



REGISTRO
FEDERAL No. 8

Xicotencatl No. 85, Altos
Col. Centro C.P. 91700
AP - 14 - Veracruz, Ver. México

F.T.I.T.M.

TEL/FAX: (228) 932 30 23
931 15 51
Web Site: www.ocpnmm.org.mx



H. Veracruz, Ver. a 09 de Enero del 2009
Oficio: 010/SG/20090109

COMISIÓN FEDERAL DE MEJORA REGULATORIA

Bvd. Adolfo López Mateos No. 3025, Piso 8
Colonia San Jerónimo Aculco, C.P. 10400
Delegación Cuauhtémoc, México, D.F.

Asunto: Consideraciones al Anteproyecto del Reglamento
de Medicina Preventiva en el Transporte Marítimo

Attn.: Lic. Carlos García Fernández
TITULAR DE LA COM. FED. DE MEJORA REGULATORIA

Attn.: Lic. Gloria Silberman Medina
SUBDIRECTORA DE ORIENTACIÓN Y SEGUIMIENTO

Estimados Licenciados:

Por medio del presente y en adición a los comentarios y razonamientos en relación con los Anteproyectos de Reglamento de Medicina Preventiva y de los Requisitos médicos expuestos en la anterior reunión que celebramos en Diciembre pasado en las Oficinas de COFEMER, es conveniente también considerar lo siguiente:

1. Que el Estado Mexicano es miembro de la Organización Marítima Internacional (O.M.I.) y tiene ratificado el Convenio Internacional sobre Normas de Formación, Titulación y Guardia para la Gente de Mar de 1978 (STCW-78 por sus siglas en Inglés), el cual fue publicado en el Diario Oficial de la Federación el 13 de Abril de 1982 y entró en vigor el 28 de Abril de 1984, siendo Ley para este país a partir de esa fecha.
2. Que dicho Convenio fue enmendado en Julio de 1995, renombrándolo STCW-95, y sus enmiendas entraron en vigor el 1º de Febrero de 1997, siendo publicadas en el Diario de la Federación el 9 de Noviembre de 1998 como parte de las leyes mexicanas.
3. Que la Conferencia de la O.M.I., al adoptar las enmiendas de 1995 al Convenio STCW-78, emitió la Resolución No. 9 sobre el "Desarrollo de los Estándares Internacionales de Aptitud Física para la Gente de Mar", donde se reconoce la importancia de un estándar internacional en la materia y se acuerda que se tomen en cuenta las Convenciones Nos. 73 y 147 de la Organización Internacional del Trabajo (O.I.T.).
4. Que el Sub-Comité de la O.M.I. encargado de revisar las normas de entrenamiento y guardia para la gente de mar, actualmente está llevando a cabo una revisión exhaustiva del Convenio STCW-95, habiéndose reunido en Marzo del año pasado y México participó en esa reunión como Estado Miembro, por lo que sus representantes conocen sobre este asunto.
5. Que derivado de la Revisión a que se refiere el punto anterior, el STCW-95 está siendo enmendado y se contempla que el nuevo texto entre en vigor para el 2010, el cual contendrá a todas luces los Requisitos Médicos establecidos en el Convenio Internacional Consolidado 2006 sobre Trabajo Marítimo de la O.I.T.



REGISTRO
FEDERAL No. 8

Orden de Capitanes y Pilotos Navales de la República Mexicana, Similares y Conexos

F.T.I.T.M.

