

LAUDO DE AVALIAÇÃO MÉDICA E PSICOFÍSICA DO PRÁTICO

SIGILO RESERVADO APÓS PREENCHIDO

DOCUMENTO EXIGIDO PELAS NORMAS DA AUTORIDADE MARÍTIMA PARA O SERVIÇO DE PRATICAGEM – NORMAM-12/DPC

1. Caso o médico queira obter maiores informações, poderá reportar-se à Diretoria de Portos e Costas, Rua Teófilo Otoni nº 4 - Centro - RJ, telefones (021) 2104.5207/2104.5208 e Fax (021) 2104.5217.
2. Principais propósitos da informação:
 - (1) Determinar se o profissional Prático avaliado é capaz fisicamente de efetuar os serviços de Prático.
 - (2) Certificar que a avaliação médica e psicofísica é conduzida por médico credenciado para verificar as informações necessárias.
3. Rotina a ser cumprida a partir das informações:
 - (1) Este modelo torna-se parte do arquivo de avaliação, como prova documental, que os requisitos médicos e psicofísicos regulares foram satisfeitos e o profissional Prático é fisicamente habilitado a portar o Competente Certificado.
 - (2) Esta informação torna-se parte documental e está sujeita à revisão pelos órgãos federais competentes.

INSTRUÇÕES PARA O MÉDICO

A MARINHA DO BRASIL, em cumprimento à Lei nº 9.537, de 11 de dezembro de 1997, regulamentada pelo Decreto nº 2.596, de 18 de maio de 1998, e pelas Normas da Autoridade Marítima para o Serviço de Praticagem – NORMAM-12/DPC, tem a obrigação de acompanhar a situação médica e psicofísica, regularmente, do profissional certificado e habilitado como Prático.

Nesta avaliação, o médico deverá atestar que o Prático é capaz física e mentalmente de atender à demanda do serviço de praticagem, observando os seguintes parâmetros:

- PARÂMETROS A SEREM OBSERVADOS PELO MÉDICO:

1. Estar física e mentalmente apto a executar os serviços árduos e muitas vezes perigosos de maneira eficiente e segura.
2. Ser de agilidade suficiente, bem como ter resistência e hígidez para guarnecer navios no mar, vindo de uma pequena lancha, em variadas condições de tempo, que podem causar violento deslocamento da embarcação. Ser capaz de escalar escadas verticais de degraus íngremes, muitas vezes da ordem de seis ou mais conveses para atingir o passadiço. Estar apto a entrar em compartimentos, passando por portas apoiadas em soleiras, em média, com altura de 66 cm, e ser capaz de ficar em pé, muitas vezes, por longos períodos de tempo.
3. Estar alerta para repentinos e inesperados perigos à navegação e possuir adequada destreza para reagir e manobrar, se livrando desses perigos.
4. Ter a visão adequada em ambos os olhos, de acordo com os parâmetros estabelecidos no item 10 deste laudo, de maneira que esteja completamente ciente todo o tempo dos possíveis perigos à navegação que possa defrontar, vindos de qualquer direção. O uso de óculos de grau ou lentes de contato não são obstáculos ao serviço de Prático, desde que suficientemente corretivos. Possuir capacidade de distinguir cores. A incapacidade de distinguir as escalas verde e vermelha e a perda de visão em um dos olhos são condições definitivas e incapacitantes para a manutenção da Certificação e da Habilitação de Prático.
5. Possuir capacidade auditiva adequada, especialmente para perceber e distinguir sons indicadores de nevoeiro, como o apito, sino, gongo ou outro instrumento utilizado pelos navios, para executar uma rápida e correta decisão de manobra em visibilidade restrita.
6. Outros exemplos de condições incapacitantes incluem:
 - diabete pouco controlada
 - enfarte múltiplo e recente do miocárdio
 - enfermidades neurológicas
 - propensão a convulsões

Em resumo, quaisquer condições que impliquem incapacidade súbita ou complicação debilitante e que requeira medicação e prejudique o tempo de reação ou julgamento deverão ser consideradas como incapacitantes e exigirão uma avaliação médica minuciosa.

