

Prefectura Naval Argentina

ORDENANZA N° 2-13 (DPSN)

TOMO 5

“RÉGIMEN DEL PERSONAL DE LA MARINA MERCANTE”

<https://www.argentina.gob.ar/prefecturanaval>
info@prefecturanaval.gov.ar

Buenos Aires, 14 de noviembre de 2013.-

REGLAMENTO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA LA HABILITACIÓN DEL PERSONAL EMBARCADO DE LA MARINA MERCANTE NACIONAL.

Visto lo propuesto por la Dirección de Policía de Seguridad de la Navegación, y

CONSIDERANDO:

Que conforme lo establece la Ley N° 20.094, Artículos 113 y 117 inciso b), y el Convenio de Formación, Titulación y Guardia para la Gente de Mar, 1978, enmendado (STCW 78, enmendado) -Ley 22.608-, el personal embarcado de la Marina Mercante Nacional debe acreditar aptitud psicofísica acorde con la actividad a cumplir a bordo.

Que el "Régimen de la Navegación Marítima, Fluvial y Lacustre" (REGINAVE), actualmente en vigor, en el Artículo 502.0104, inciso b), dispone como requisito para el registro y habilitación del personal embarcado la aptitud psicofísica de ellos.

Que a consecuencia de lo anteriormente expuesto se dictó en su momento la Ordenanza N° 5/94 referida a la materia, la cual fue objeto de sucesivas modificaciones, resultando necesario, a fin de una mejor adecuación del texto que la conforma, el dictado de una nueva norma que la sustituya.

Que la Asesoría Jurídica de la Institución, órgano competente, ha emitido Dictamen favorable para la implementación de la presente.

Que el Artículo 5°, inciso a), subinciso 2) de la Ley N° 18.398, faculta a la Prefectura para dictar las Ordenanzas que se relacionan con las leyes que rigen la navegación.

Por ello,

EL PREFECTO NACIONAL NAVAL

DISPONE:

ARTÍCULO 1°. Apruébase el "**REGLAMENTO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA LA HABILITACIÓN DEL PERSONAL EMBARCADO DE LA MARINA MERCANTE NACIONAL**" que, como Agregado N° 1, integra esta Ordenanza.

ARTÍCULO 2°. El Reglamento aprobado por el Artículo anterior entrará en vigor el día de su publicación.

ARTÍCULO 3°. Derógase la Ordenanza Marítima N° 5/94.

ARTÍCULO 4°. Por la DIRECCIÓN DE PLANEAMIENTO se procederá a su impresión, distribución y publicación en el Boletín Oficial de la República Argentina, en el Sitio Oficial en INTERNET e INTRANET y

en el Boletín Informativo para la Marina Mercante como Ordenanza (DPSN), incorporándose al Tomo 5 – “RÉGIMEN DEL PERSONAL DE LA MARINA MERCANTE”. Posteriormente, corresponderá su archivo en el Organismo propiciante como antecedente.

LUIS ALBERTO HEILER
Prefecto General
Prefecto Nacional Naval

Aprobado por Disposición OYDE, UR9 N° 25/13
(Ordenanza actualizada mediante DISFC-2021-45-APN-PNA#MSG)

**REGLAMENTO DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA LA HABILITACIÓN DEL
PERSONAL EMBARCADO DE LA MARINA MERCANTE NACIONAL**

ARTÍCULO 1º. SISTEMA DE APTITUD PSICOFÍSICA DE LA MARINA MERCANTE Y RECONOCIMIENTO MÉDICO. *(Artículo modificado por V.R. 1-18)*

Este Sistema estará integrado por:

- a) La Sección Aptitud Física del Departamento Sanidad.
- b) Las Delegaciones Médicas de la Prefectura Naval Argentina en el interior del país (Anexo N° 4).

Todo el personal de la Marina Mercante Nacional en posesión de un Título habilitante que preste servicio embarcado, también deberá poseer UN (1) Certificado de Reconocimiento Médico expedido de conformidad con lo dispuesto en el presente Reglamento. El personal que realice navegación en los buques alcanzados por el Convenio STCW 78 enmendado, además deberá poseer el Certificado de Aptitud Médica Internacional.

ARTÍCULO 2º. DECLARACIÓN DE APTITUD. *(Artículo modificado por DISFC-2021-45-APN-PNA#MSG)*

A) CALIFICACIONES DE APTITUD:

El reconocimiento médico que se practica al personal embarcado de la marina mercante nacional tiene por objeto certificar que se han realizado los controles médicos pertinentes a efectos de determinar la aptitud médica del tripulante para desempeñar a bordo sus tareas rutinarias y de emergencia y que no sufre afección que pueda agravarse con el servicio a bordo que lo incapacite para realizar dicho servicio o que pueda constituir un peligro para la salud de otras personas a bordo.

Todo el personal embarcado de la marina mercante que se someta al reconocimiento médico previsto en la presente reglamentación deberá proporcionar, con carácter de declaración jurada, la información sobre antecedentes médicos y patologías de los que tenga conocimiento, que lo afecten o lo hayan afectado.

La Prefectura expedirá una declaración de aptitud médica al personal embarcado de la marina mercante, sin perjuicio del cumplimiento por parte del solicitante de las obligaciones emergentes de la normativa vigente en materia de Higiene y Seguridad en el Trabajo y de Riesgos del Trabajo.

El resultado del reconocimiento médico que deberá quedar registrado en la Libreta de Embarco podrá ser:

- 1) Apto: Recibirá tal calificación el solicitante que, a juicio clínico del médico reconocedor, reúna en el momento del reconocimiento las condiciones contempladas en la reglamentación.
- 2) Apto con restricciones: Esta calificación se podrá otorgar exclusivamente a aquellos casos en los que el personal pueda cumplimentar los requisitos de visión y/o audición mínimos establecidos en la presente Ordenanza a través de dispositivos o elementos de compensación visual y/o auditiva respectivamente, cuyo uso deberá asentarse en la Libreta de Embarco.
- 3) No apto: Se le dará tal calificación al solicitante que no reúna, en el momento del reconocimiento médico, los requisitos de visión y/o audición mínimos establecidos en la presente Ordenanza.

La aptitud psicofísica de las personas a las que se refiere este Reglamento será acreditada mediante reconocimientos médicos efectuados por profesionales médicos calificados y experimentados de la Prefectura. Cuando en el lugar donde deba efectuarse el reconocimiento médico no existan profesionales de la Prefectura, dicho reconocimiento podrá ser realizado por autoridades sanitarias nacionales, provinciales o municipales. Los reconocimientos médicos estarán a cargo de facultativos experimentados y debidamente calificados para evaluar al personal embarcado, conservando la Prefectura el derecho de pronunciarse definitivamente sobre las certificaciones que efectúen dichas autoridades.