Xicotencatl No. 85, Altos
Col. Centro C.P. 91700
AP - 14 - Veracruz, Ver. México

TELS/FAX: (229) 932 30 23
931 15 51
Web Site: www.ocpnrm.org.mx



SINCE 1970

Por todo lo antes expuesto y con la mejor intención, tratando de evitar que se haga dos veces el mismo trabajo, proponemos que no se efectúe ningún cambio en los Requisitos Médicos y su Certificación para la Gente de Mar hasta ahora exigidos por el Gobierno Mexicano, incluyendo el periodo de vigencia y renovación del Certificado que actualmente es de dos años, esto hasta no tener la redacción final de los Requisitos Médicos que establecerá el texto enmendado del Convenio STCW-95, mismo que se tendría para el año 2010 como STCW-2010 cuando entre en pleno vigor y con carácter de obligatorio a nivel internacional, aunado a que la actual forma de regular y reglamentar en esta materia cumplen con los requisitos nacionales e internacionales no habiendo motivo o razón válida para modificarlos.

PARA CONSULTAR sugerimos:

Resolución I/9 al Convenio STCW 1978, enmendado en 1995- Desarrollo de Normas Internacionales de Aptitud Física para la Gente de Mar

LA CONFERENCIA,

Habiendo aprobado las enmiendas de 1995 al Convenio Internacional sobre Normas de Formación, Titulación y Guardia para la Gente de Mar (STCW), 1978,

TOMANDO NOTA de la falta de normas internacionales de aptitud física para la gente de mar,

RECONOCIENDO la importancia de la aptitud física que deben tener los capitanes y las tripulaciones de los buques para preservar la seguridad de vidas y bienes en el mar y la protección del medio marino,

Dándose por enterada de la existencia de la Organización Internacional del Trabajo (O.I.T.) en las Convenciones sobre el Examen y Certificado Médico de la Gente de Mar,

OBSERVANDO ADEMÁS que la Organización Internacional del Trabajo y la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) están llevando a cabo la investigación sobre los requisitos de análisis médicos para la gente de mar sobre una base global,

INVITA a la Organización, en cooperación con la Organización Internacional del Trabajo y la Organización Mundial de la Salud, para desarrollar las normas internacionales de aptitud física para la gente de mar.

Así mismo, en la Reunión 39 de su Sub-Comité conocido como STW, en la Regulación I/9 -Estándares Médicos- Emisión y Registro de Certificados, se estableció la siguiente:

7.115 La Asociación Internacional de la Salud Marítima (IMHA por sus siglas en inglés), (STW 39/7/8, se ofreció a preparar, tras las debidas consultas con la O.I.T. y la O.M.S., en caso necesario, el anteproyecto de texto de las normas de aptitud física para la gente de mar para los casos de:

- .1 Entrada inicial (incorporación de marinos por primera vez), y
- .2 Marinos ya en servicio,

Y ponerlo a la consideración del Sub-Comité, con miras a su inclusión en el Convenio STCW; además, IMHA también ofreció presentar el contenido de un Certificado de Aptitud Física para los dos casos indicados arriba.

7.116 Habiendo examinado la Regulación I/9 del Convenio STCW, Austria et al. (STW 39/7/11, párrafos 13 a 15 del anexo), así como las enmiendas propuestas a esa Regulación y las secciones A-I/9 y B-I/9 del Código del STCW proporcionadas a cada miembro del Convenio STCW, proponen:



REGISTRO
FEDERAL No. 8

Orden de Capitanes y Pilotos Navales de la República Mexicana, Similares y Conexos

F.T.I.T.M.



Xicotencatl No. 85, Altos
Col. Centro C.P. 91700
AP - 14 - Veracruz, Ver. México

TELS/FAX: (228) 932 30 23
931 15 51
Web Site: www.ocpnmm.org.mx

- .1 Desarrollar un Reglamento sobre la Aptitud Física de los marinos;
- .2 Asegurarse de que los responsables de la evaluación de la aptitud física sean médicos reconocidos por el Estado Rector, respecto a la aplicación de exámenes médicos a la gente de mar, y
- .3 Mantener un registro de los Certificados expedidos a los Tripulantes.