7. É importante ressaltar que o Prático não só tem que zelar pela sua própria segurança, como também, durante todo o tempo em que permanecer a bordo, auxiliar o Comandante do navio na segurança e bem-estar da tripulação e passageiros, além das cargas e das embarcações. Uma condição crônica de saúde que seja corretamente administrada, ou histórico de má nutrição, não serão consideradas condições incapacitantes. Cada Prático tem que ser avaliado individualmente. No entanto, problemas crônicos de saúde que foram deixados sem tratamento ou ignorados pelo Prático, que possam vir a colocar em risco o navio e tripulação, deverão ser considerados pelo médico examinador, para estabelecer as condições físicas e mentais do examinado.

CIENTE DO MÉDICO (COM DATA E CARIMBO CONSTANDO O CRM)

A lista de verificação abaixo não está vinculada a qualquer padrão específico, além dos que o profissional médico sente que são indicados e requer, em razão dos critérios anteriormente fixados.									
1. NOME						2. CPF			
3. ALTURA (metros)		4. PESO (Kg)		5. COR DOS OLHOS		6. COR DE CABELO		7. SINAIS MARCANTES	
8. PRESSÃO SANGÜÍNEA				9. PULSO (repouso)					
Systólico		Diastólico		<input type="checkbox"/> REGULAR		<input type="checkbox"/> IRREGULAR			
10. VISÃO				10. ÂNGULO DE VISÃO					
S/CORR.		C/CORR.		_____ GRAUS		<input type="checkbox"/> NORMAL		<input type="checkbox"/> ANORMAL	
OD 20/40		OD 20/20							
OE 20/40		OE 20/20							
11. DISTINÇÃO DE CORES <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> ANORMAL O teste deverá ser efetuado por um dos métodos abaixo. Lentes coloridas sensitivas são proibidas.									
PSEUDOISOCROMATIC PLATE			Eidridge-Green Perception Lantem			SAMCTT School of Aviation Medicine			
Divorine 2 nd Edition		ARC		Farnsworth Lantem			Titmus Optical Test		
AOC Revised Editon		AOCHRR		Keystone Orthoscope			Williams Lantem		
Iashihara 16-, 24-, 38- Plate Ed			Keystone Telebinocular						
12. Audição <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> DEFICIENTE									
Testes de audiometria e voz cochichada somente serão exigidos se o candidato tem ou há suspeita de audição deficiente. A consideração do médico avaliador.									
Audiometria	500(Hz)	1000 (Hz)	2000 (Hz)	3000 (Hz)	Teste de voz cochichada a 55 db				
Ouvido dir.					Ouvido esq. _____% Ouvido dir. _____%				
Ouvido esq.					Canal auricular externo				
Ouvido dir. c/correção					<input type="checkbox"/> NORMAL		<input type="checkbox"/> ANORMAL		
Ouvido esq. c/correção									
13. Indicações de presente ou histórico de abuso de drogas/álcool <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se positivo, explique no item 16.									
14. O candidato já sofreu de algum dos seguintes problemas de saúde abaixo listados? Em caso positivo, explique no item 16.									
SIM	NÃO		SIM	NÃO		SIM	NÃO		
		Doença degenerativa do olho			Severo distúrbio digestivo			Período de inconsciência	
		Distúrbio severo da fala			Insuficiência renal			Sonambulismo	
		Diabetes			Autismo			Cirurgia recente ou repetida	
		Disfunção da tireóide			Asma e bronquite			Amputação	
		Epilepsia			Distúrbio neurológico			Extensão de movimentos prejudicados	
		Doença cardio-vascular			Depressão			Coordenação ou equilíbrio prejudicado	
		Cirurgia do coração			Tentativa de suicídio			Outras doenças ou deficiências	
		Distúrbio de pressão			Doença Psiquiátrica				
		Hipertensão Arterial			Vertigem ou desmaio				

15. Remédios tomados (dosagem, finalidade e efeitos colaterais)	
Sem contra-indicação <input type="checkbox"/> Com contra-indicação <input type="checkbox"/>	
16. Comentários	
Sem histórico médico significativo <input type="checkbox"/> Com histórico médico significativo <input type="checkbox"/>	
Diante dos resultados de avaliação e relevando os serviços a serem executados pelo profissional Prático a bordo de navios, considero o avaliado:	
<input type="checkbox"/> Capaz <input type="checkbox"/> Precisa de outra avaliação <input type="checkbox"/> Incapaz	
Nome do médico (legível)	Endereço completo do consultório
CRM do médico	
Telefone	
Assinatura do médico	Data
Eu, _____, Prático da ZP _____ declaro que toda informação fornecida por mim é completa e verdadeira de acordo com o meu maior conhecimento.	
Assinatura do Prático	Data