Los órganos de la Prefectura Naval Argentina con competencias en materia de Sanidad considerarán, según el caso, las Incapacidades Laborales Temporarias (I.L.T.) e Incapacidades Laborales Permanentes (I.L.P.) establecidas en el ámbito de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo (S.R.T.), sin perjuicio del cumplimiento que debe observar el personal embarcado de la marina mercante de las obligaciones emergentes de la normativa vigente en materia de Higiene y Seguridad en el Trabajo y de Riesgos del Trabajo.

B) INHABILITACIÓN:

La interrupción provisoria de la condición de "Apto" ocurrirá cuando:

- 1) El Personal Embarcado se halle cursando una I.L.T. cuya duración sea menor o igual a TREINTA (30) días. Esta interrupción quedará sin efecto automáticamente cuando dicho personal obtenga el Alta otorgada por el médico tratante.
- 2) El personal embarcado haya estado afectado de una enfermedad que hubiera demandado más de TREINTA (30) días para su curación y cuyo conocimiento se produzca en forma directa o por información proveniente del empleador o de la S.R.T. en razón de existir una I.L.T. vigente o una I.L.P.
- 3) Para los casos en que haya sido intervenido quirúrgicamente o sufrido un accidente.
- 4) Cuando el personal embarcado sufra una enfermedad y/o accidente durante la navegación que requiera el desembarco inmediato a través de una aeroevacuación o por medios marítimos/fluviales, de cuyo diagnóstico se desprendiera una modificación de las condiciones psicofísicas por las cuales fuera oportunamente declarado "Apto".

La Prefectura Naval Argentina mantendrá un registro de los facultativos reconocidos que efectúan los correspondientes exámenes médicos. El mencionado registro quedará a disposición de otras partes contratantes del Convenio STCW 78, en su forma enmendada, de las Compañías y de la Gente de Mar que así lo soliciten.

ARTÍCULO 3º. CERTIFICADOS MÉDICOS.

Los profesionales médicos que practiquen los reconocimientos a que se refieren los Artículos precedentes, otorgarán UN (1) Certificado de Reconocimiento Médico cuyo modelo se indica en el Anexo N° 1 de este Agregado confeccionado en hoja de tamaño A4.

Adjunto al citado Certificado se agregarán los estudios e informes médicos realizados por los facultativos intervinientes, los que luego de ser controlados por los servicios médicos de las Prefecturas de Zona o del Departamento Sanidad, serán devueltos a los interesados, excepto los realizados a los profesionales Prácticos los que, en todos los casos, serán controlados y devueltos a los postulantes por el Departamento Sanidad.

Todos los Certificados de Reconocimiento Médico, luego de ser tramitados serán remitidos al Departamento Sanidad.

Los médicos debidamente autorizados del Departamento Sanidad y/o Servicio Médico de las Prefecturas de Zona extenderán el Certificado de Aptitud Médica (Anexo N° 2 de este Agregado) al personal de la Marina Mercante Nacional que lo solicite.

ARTÍCULO 4º. VALIDEZ DE LOS CERTIFICADOS. *(Artículo modificado por V.R. 1-18)*

Los Certificados de Aptitud Médica y de Reconocimiento Médico serán válidos por un período que no exceda los DOS (2) años a partir de la fecha de su emisión.

El Certificado APTO con Restricciones el período no podrá exceder del año en todos los casos.

Si el Certificado expirara hallándose el personal embarcado en navegación, se prorrogará automáticamente por SESENTA (60) días a computar desde el vencimiento del certificado o hasta el desembarco del tripulante (lo que ocurra primero). Para efectuar el nuevo Reconocimiento Médico, el tripulante deberá hallarse debidamente desembarcado.

A fin de evitar la caducidad del reconocimiento médico del personal de la Marina Mercante, se podrá realizar su renovación en cualquier momento que lo requiera, y el vencimiento se computará a partir del nuevo Apto Médico.

En los casos en que el tripulante estuviera desembarcado y razones debidamente justificadas hubieran impedido efectuar la renovación del Reconocimiento Médico y el buque se hallare en condiciones de zarpar, las Dependencias jurisdiccionales de la Prefectura, a través de su Jefe o de quien éste delegue, podrán prorrogar administrativamente su validez, por un período que no excederá los SESENTA (60) días o UN (1) viaje, si la duración de éste superara aquel plazo, a cuyo efecto los armadores o sus representantes legales efectuarán la solicitud pertinente. Exceptúese de la concesión de esta franquicia, al personal embarcado alcanzado por lo establecido en el tercer párrafo de este artículo.

En los casos en que el tripulante presentara alguna patología que a criterio del médico habilitante no revistiera gravedad y requiriera estudios complementarios para su diagnóstico y tratamiento, se otorgará una "Dispensa" que no excederá los NOVENTA (90) días, que podrá ampliarse según criterio médico acorde la patología del caso.

ARTÍCULO 5º. JUNTA DE RECONOCIMIENTO MÉDICO. *(Artículo modificado por DISFC-2021-45-APN-PNA#MSG)*

En el Departamento Sanidad de la Prefectura Naval Argentina se constituirá una Junta Ordinaria de Reconocimiento Médico (JORM) que estará conformada por UN (1) Oficial Superior Médico, UN (1) Oficial Jefe Médico y UN (1) Médico de Prefectura de la especialidad en la patología que padeciere el examinado a los efectos requeridos en la presente ordenanza, cuando:

- a) Resulte necesario para determinar si el personal embarcado mantiene las condiciones psicofísicas necesarias para continuar en el ejercicio de su actividad;
- b) El personal embarcado hubiere estado afectado de una enfermedad que demandó más de TREINTA (30) días para su curación, fuere intervenido quirúrgicamente o sufriere un accidente;
- c) El tripulante fuere desembarcado bajo los causales indicados en el Art. 2º inc. B) apartado 4.
- d) Lo determine la Prefectura Naval Argentina; o
- e) A solicitud de las partes:
 1. El tripulante podrá solicitar que se le efectúe una JORM, y deberá tramitarla ante una Dependencia Jurisdiccional, mediante la presentación de una nota y adjuntando la siguiente documentación:
 - 1.1. Certificado médico de patología que lo afecta o afectaba.
 - 1.2. Cantidad de días de licencia médica,
 - 1.3. Fecha de alta si la tuviere,
 - 1.4. Datos (correo electrónico, CUIT, número telefónico contacto y razón social) de la Empresa con quien tiene relación laboral,
 - 1.5. Número telefónico y correo electrónico, de contacto del tripulante.
 - 1.6. Apellido, nombre y DNI,
 - 1.7. N° de libreta de embarco.
 2. La Empresa Armadora /Agencia Marítima, Representante Legal, podrá solicitar que se le efectúe una JORM a un tripulante con quien mantenga una relación laboral, y deberá tramitarla ante una Dependencia Jurisdiccional mediante la presentación de una nota y adjuntando la documentación mencionada en el punto 1) precedente.

ARTÍCULO 6º. RECONSIDERACIONES.