7.117 Los Estados Unidos (STW 39/7/14, anexo 2, párrafos 6 y 7) apoyó la elaboración de una Norma Internacional de Aptitud Física para toda la Gente de Mar, en cooperación con la O.I.T. y la O.M.S., que deberá incluir:

- .1 Los valores mínimos aceptables en la capacidad normal de los ojos;
- .2 Los valores mínimos aceptables en la capacidad normal auditiva;
- .3 Los valores mínimos aceptables en las habilidades físicas;
- .4 Sobre el Certificado Médico – su objetivo, contenido y forma;
- .5 Sobre el Examen Médico - la finalidad, el contenido y la forma (incluyendo una parte a ser llenada por el médico y otra por los marinos);
- .6 Información sobre las condiciones médicas que deben ser consideradas durante un examen médico, y
- .7 La frecuencia de los exámenes médicos.

Además, ellos propusieron enmiendas a la Regulación I/9 del Convenio STCW para que se incluya como un requisito de los miembros del Convenio STCW, que mantengan un Registro de los Certificados de "Gente de Mar".

7.118 ITF (STW 39/7/35, anexo, párrafo 5) apoya la armonización de las normas médicas en el Convenio STCW y la redacción propuesta en el documento STW 39/7/11 (Austria et al.).

7.119 Habiendo brevemente examinado las propuestas, el Sub-Comité, acogió con beneplácito el ofrecimiento de IMHA, y lo remitió para su examen detallado al grupo de trabajo que a de ser establecido para examinar los capítulos I, II, III, VI y VIII del Convenio STCW.

Por lo antes expuesto, se observa que la **Regulación sobre Medicina I/9 -Normas, Expedición y Registro de Certificados** contiene tres obligaciones:

1. Las partes (países miembros del Convenio STCW 95) deben establecer normas de aptitud física para la gente de mar, en particular en lo relativo a la vista y al oído. En la Sección B-I/9 del Código de Formación del mismo STCW se ofrece una Guía acordada internacionalmente para la orientación sobre los estándares de la vista, otras normas de aptitud física para los marinos se tienen consideradas a ser desarrolladas en cooperación con la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) y la Organización Internacional del Trabajo (O.I.T.).
2. Las Partes también son requeridas a solicitar a los candidatos a Certificar la confirmación de su identidad y otros documentos donde se establezca su calificación para recibir su Certificado para servir en una capacidad o realizar una función a un nivel determinado de conformidad con los requisitos de la convención STCW, tales como su período de embarco, formación y competencia.
3. La tercera obligación de las Partes es mantener un Registro de los Certificados expedidos para permitir a otras Partes o Empresas verificar la autenticidad y validez de los certificados que les son presentados.

Finalmente y de acuerdo a las políticas de la actual administración federal (Presidencia de la República), se debe considerar el fomento al empleo y el medio marítimo es uno rubro poco explorado y con mucha capacidad para dar empleos



REGISTRO
FEDERAL No. 8

Orden de Capitanes y Pilotos Navales de la República Mexicana, Similares y Conexos

F.T.I.T.M.

Xicotencatl No. 85, Altos
Col. Centro C.P. 91700
AP - 14 - Veracruz, Ver. México

TEL/FAX: (229) 932 30 23
931 15 51
Web Site: www.ocpnrm.org.mx



muy bien pagados, ya sea en buques mexicanos y principalmente en extranjeros bien regulados; por lo cual, recomendamos ampliamente poner mucha atención al siguiente párrafo expuesto por el Secretario General de la O.M.I., ya que alterar los actuales requisitos para la obtención del Certificado Médico de la Gente de Mar (Capitanes, Oficiales y Sub-Alternos) como se pretende en los Anteproyectos del Reglamento de Medicina Preventiva implicaría la no creación de más Fuentes de trabajo y más allá, pérdida de una gran mayoría de las actuales con que cuentan los marineros mexicanos. El endurecer (ampliar) los requisitos médicos y reducir los períodos de vigencia de los Certificados Médicos para la Gente de Mar Mexicana no lleva a nada constructivo sino todo lo contrario, por lo cual y para mayor conocimiento en la materia se recomienda apoyarse en las estructuras, formatos y diseños que en la materia ya existen en otros países, principalmente los que cuentan con el mayor número de buques mercantes como lo es la Rep. de Panamá, la de Liberia, la de Bahamas, Islas Marshall, etc., se anexan formatos de los Certificados Médicos de esos países.

