anterior					
Limitación Patología o impo	edimento que se documenta				
	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~				
Solicitud					
POR LA PRESENTE AUTORI CONSIDERE PARA DISPENS	ZO A LA DGAC A EXAMINA A MÉDICA	R TODOS M	IIS ANTECEDENTES MÉDICOS Y OPER	RATIVOS A OBJETO QUE SE ME	
				ENVIAR	

# SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE SALUD

Si UD. ya posee un examen resuelto por Medicina Aeronáutica, tiene la opción de solicitar y pagar el certificado que acredite su condición médica.

- 1. Presiona la opción Solicitudes "Solicitar Certificado de Acreditación de Salud"
- 2. Complete los **campos obligatorios** y presione ENVIAR y PAGAR.
- 3. Pague su certificado en línea.
- 4. Cuando la Certificación Médica sea verificada y acreditada por Medicina Aeronáutica, Ud. recibirá el Certificado en su correo electrónico personal.

Solicitar Certificado					
Datos Certificado					
Fecha Examen:	Fecha Vencimiento:				
30/12/2016					
Licencia:	Clase:				
PILOTO DE TRANSPORTE DE LINEA AEREA	C1				
Condición Médica:	Uso de Lentes:				
АРТО	NO				
Observación					
Pagar					
Código Tasa:	Monto a Pagar \$:				
34090 - CERTIF., LICENC., PERM. PROVISIONALES (ART.43)	2.843				
	ENVIAR Y PAGAR				

#### CONSULTAS

Le permite al titular consultar el "Estado Actual de su Certificación Médica" : conocer si el examen médico se encuentra pendiente por el AME, si fue enviado a la Sección MEDAV, si está siendo revisado por la Sección MEDAV o si MEDAV emitió el dictamen final y ya fue enviado al SD de Licencias.