Toda persona declarada "no apta" por la Junta de Reconocimientos Médicos podrá solicitar un nuevo Reconocimiento. En este caso se constituirá UNA (1) Junta Especial de Reconocimientos Médicos de Prefectura integrada por DOS (2) Oficiales Superiores Médicos y como mínimo UN (1) Médico de Prefectura de la especialidad en la patología que padeciere el recurrente, siendo la decisión irrecurrible en la órbita administrativa.

ARTÍCULO 7º. NORMAS GENERALES.

- a) Serán causas generales de ineptitud para la obtención de nuevas habilitaciones las enfermedades, afecciones, trastornos, lesiones o deformaciones que, a juicio de la Junta de Reconocimientos Médicos, incapaciten para el desempeño del empleo a bordo propuesto o involucren riesgos, para sí, para terceros o la seguridad de la embarcación. Se tendrá en cuenta, como causa de ineptitud, la concomitancia de varias afecciones que aunque aisladamente no la determinen, en conjunto configuren una incapacidad real;
- b) Serán causas generales de inhabilitación las enfermedades, afecciones, trastornos, lesiones o deformaciones adquiridas o desarrolladas con posterioridad a la habilitación, cuando determinen una disminución de la capacidad funcional incompatible con el normal desempeño profesional.

ARTÍCULO 8º. REHABILITACIÓN. *(Artículo modificado por V.R. 1-18)*

En los casos de inhabilitación provisoria previstos en el artículo 2º inc. B) apartados 2 al 4, esta interrupción quedará sin efecto cuando dicho personal obtenga el Alta otorgada por el médico tratante e intervenga el Departamento Sanidad, o la Delegación Médica de Aptitud Física de la Prefectura, a través de la Junta de Reconocimiento Médico establecida en el artículo 5º del presente reglamento.

Para los casos citados en el párrafo anterior y a criterio de la PNA (Departamento Sanidad - Aptitud Física o delegaciones Médicas de Aptitud Física del interior del país) podrá obviarse la realización de la Junta de acuerdo a los certificados de su médico tratante presentados por el tripulante y, de existir, la información médica aportada por el empleador.

En los casos que, por la patología, el médico de la Delegación de Aptitud Física del interior del país lo considere necesario podrá efectuar interconsulta por medio de una videoconferencia con la Junta de Reconocimiento Médico del Departamento Sanidad.

ARTÍCULO 9º. CAUSAS DE INEPTITUD PARA EL INGRESO O PERMANENCIA.

Será considerado NO APTO para ser habilitado o para mantener su habilitación, aquél que presente las deformaciones, afecciones, lesiones, trastornos congénitos o adquiridos que se estipulan en los Artículos 10 al 28 o que padezca alguna afección, trastorno o discapacidad que pueda verse agravada por el servicio en el mar o que le impida el desempeño en condiciones de seguridad que afecten los cometidos rutinarios y de emergencia a bordo durante la vigencia del Reconocimiento Médico y que no satisfaga la Evaluación de las Aptitudes Físicas Mínimas para la Gente de Mar Principiante y en Servicio que se indican en el Anexo N° 3 del Agregado N° 1.

ARTÍCULO 10º. CONSTITUCIÓN FÍSICA.

El peso y el perímetro torácico deberán estar en relación con la talla y la edad, sin que ello tenga que ajustarse estrictamente a las tablas comúnmente en uso, desde que éstas no tienen un carácter absoluto, siendo sus valores relativos.

Obesidad: En aquellos casos que exista limitación de la capacidad funcional en relación con el puesto de trabajo.

Debe considerarse como límite presumible de la aptitud un valor del índice de Pignet de 35. Debe tenerse presente para su valoración que la elevación del índice aludido puede ser debida a ascenso de peso (factor fácilmente modificable), o a un escaso desarrollo del perímetro torácico (factor que puede estar relacionado con afecciones orgánicas).

ARTÍCULO 11º. ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS:

- a) Las enfermedades infectocontagiosas agudas, recidivantes o crónicas, rebeldes al tratamiento y las secuelas de dichas afecciones, que puedan ocasionar trastornos incompatibles con el servicio;
- b) Tuberculosis: Historia de tuberculosis activa en cualquier forma, grado y localización, no tratada. Tendrá la misma consideración la tratada hasta que se confirme la no contagiosidad en cualquier forma y localización;

- c) Lepra.
- d) Sífilis en período de contagio o determinante de afecciones orgánicas.
- e) Micosis orgánicas o sistémicas;
- f) Enfermedades parasitarias que determinen alteraciones estructurales de importancia;
- g) Sarcoidosis.

ARTÍCULO 12º. TUMORES:

Los procesos oncológicos serán evaluados especialmente según sus características, evolución, tratamiento e incapacidad que generen y el oncólogo tratante deberá efectuar un informe detallado sobre la situación de salud y capacidad laboral del tripulante.

ARTÍCULO 13º. ENDOCRINOPATÍAS - ENFERMEDADES DEL METABOLISMO Y DE LA NUTRICIÓN.

Disfunciones endócrinas que repercuten sobre el estado general o afecten mecanismos fisiológicos en forma acentuada:

- a) Enfermedades tiroideas:
 - 1) Bocio simple muy voluminoso;
 - 2) Tirotoxicosis;
 - 3) Hipotiroidismo.
- b)
 - 1) Diabetes descompensada;
 - 2) Hiperinsulinismo;
- c) Enfermedades paratiroides:
 - 1) Hiperparatiroidismo;
 - 2) Hipoparatiroidismo.
- d) Enfermedades de la hipófisis:
 - 1) Hiperpituitarismo anterior: Acromegalia, gigantismo hipofisario;
 - 2) Hipopituitarismo anterior: enfermedad de Simmons, enanismo hipofisario, distrofia adiposo hipogenital;
 - 3) Hipopituitarismo posterior.
- e) Enfermedades de las glándulas suprarrenales:
 - 1) Hiperfunción adrenocortical: aldosteronismo primario hiperadrenocorticalismo;
 - 2) Hipofunción: enfermedad de Addison;
 - 3) Feocromocitoma.
- f) Eunucoidismo, hipogonadismo;
- g) Disfunción pluriglandular. Síndrome de Cushing;
- h) Avitaminosis y otras deficiencias nutricionales graves;
- i) Gota.

ARTÍCULO 14º. SANGRE:

- a) Anemias y estados hemorrágicos;
- b) Afecciones de los órganos hematopoyéticos.
- c) Afecciones del sistema linfático: Linfadenitis y otras enfermedades de los ganglios y vasos linfáticos.

ARTÍCULO 15º. SISTEMA NERVIOSO:

- a) Sistema Nervioso Central. Todas las afecciones o lesiones del sistema nervioso: epilepsia en cualquiera de sus formas clínicas, secuelas meníngeas;
- b) Sistema Nervioso Periférico: neuritis, secciones de nervios, lesiones que perturben la conducción, lesiones que se traducen en trastornos tróficos, motores, sensoriales o sensitivos;

- c) Sistema Nervioso Autónomo: incluye distonías neurovegetativas, lo bastante acentuadas como para interferir con la aptitud para el servicio.