El Secretario General de la O.M.I. expresó su preocupación por la prevista escasez de Gente de Mar de unos 27,000 Oficiales (Capitanes, Jefes de Máquinas y Oficialidad) que representan a casi el 6% del total de la Flota Mundial para el año 2015 y que estará en línea con el reciente aumento sin precedentes de pedidos de nuevos barcos a construirse en los Astilleros de todo el orbe, mismos que tendrán que ser tripulados y confiados a la gente de mar competente para navegar en forma segura, ecológicamente racional y eficiente, agravando más la falta de Oficiales de la Marina Mercante; por lo que, tomando nota de la aparente renuencia o desconocimiento de los jóvenes a unirse a las filas de marineros profesionales, y los ya formados a asumir mayores funciones o incluso más importante, permanecer en servicio, todo lo aquí expresado en conjunto con las recientes legislaciones y prácticas inútiles de la mayoría de los países, actúan como fuertes incentivos negativos en ellos y la población mundial; por lo cual hizo un llamado a todos a elevar el perfil del transporte marítimo como una industria dinámica que, de conformidad con sus responsabilidades sociales, también es gratificante y estimulante y da perspectivas profesionales a largo plazo. Para ello, no solo debe darse atención o centrarse en asegurarse que los políticos y el público en general estén mejor informados del gran valor que el transporte marítimo tiene para la comunidad internacional, sino también de promover entre los niños y jóvenes en las escuelas y universidades de todo el mundo la carrera del mar (del marino mercante), haciendo hincapié en la variedad de oportunidades que esto ofrece en el corto, mediano y largo plazo para todos en general.

Sin otro particular por el momento, agradecemos de antemano toda la atención prestada al presente y le enviamos un cordial saludo, refrendándole nuestras más altas consideraciones.

Atentamente
"Fraternidad y Trabajo"
Cap. Alt. Ysmael García Muñoz
Secretario General

c.c.p. para los interesados
c.c.p. el Archivo
YGM/ysr*

THE REPUBLIC OF PANAMA
DIRECTORATE GENERAL OF CONSULAR AND MARITIME AFFAIRS
APPLICATION FORM FOR MEDICAL EXAMINATION

Surname	First Name	Middle Name	Sex	Age	Weight	Grade of the Officer
---------	------------	-------------	-----	-----	--------	----------------------

MEDICAL HISTORY Do any of the medical conditions listed apply? Indicate additional conditions below.

1. Loss of Vision	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	6. Hypertension	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	11. Epilepsy or Attacks	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
2. Color Blindness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Chest Pain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Kidney Disease	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Spasms	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Venereal Disease	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Frequent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Impairment of Health	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Narcotics History	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Heart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Other Illness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLINICAL EVALUATION

Notes: Describe every abnormality and pertinent item number before each comment.

		Normal				Normal		
		Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>			Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
16. Head, Face, Neck, Scalp				20. Gastro - Urinary (Hematuria / Pyuria)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Chest or Lungs				21. Rectum (Blood, Menses)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. Vascular System				22. Lower Extremities		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Abdomen and Viscera				23. Appearance & State		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24	VISION	Uncorrected	Corrected	Book	<input type="checkbox"/>	Lantern	<input type="checkbox"/>	26 HEARING
Right Eye	20/	20/	20/	Yellow	<input type="checkbox"/>	Red	<input type="checkbox"/>	Right Ear _____
Left Eye	20/	20/	20/	Green	<input type="checkbox"/>	Blue	<input type="checkbox"/>	Left Ear _____
Both Eyes	20/	20/						
27 BLOOD PRESSURE	Systolic	Diastolic		28 RESPIRATION				29 PULSE
								Rate _____

LABORATORY FINDING

30. Chest Survey Abnormal
X-Ray

31 URINALYSIS Specific Gravity	Albumin	Sugar	TS
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vitre Positive <input type="checkbox"/> Negative <input type="checkbox"/>

MEDICAL REQUIREMENTS

(a) Applicants who have a Medical History of faint or present epilepsy, adult venereal disease, insanity, malaria, goiters, or use of hash or other contraindicating to medical treatment will be disqualified.