ARTÍCULO 16º. APARATO DE LA VISIÓN (Visión nocturna, cercana, campos visuales):

- a) Párpados:
- 1) Las afecciones de los párpados que determinen déficit funcional (ectropión avanzado, triquiasis) y las cicatrices que los deformen y originen trastornos de la función;
 - 2) La ptosis palpebral, el blefaro espasmo esencial y el lagofalmo;
- b) Aparato lagrimal: epífora, dacriocistitis crónica o fístula del lagrimal;
- c) Conjuntiva: Las afecciones crónicas rebeldes al tratamiento que dificulten la función:
- 1) Víricas;
 - 2) Conjuntivitis de inclusión;
 - 3) Queratoconjuntivitis epidémica;
 - 4) Conjuntivitis folicular adenovirus aguda.
- d) Órbita y Aparato muscular del ojo:
- 1) Las afecciones de la órbita y/o del aparato muscular del ojo cuando determina la disminución de la agudeza visual o trastornos funcionales graves o evidentes o que exijan tratamiento prolongado;
 - 2) Las parálisis musculares del ojo que determinen o no diplopía, cualquiera sea su origen (NCMIE 373);
 - 3) El estrabismo vertical, horizontal u oblicuo, el nistagmus.
- e) Globo ocular:
- 1) Las afecciones de la córnea, cualquiera sea su etiología, que dejen como secuela opacidades, vascularizaciones permanentes que provoquen disminución de la agudeza visual por debajo de los límites fijados en este Artículo para los diferentes cuerpos. Queratocono, queratitis crónica, cicatrices, distrofias, xeroftalmia, queratoestiasias, leucomas;
 - 2) Las escleritis y epiescleritis u otros trastornos funcionales permanentes o irreductibles;
 - 3) Las afecciones del iris, cuerpo ciliar, coroides y del vítreo, crónicas o irreductibles;
 - 4) Las luxaciones y opacidades del cristalino, cualquiera sea su grado;
 - 5) El glaucoma crónico simple, el congestivo crónico y el secundario;
 - 6) Las afecciones del nervio óptico o de la retina de carácter crónico e irreductible;
 - 7) La pérdida de un globo ocular o de su función equivalente;
 - 8) Las ambliopías tóxicas.
- f) Agudeza visual:
- 1) Serán causas particulares de ineptitud para el Cuerpo de Cubierta:
 - a) La agudeza visual, sin corrección óptica, menor de 5/10 en cada ojo hasta los TREINTA Y CINCO (35) años de edad.
Para los mayores de dicha edad, la agudeza visual sin corrección óptica menor de 4/10 en un ojo y de 3/10 en el otro.
 - b) La discromatopsia, medida con las tablas pseudoisocromáticas de Stillings e Ishihara;
 - c) La agudeza visual tomada en corrección óptica menor de 8/10 en cada ojo aunque alcancen o superen los mínimos sin corrección establecidos en el punto a).
Será obligatorio el uso de correctores ópticos durante el trabajo para todo aquel que no posea 8/10 de agudeza visual sin corrección en cada ojo, debiendo llevarse anteojos de repuesto.
 - 2) Serán causas particulares de ineptitud para los Cuerpos de Máquinas y Comunicaciones:
 - a) La agudeza visual sin corrección óptica menor de 3/10 en cada ojo;
 - b) Se tolerará la discromatopsia salvo para los electricistas, que deberán tener visión cromática normal;
 - c) La agudeza visual tomada con corrección óptica menor de 7/10 en cada ojo aunque se alcancen o superen los mínimos sin corrección establecidos en el punto a).

Será obligatorio el uso de correctores ópticos durante el trabajo para todo aquel que no posea 7/10 de agudeza visual sin corrección en cada ojo, debiendo llevarse anteojos de repuesto.

- 3) Serán causas particulares de ineptitud para los Cuerpos de Administración y Sanidad:
- a) La agudeza visual sin corrección óptica menor de 2/10 en cada ojo;
 - b) La discromatopsia, medida con las tablas pseudo-socromáticas de Stillings e Ishihara sólo para los Médicos y Enfermeros;
 - c) La agudeza visual tomada con corrección óptica menor de 7/10 en cada ojo aunque se alcancen o superen los mínimos sin corrección establecidos en el punto a).

Será obligatorio el uso de correctores ópticos durante el trabajo para todo aquel que no posea 7/10 de agudeza visual sin corrección en cada ojo, debiendo llevarse anteojos de repuesto.

- 4) En los documentos habilitantes de aquel personal que conforme prescripciones del presente Reglamento deba obligatoriamente usar correctores ópticos durante el trabajo se dejará constancia expresa en tal sentido.

ARTÍCULO 17º. APARATO AUDIO VESTIBULAR:

- a) Deformaciones grandes del conducto auditivo;
- b) Oído medio: las afecciones agudas o crónicas, las perforaciones del tímpano. Las supuraciones crónicas;
- c) Oído interno. Las afecciones que alteren una de sus funciones: auditivas o estática. La normalidad estática será determinada por el examen del aparato del equilibrio;
- d) Agudeza auditiva.

- 1) Serán causas particulares de ineptitud para los Cuerpos de Cubierta, Máquinas y Comunicaciones las afecciones crónicas del aparato auditivo que hayan determinado la pérdida de hasta un QUINCE POR CIENTO (15%) de condición biaural o que signifiquen un riesgo para sí o para terceros hasta los TREINTA Y CINCO (35) años de edad.

Para los mayores de dicha edad será permitida la pérdida de hasta un VEINTE POR CIENTO (20%) de audición biaural.

- 2) Serán causas particulares de ineptitud para los Cuerpos de Administración y Sanidad las afecciones crónicas del aparato auditivo que hayan determinado la pérdida de hasta un VEINTICINCO POR CIENTO (25%) de audición biaural o signifiquen un riesgo para sí o para terceros.

- e) Pérdida de porcentual de condición biaural en audiometría.

ARTÍCULO 18º. APARATO CIRCULATORIO:

- a) Fiebre reumática activa y/o sus complicaciones;
- b) Corazón: Valvulopatías orgánicas, miocardiopatías de cualquier etiología, hipertrofia y/o dilatación cardíaca, endocarditis, pericarditis, insuficiencia coronaria (enfermedad isquémica), trastorno del ritmo (cuando por su grado, severidad y/o carácter permanente, limiten las actividad o comprometan la dinámica cardiocirculatoria).
- c) Enfermedad hipertensiva;
- d) Arterias: Aneurismas de cualquier localización, las vasculopatías periféricas isquemiantes: tromboangeítis, arteriosclerosis, enfermedad de Raynaud, etc.
- e) Venas: Várices, flebitis crónicas, hemorroides acentuadas, varicocele acentuado.
- f) Otras enfermedades del aparato circulatorio (incluye hipotensión arterial permanente severa).