(b) **CLINICAL EVALUATION**

B.1. Visual Requirements for

	DECK OFFICERS	ENGINEERS OFFICER	RADIO OFFICERS
COLOR	Perfect Color Perception	Able to Perceive Red, Yellow and Green	
Uncorrected Both Eyes, or least	20/100	20/100	20/100
Corrected One Eye, or least	20/20	20/80	20/80
Corrected Other Eye, or Least	20/40	20/60	20/40

B.2 Severely impaired hearing will disqualify the applicant.

B.3 Taking one into normal blood pressure and good general physical condition as found in the Clinical Evaluation.

(c) **LABORATORY FINDING**

The Laboratory Finding must conform in satisfactory general physical condition.

COMMENTS ON MEDICAL HISTORY AND CLINICAL EVALUATION

REMARKS according to Medical Requirements

Summarize positive any Medical findings which in your opinion, would illness into person's performance of the job Duties would make him a positive to himself. Check the Medical condition and List the defect by item number.

(a) (b) (c) defect by item number

NAME OF EXAMINING PHYSICIAN

Telephone _____ Telex _____

ADDRESS OF THE MEDICAL CENTER

NAME OF MEDICAL CENTER

Date _____

Signature and stamp of Physician

**PHYSICAL EXAMINATION REPORT/CERTIFICATE
DEPUTY COMMISSIONER OF MARITIME AFFAIRS**

ANNEX 2

THE REPUBLIC OF LIBERIA

LAST NAME OF APPLICANT			FIRST NAME		MIDDLE INITIAL
DATE OF BIRTH			PLACE OF BIRTH		SEX
MONTH	DAY	YEAR	CITY	COUNTRY	MALE FEMALE
EXAMINATION FOR DUTY AS:			MAILING ADDRESS OF APPLICANT:		
MASTER	<input type="checkbox"/>	MATE	<input type="checkbox"/>	ENGINEER	<input type="checkbox"/>
RADIO OFF	<input type="checkbox"/>	RATING	<input type="checkbox"/>		

MEDICAL EXAMINATION (SEE REVERSE SIDE FOR MEDICAL REQUIREMENTS) STATE DETAILS ON REVERSE SIDE

HEIGHT	WEIGHT	BLOOD PRESSURE	PULSE	RESPIRATION	GENERAL APPEARANCE
VISION: WITHOUT GLASSES		RIGHT EYE	LEFT EYE	HEARING: RT. EAR _____ LEFT EAR _____	
WITH GLASSES		_____ / _____			
COLOR TEST TYPE: BOOK "LANTERN" CHECK IF COLOR TEST IS NORMAL				YELLOW	RED
				GREEN	BLUE
HEAD AND NECK				HEART (CARDIOVASCULAR)	
LUNGS				SPEECH (DECK/NAVIGATIONAL OFFICER AND RADIO OFFICER) IS SPEECH UNIMPAIRED FOR NORMAL VOICE COMMUNICATION?	
EXTREMITIES:					
UPPER			LOWER		

IS APPLICANT SUFFERING FROM ANY DISEASE LIKELY TO BE AGGRAVATED BY, OR TO RENDER HIM UNFIT FOR SERVICE AT SEA OR LIKELY TO ENDANGER THE HEALTH OF OTHER PERSONS ON BOARD?