ARTÍCULO 19º. APARATO RESPIRATORIO:

- a) Nariz: Hipertrofia grande de cornetes y desviación grande del tabique nasal, cuando presenten insuficiencia respiratoria por obstrucción nasal bilateral. Pólipos, cuando por su número o tamaño dificulten la función respiratoria o modifiquen la voz. Las sinusopatías crónicas.
- b) Garganta y Laringe: Hipertrofia grande de amígdalas y vegetaciones adenoideas, faringitis y rinofaringitis crónica. Laringitis, Traqueitis y laringotraqueitis crónicas, parálisis laríngeas, Corditis.
- c) Bronquios, Pulmones, Pleuras:
 - 1) Bronquitis crónicas;
 - 2) Bronquiectasias;
 - 3) Asma Bronquial;
 - 4) Enfisema;
 - 5) Supuración Pulmonar;
 - 6) Neumoconiosis;
 - 7) Otras neumopatías crónicas;
 - 8) Tórax positivo;
 - 9) Derrames pleurales, adherencias, paquipleuritis;
 - 10) Capacidad Vital Inferior a TRES LITROS (3 l).

ARTÍCULO 20º. APARATO MASTICATORIO:

- a) Caries múltiples de segundo o tercer grado.
Restos radiculares múltiples.
Falta de piezas dentarias que afecten la función.
Son computables las prótesis fijas o removibles cuando no afectan la fonación y/o masticación;
- b) Las paradenciopatías susceptibles de evolución crónica y/o irreversibles;
- c) Las anomalías dento-máxilo-faciales, cuando afecten marcadamente la masticación o fonación.

ARTÍCULO 21º. APARATO DIGESTIVO:

- a) Enfermedades de las glándulas salivales;
- b) Atrofia, hipertrofia, fístulas, enfermedad de Mikulicz;
- c) Enfermedades de tejidos blandos de la cavidad oral y de las encías, estomatitis crónica, leucoplasia de la mucosa oral;
- d) Enfermedades de la lengua:
Afecciones congénitas o degenerativas que alteren groseramente la estética o impidan expresarse correctamente. Leucoplasia de la lengua.
- e) Enfermedades del esófago:
Trastorno anátomo-funcionales del esófago: estenosis, obstrucción, compresión, estrechez, hemorragia, acalasia, divertículos, úlceras, megaesófago.
- f) Enfermedades del estómago y duodeno:
 - 1) Úlcera gastroduodenal;
 - 2) Gastritis y duodenitis;
 - 3) Estenosis, estrechez, obstrucción del píloro, fístulas gastrocólicas y gastroyeyunocólicas.
- g) Enfermedades del intestino y peritoneo:
 - 1) Adherencia, obstrucción, estrechez y enteroestenosis;
 - 2) Gastroenteritis y colitis ulcerativas;
 - 3) Divertículos del tracto intestinal;
 - 4) Enfermedades de Cronh;
 - 5) Peritonitis crónicas, perivisceritis;
 - 6) Adherencias peritoneales;
 - 7) Megacolon.
- h) Enfermedades del ano:
Fisura anal, desgarró traumático que afecte la función, fístula anal.
- i) Hernias y eventraciones:
Hernia inguinal, femoral, umbilical, ventral, diafragmática y de otras localizaciones cuando sean acentuadas.
- j) Enfermedades del hígado y vías biliares.
 - 1) Insuficiencia hepática crónica, cirrosis, hepatitis crónica;
 - 2) Colecistitis, colelitiasis;

- 3) Angiocolitis crónica;
- 4) Fístulas biliares, obstrucción, perforación.
- k) Enfermedades del páncreas: Pancreatitis crónica, insuficiencia.

ARTÍCULO 22º. APARATO UROGENITAL:

- a) Riñón: Nefritis, nefrosis, hidronefrosis, pionefrosis, infecciones urinarias, litiasis uni o bilaterales, esclerosis renal, tumores, hematurias o albuminurias, incluso las llamadas funcionales. Ausencia de un riñón.
- b) Pelvis y uréter: Inflamaciones o infecciones crónicas, litiasis, tumores uni o bilaterales.
- c) Vejiga: Inflamaciones o infecciones crónicas, litiasis, tumores, incontinencia y retención de orina, enuresis.
- d) Uretra: Infecciones bacterianas y parasitarias, tumores, fístulas, epi o hipospádias, estrechez uretral o de meato urinario.
- e) Próstata: Infecciones, hiperplasia y tumores no tratados.
- f) Testículos y vías espermáticas:
 - 1) Hidrocele;
 - 2) Hematocele;
 - 3) Infecciones, quistes, tumores, ausencia de ambos testículos, ectopia testicular doble.
- g) Pene: Cicatrices deformantes que dificulten la función, infecciones, fimosis y parafimosis. Cuando la función esté seriamente comprometida.

ARTÍCULO 23º. ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (INCLUYE CICATRICES):

- a) Impétigo rebelde que no responda al tratamiento;
- b) Eczemas rebeldes que no respondan al tratamiento;
- c) Pénfigo;
- d) Psoriasis;
- e) Liquen.
- f) Afecciones hipertróficas o atróficas (incluye hiperqueratosis). Cicatrices queloides externas, adherentes o dolorosas que afecten al servicio;
- g) Acné severo;
- h) Úlcera crónica de piel, úlceras crónicas recidivantes extensas o rebeldes al tratamiento;
- i) Micosis severas;
- j) Los nevus extensos que deformen o desfiguren.

ARTÍCULO 24º. ENFERMEDADES DEL TEJIDO CONJUNTIVO COLAGENIPATÍAS:

- a) Fiebre reumática y/o sus complicaciones;
- b) Poliarteritis nudosa y enfermedades afines: Síndrome de granulomatosis Wegener, etc.;
- c) Artritis reumatoidea y estados afines: enfermedad de Still, Síndrome de Felty, etc.;
- d) Polimiositis y dermatomiositis;
- e) Escleroderma;
- f) Lupus eritematoso diseminado, enfermedad de Libman-Saks;
- g) Otras colagenopatías: Síndrome de Sjögren, queratoconjuntivitis seca, etc.

ARTÍCULO 25º. SISTEMA OSTEOMUSCULOARTICULAR.

- a) Esqueleto: Deformación y/o desviación de cualquier segmento del cuerpo, que sea ostensible o que comprometa una función orgánica: manos que no sean normales o incompletas, en los casos que afecte al servicio o a la seguridad propia o de terceros; sindactilias y polidactilia; genu valgo o varo que afecten la marcha o la correcta postura; acortamiento del miembro inferior; pie bot, cavo y plano franco que afecten la función; hallux valgus, dedos en martillo y dedos superpuestos, cuando afecten la capacidad funcional. La cifosis, escoliosis o deformaciones vertebrales cuando determinen trastornos funcionales acentuados.
- b) Huesos: Infecciones, quistes o tumores; exóstosis voluminosas y/o dolorosas; callos de fractura viciosos o que determinen perturbaciones secundarias (deformación o desviación segmentaria), osteoporosis, osteomalacia; pseudoartrosis.

- c) Articulaciones: Artritis, artrosis, osteocondrosis, periartrosis, luxaciones congénitas y luxaciones recidivantes, anquilosis, limitaciones funcionales que afecten la capacidad del servicio; tumores.
- d) Músculo: Miopatías, miastenia gravis, tortícolis crónicas, atrofas, desinserción traumática de un músculo principal, secciones y retracciones aponeuróticas, tenosinovitis agudas y crónicas: tumores musculares o de sus anexos.

ARTÍCULO 26º. ANOMALÍAS CONGÉNITAS.

De cualquier aparato o sistema cuando determinen alteraciones funcionales incompatibles con la tarea a desempeñar.

ARTÍCULO 27º. PSICOLÓGICO-PSIQUIÁTRICO.

Psiquis: oligofrenia, neurosis, psicosis, constituciones psicopáticas, toxicomanías, dislalias o cualquier otra falla en la esfera psíquica.

ARTÍCULO 28º. PERSONAL FEMENINO.

Además de todo lo que pueda ser aplicable del contenido de los Artículos anteriores, serán causa de ineptitud para el personal femenino:

Aparato urogenital:

- 1) Fístulas;
- 2) Inflamaciones agudas o crónicas del riñón, pelvis renal, uréteres, vejiga y uretra;
- 3) Litiasis;
- 4) Neoplasias;
- 5) Prolapsos;
- 6) Malformaciones genitales. Cuando por sus características determinen alteraciones funcionales o dificulten el desempeño de tareas a bordo;
- 7) Infecciones agudas o crónicas del útero y anexos;
- 8) Bartolinitis;
- 9) Leucorrea infecciosa;
- 10) Condiloma acuminado;
- 11) Várices vulbares;
- 12) Metrorragia funcional y orgánica;
- 13) Ginecopatía hemorrágica;
- 14) Hiperémesis gravídica.
- 15) Patologías mamarias.

ARTÍCULO 29º. TOLERANCIA PARA LA PERMANENCIA EN EL SERVICIO.

APTO CON RESTRICCIONES

Se tolerarán:

- a) Las neoplasias benignas de desarrollo que no provoquen trastornos;
- b) La obesidad moderada que no se acompañe de trastornos endocrinos o cardiovasculares y no determine imposibilidad de cumplir con sus tareas;
- c) La diabetes sacarina con glucemia reductible al régimen dietético. Se tolerarán los casos benignos en que el tratamiento adecuado, bajo control médico, sea compatible con la actividad que realiza;
- d) La hipertensión arterial de grado UNO (1);
- e) Las cicatrices, hundimientos o callos cuando no determinen trastornos acentuados. Las cicatrices que por su extensión, caracteres y localización no signifiquen una marcada disminución orgánica o incompatibilidad profesional evidente y no afecten muy visiblemente el aspecto físico;
- f) Las cifosis, escoliosis o deformaciones vertebrales leves cuando no determinen trastornos funcionales acentuados;

- g) Fracturas mal consolidadas o callos viciosos de los miembros cuando la función del miembro o segmento del miembro afectado sea considerada suficiente;
- h) Las intervenciones quirúrgicas efectuadas con resultados y restitución funcional satisfactoria y las secuelas operatorias que no comprometan una función ni determinen incapacidad funcional. Cuando una función que comporte incapacidad para el servicio requiera la intervención quirúrgica como único medio de obtener el restablecimiento de la aptitud será aconsejada al interesado. En caso que éste se negare a aceptarla, se procederá de acuerdo a la condición de ineptitud en que se coloca. En las afecciones quirúrgicas reparables, la aptitud definitiva será determinada después del tratamiento operatorio correspondiente;
- i) Al personal de los Cuerpos de Cubierta y Comunicaciones:

- 1) La agudeza visual sin corrección óptica hasta 4/10 en cada ojo hasta los TREINTA Y CINCO (35) años de edad. Para los mayores de dicha edad, la agudeza visual sin corrección óptica hasta 3/10 en cada ojo. La agudeza visual tomada con corrección óptica hasta 7/10 en cada ojo debiendo alcanzarse los mínimos sin corrección establecidos precedentemente. Será obligatorio el uso de correctores ópticos durante el trabajo para todo aquel que no posea 8/10 de agudeza visual sin corrección, debiendo llevarse anteojos de repuesto;

- 2) Al personal de los Cuerpos de Máquinas y Administración:
La agudeza visual, sin corrección óptica, hasta 2/10 en cada ojo, la agudeza visual tomada con corrección óptica hasta 6/10 en cada ojo, debiendo alcanzarse los mínimos sin corrección establecidos precedentemente.

Será obligatorio el uso de correctores ópticos durante el trabajo para todo aquel que no posea 7/10 de agudeza visual sin corrección, debiendo llevarse anteojos de repuesto;

- 3) Al personal del Cuerpo de Sanidad:

La agudeza visual sin corrección óptica hasta 1/10 en cada ojo, la agudeza visual tomada con corrección óptica hasta 6/10 en cada ojo, debiendo alcanzarse los mínimos sin corrección establecidos precedentemente. Será obligatorio el uso de correctores ópticos durante el trabajo para todo aquel que no posea 6/10 de agudeza visual sin corrección, debiendo llevarse anteojos de repuesto.

- j) Al personal de los Cuerpos de Cubierta y Comunicaciones:

- 1) La pérdida de hasta un VEINTE POR CIENTO (20%) de la audición binaural hasta los TREINTA Y CINCO (35) años de edad. Para los mayores de dicha edad, la pérdida de un VEINTICINCO POR CIENTO (25%) de la audición binaural;

Para los demás Cuerpos, se tolerará la pérdida de hasta un VEINTICINCO POR CIENTO (25%) de la audición binaural.

ARTÍCULO 30°. RECONOCIMIENTO MÉDICO DEL PERSONAL EMBARCADO HABILITADO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 501.0312, Inc. b) apartado 4 DEL REGINAVE.

El personal embarcado, habilitado de conformidad con las prescripciones del Artículo 501.0312 Inc. b) apartado 4, del REGINAVE, a los fines de embarcar en buques de bandera argentina o en aquellos extranjeros como tales, será sometido a los siguientes exámenes y Reconocimientos Médicos:

- a) Laboratorio: Sangre (Hemograma, eritrosedimentación, uremia, glucemia, colesterol y V.D.R.L) y orina completa.
- b) Radiología: tórax frente.
- c) Cardiología: Electrocardiograma y valoración cardiológica.
- d) Oftalmología:

- 1) Agudeza visual: Se requerirá la misma aptitud que la que corresponde a los Cuerpos de Administración y Sanidad, agudeza visual sin corrección óptica de 2/10 en cada ojo, con corrección de 7/10 en cada ojo. Se tolerará la discromatopsia leve.

- e) Audiometría al ingreso y en cada renovación, porcentaje de pérdida auditiva en cada oído y ambos con y sin audífono. Consignar en la libreta y planilla médica la obligatoriedad de embarcar con audífonos y en zona libre de ruido, cuando corresponda.
- f) Examen odontológico: Estos Reconocimientos Médicos tendrán los mismos períodos de validez que los establecidos en el Artículo 4°, para el personal embarcado.

(1) El interesado presentará ante la dependencia de la Prefectura este certificado médico debidamente cumplimentado donde conste, en forma clara y legible, los resultados de los exámenes practicados y las firmas y sellos aclaratorios de los profesionales médicos intervinientes.

(2) Tachar lo que no corresponda

(3) Sólo para Prácticos y al ingreso

EXAMEN FÍSICO: Peso: Altura: IMC:

Observaciones:

DECLARACIÓN JURADA

¿Tiene actualmente o ha tenido alguna vez?	SI	NO
Antecedentes cardiológicos/circulatorios		
Antecedentes quirúrgicos recientes		
Patologías aparato respiratorio		
Antecedentes traumatológicos		
Antecedentes psíquicos, adicciones		
Antecedentes neurológicos		
Enfermedades infectocontagiosas		
Patología del aparato digestivo		
Patología del aparato urinario		
Patología oncológica		
Patología de la piel		
Consumo medicación		
Incapacidad Laboral Permanente, parcial o total, declarada en sede administrativa o judicial		
Otras patologías		

Me comprometo a NO consumir medicación que tenga efectos secundarios que afecten a la capacidad de juicio, el equilibrio o cualquier otro requisito que impida el desempeño eficaz en condiciones de seguridad de los cometidos rutinarios y de emergencia a bordo.

Declaro que los datos y antecedentes consignados son verdaderos, asumiendo la responsabilidad que se desprenda de haber falseado la presente Declaración Jurada.

Lugar Fecha Firma Aclaración

LA EVALUACIÓN CLÍNICA FINAL SERÁ REALIZADA POR PERSONAL MÉDICO PROFESIONAL DE LA PREFECTURA, DEBIENDO EL TRIPULANTE HALLARSE PRESENTE INDEFECTIBLEMENTE PARA SU APTITUD FÍSICA CON LOS ESTUDIOS Y CERTIFICADOS ORIGINALES, LOS QUE NO EXCEDERÁN DE SESENTA (60) DÍAS DESDE SU REALIZACIÓN AL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN.

Anexo N° 2 al Agregado N° 1 a la Ordenanza N° 02-13 (DPSN)

Anexo modificado por DISFC-2021-45-APN-PNA#MSG

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA

EXPEDIDO EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS DE FORMACIÓN, TITULACIÓN Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978, ENMENDADO.

(ISSUED UNDER THE PROVISIONS OF THE INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING, CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS, 1978, AS AMENDED)

EL GOBIERNO DE LA REPÚBLICA ARGENTINA CERTIFICA:

(THE GOVERNMENT OF THE ARGENTINE REPUBLIC CERTIFIES):

Que el Título (*That Certificate*) N°: _____ se ha expedido el (*has been issued on*) **DD/MM/AAAA** a favor de (*to*) _____ Documento Nacional de Identidad (*National Identification Document*) N°: _____, Nacionalidad (*Nationality*): _____, Sexo (*Sex*): _____, Fecha de Nacimiento (*Date of birth*): **DD/MM/AAAA**, quien fue examinado médicamente de conformidad con lo dispuesto en la Regla A-I/9 del mencionado Convenio, para prestar servicio a bordo, con el siguiente resultado: **APTO** (*who has passed his/her medical examination in accordance with the provisions of regulation A-I/9 for sea service with the result as follows*): **FIT FOR SEA-SERVICE**

¿Existen limitaciones o restricciones respecto de la aptitud física?: **NO**
(Any limitations or restrictions on fitness?): NO

¿Confirmación de que se examinaron los documentos de identidad en el punto de examen?: **SÍ**
(Confirmation that identification documents were checked at the point of examination?): Yes

¿La audición satisface las normas de la sección A-I/9 del Código de Formación?: **SÍ**
(Hearing meets the standards in STCW Code, Section A-I/9?): Yes

¿Es satisfactoria la audición sin audífonos?: **SÍ**
(Unaided hearing satisfactory?): Yes

¿La agudeza visual cumple las normas de la sección A-I/9 del Código de Formación?: **SÍ**
(Visual acuity meets standards in STCW Code, Section A-I/9?): Yes

¿Cumple la visión cromática las normas de la sección A-I/9 del Código de Formación?: **SÍ**
(Colour vision meets standards in STCW Code, Section A-I/9?): Yes

¿Debe hacer uso de correctores ópticos obligatorios durante el trabajo?: **SÍ**
(Must visual aids be used during service?): Yes

Fecha de la última prueba de visión cromática (día/mes/año): **DD/MM/AAAA**
(Date of last colour vision test) (month/day/year): MM/DD/YYYY

¿Apto para cometido de vigía?: **SÍ**
(Fit for lookout duties?): Yes

¿Está el marino libre de cualquier afección médica que pueda verse agravada por el servicio en el mar o incapacitarle para el desempeño de tal servicio o poner en peligro la salud de otras personas a bordo?: **SÍ**
(Is the seafarer free from any medical condition likely to be aggravated by service at sea or to render the seafarer unfit for such service or to endanger the health of other persons on board?): Yes

Confirmando que he sido informado sobre el contenido del presente Certificado y del derecho de solicitar una revisión del dictamen con arreglo a lo dispuesto en el párrafo 6 de la Sección A-I/9.
(I hereby confirm that I have been informed of the content of the certificate and of the right to a review in accordance with paragraph 6 of Section A-I/9 of the STCW Code.)



Firma del Titular:
(Signature of the holder of the certificate)

Libreta de Embarco:
(Seaman's Book)

N° _____

De conformidad con el párrafo 9 de la Regla I/2 del Convenio, durante la presentación de servicio a bordo de un buque deberá estar disponible el original del presente Certificado.
(The original of this Certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 9 of the Convention while serving on a ship.)

Expedido en Argentina, el **DD/MM/AAAA**

(Issued in Argentina on this): MM/DD/YYYY

Fecha de Vencimiento: **DD/MM/AAAA**

(Date of expiry): MM/DD/YYYY

.....
Sello Oficial
Official Seal

.....
Firma Médico *(Signature Medical Doctor)*
DNI Médico *(National Identification Document Medical Doctor)*
Matrícula *(Enrollment)*

Evaluación de las Aptitudes Físicas Mínimas para la Gente de Mar Principiante y en Servicio.

Tareas, funciones, acontecimientos o condiciones a bordo	Aptitud física requerida	El médico encargado deberá confirmar que el aspirante
<p>Movimientos habituales dentro del buque:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En cubierta, con movimiento - Entre niveles - Entre compartimientos 	<p>Mantener el equilibrio y moverse con agilidad</p> <p>Subir y bajar escaleras y escalas verticales</p> <p>Salvar brazolas (por ejemplo, el Convenio de Líneas de Carga prescribe brazolas de 600 mm de altura)</p> <p>Abrir y cerrar puertas estancas</p>	<p>No tiene problemas con el sentido de equilibrio</p> <p>No adolece de ningún defecto o enfermedad que le impida realizar los movimientos necesarios y las actividades físicas normales</p> <p>Puede sin ayuda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subir y bajar escalas verticales y escaleras - Salvar umbrales de puertas altos - Accionar los sistemas de cierre de puertas
<p>Tareas habituales a bordo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uso de herramientas de mano - Movimiento de las provisiones del buque - Trabajo en altura - Accionamiento de válvulas - Realizar una guardia de cuatro horas - Trabajo en espacios restringidos - Responder a alarmas, avisos e instrucciones - Comunicación verbal 	<p>Resistencia, destreza y energía para manipular dispositivos mecánicos</p> <p>Levantar, arrastrar y transportar una carga (por ejemplo 18 kg)</p> <p>Alcanzar objetos elevados</p> <p>Mantenerse de pie, caminar y permanecer alerta durante un periodo largo</p> <p>Trabajar en espacios restringidos y desplazarse por aberturas estrechas (por ejemplo, la regla 3.6.5.1.1 del Convenio SOLAS prescribe que las aberturas mínimas en los espacios de carga y las salidas de emergencia tengan unas dimensiones mínimas de 600 mm x 600 mm)</p> <p>Distinguir visualmente objetos, formas y símbolos</p> <p>Oír avisos e instrucciones</p> <p>Dar verbalmente una descripción clara</p>	<p>No padece ninguna discapacidad definida o enfermedad diagnosticada que reduzca su capacidad para desempeñar cometidos rutinarios esenciales para el funcionamiento del buque en condiciones de seguridad</p> <p>Tiene capacidad para:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trabajar con los brazos elevados - Mantenerse de pie y caminar durante un periodo largo - Entrar en espacios restringidos - Satisfacer las normas de visión (cuadro A-I/9) - Satisfacer las normas de audición establecidas por la autoridad competente o tener en cuenta las directrices internacionales - Mantener una conversación normal
<p>Cometidos de emergencia a bordo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evacuación - Lucha contra incendios - Abandono del buque 	<p>Colocarse un chaleco salvavidas o un traje de inmersión</p> <p>Evacuar espacios llenos de humo</p> <p>Participar en cometidos relacionados con la lucha contra incendios, incluido el uso de aparatos respiratorios</p> <p>Participar en los procedimientos de abandono del buque</p>	<p>No padece ninguna discapacidad definida o enfermedad diagnosticada que reduzca su capacidad para efectuar cometidos de emergencia esenciales para el funcionamiento del buque en condiciones de seguridad</p> <p>Tiene capacidad para:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Colocarse el chaleco salvavidas o el traje de inmersión - Gatear - Palpar para determinar diferencias de temperatura - Manejar el equipo de lucha contra incendios - Utilizar el aparato respiratorio (cuando se exija como parte de sus cometidos)

Anexo N° 4 al Agregado N°1 a la Ordenanza N° 02-13 (DPSN)*(Anexo incorporado por V.R. 1-18)***DELEGACIONES MÉDICAS DE LA PREFECTURA NAVAL ARGENTINA**

DEPENDENCIA	N° TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DOMICILIO
PREFECTURA DE ZONA ALTO PARANÁ	03764-402246	pzonapzap@prefectura naval.gov.ar	San Martín N° 151 CP N3300MR POSADAS MISIONES
PREFECTURA DE ZONA BAJO PARANÁ	FAX 0341-4720347 Interno 107	pzonapzbp@prefectura naval.gov.ar	Av. Belgrano 315 CP S2000APD ROSARIO SANTA FE
PREFECTURA DE ZONA PARANA SUPERIOR Y PARAGUAY	0379-4423876/ 4423318/4423936 Interno 109	pzonapzpp@prefectura naval.gov.ar	Av. Costanera 1158 CP W3400BJN CORRIENTES, CORRIENTES
PREFECTURA DE ZONA ALTO URUGUAY	03772-424325 Interno 101	pzonapzau@prefectura naval.gov.ar	Colón 427 CP W3230AAG PASO DE LOS LIBRES, CORRIENTES
PREFECTURA DE ZONA DELTA	011-4512- 4902/03/04 Interno 4711	pzonapzde@prefectura naval.gov.ar	Lavalle 13 CP B1648CMA TIGRE, BUENOS AIRES
PREFECTURA DE ZONA BAJO URUGUAY	03442-425503 fax 423377 Interno 104/109	pzonapzbu@prefectura naval.gov.ar	Espiro y Estrada CP E3260EFA CONCEPCION DEL URUGUAY, ENTRE RIOS
PREFECTURA DE ZONA MAR ARGENTINO NORTE	0291-4551340	pzmn@prefectura naval.gov.ar	Moreno 244 CP B8000FWF BAHÍA BLANCA, BUENOS AIRES
PREFECTURA DE ZONA MAR ARGENTINO SUR	02966-421532	pzonapzms@prefectura naval.gov.ar	San Martín N° 116 CP 9400 RIO GALLEGOS, SANTA CRUZ
PREFECTURA DE ZONA LACUSTRE Y DEL COMAHUE	0299-4420192 / 4481288 / 4474299	pzonapzlc@prefectura naval.gov.ar	Alcorta 672 "B" CP 8300 NEUQUEN, NEUQUEN
PREFECTURA LA PLATA	0221-4690376/ 4600275/ 4690811/ 4692948/ 4691357	lpla@prefectura naval.gov.ar	Ortiz de Rozas S/N y Gilberto Gaggino CP B1925 ENSENADA, BUENOS AIRES
PREFECTURA MAR DEL PLATA	0223-4805362/ 0223-4800715	mpla@prefectura naval.gov.ar	Av. "A" S/N CP B7608 MAR DEL PLATA, BUENOS AIRES
PREFECTURA PUERTO MADRYN	0280-4451603 /4454200	pzonapzms@prefectura naval.gov.ar	Martín J. Thompson N° 47 CP U9120 PUERTO MADRYN, CHUBUT
PREFECTURA COMODORO RIVADAVIA	0297-4464018 /4473863	criv@prefectura naval.gov.ar	M. Abásolo y Sarmiento CP U9000 COMODORO RIVADAVIA, CHUBUT
PREFECTURA PUERTO DESEADO	0297-4872322	dese@prefectura naval.gov.ar	España N° 1828 CP Z9050BAH PUERTO DESEADO, SANTA CRUZ
PREFECTURA USHUAIA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR	02901-422382/ 421425/ 436718	ushu@prefectura naval.gov.ar	Maipú Yáganes CP V9410 USHUAIA, TIERRA DEL FUEGO