SIGNATURE OF APPLICANT

DATE

THIS SIGNATURE SHOULD BE AFFIXED IN THE PRESENCE OF THE EXAMINING PHYSICIAN.

THIS IS TO CERTIFY THAT A PHYSICAL EXAMINATION WAS GIVEN TO: _____ (NAME OF APPLICANT)

(HE) (SHE) IS FOUND TO BE (FIT) (NOT FIT) FOR DUTY AS A: (MASTER, MATE, ENGINEER, RADIO OFFICER OR RATING)

NAME AND DEGREE OF PHYSICIAN _____

ADDRESS _____

NAME OF PHYSICIAN'S CERTIFICATING AUTHORITY _____

DATE OF ISSUE OF PHYSICIAN'S CERTIFICATE _____

SIGNATURE OF PHYSICIAN _____

DATE _____

This certificate is issued by authority of the Deputy Commissioner of Maritime Affairs, R.L. and in compliance with the requirements of the Medical Examination (Seafarers) Convention 1946 (ILO No. 73)

MEDICAL REQUIREMENT

All applicants for an officer certificate, Seafarer's Identification and Record Book or certification of special qualifications shall be required to have a physical examination reported on this Medical Form completed by a certificated physician. The completed medical form must accompany the application for officer certificate, application for seafarer's identity document, or application for certification of special qualifications. This physical examination must be carried out not more than 12 months prior to the date of making application for an officer certificate, certification of special qualifications or a seafarer's book. Such proof of examination must establish that the applicant is in satisfactory physical condition for the specific duty assignment undertaken and is generally in possession of all body faculties necessary in fulfilling the requirements of the seafaring profession. In addition, the following minimum requirements shall apply:

- (a) All applicants must have hearing unimpaired for normal sounds and be capable of hearing a whispered voice in the better ear at 15 feet and in the poorer ear at 5 feet.
- (b) Deck officer applicants must have (either with or without glasses) at least 20/20 vision in one eye and at least 20/40 in the other. If the applicant wears glasses, he must have vision without glasses of at least 20/160 in both eyes. Deck officer applicants must also have normal color perception and be capable of distinguishing the colors red, green, blue and yellow.
- (c) Engineer and radio officer applicants must have (either with or without glasses) at least 20/30 vision in one eye and at least 20/50 in the other. If the applicant wears glasses, he must have vision without glasses of at least 20/200 in both eyes. Engineer and radio officer applicants must also be able to perceive the colors red, yellow and green.
- (d) An applicant's blood pressure must fall within an average range, taking age into consideration.
- (e) Applicants afflicted with any of the following diseases or conditions shall be disqualified: epilepsy, insanity, senility, alcoholism, tuberculosis, acute venereal disease or neurosyphilis, AIDS and/or the use of narcotics.
- (f) Deck/Navigational officer applicants and Radio officer applicants must have speech which is unimpaired for normal voice communication.
- (g) Applicants for able seaman, bosun, GP-1, ordinary seaman and junior ordinary seaman must meet the physical requirements for a deck/navigational officer's certificate.
- (h) Applicants for fireman/watertender, oiler/motorman, pumpman, electrician ,wiper, tankerman and survival craft/rescue boat crewman must meet the physical requirements for an engineer officer's certificate.

IMPORTANT NOTE:

The yellow copy of the RLM-105M must accompany the application. The applicant must retain the original (white copy) of the RLM-105M as evidence of physical qualification while serving on board a vessel.

DETAILS OF MEDICAL EXAMINATION (To be completed by examining physician)

**PHYSICAL EXAMINATION REPORT/CERTIFICATE
OFFICE OF THE MARITIME ADMINISTRATOR**

REPUBLIC OF THE MARSHALL ISLANDS

SURNAME			GIVEN NAME(S)		
DATE OF BIRTH			PLACE OF BIRTH		SEX
MONTH	DAY	YEAR	CITY	COUNTRY	<input type="checkbox"/> MALE <input type="checkbox"/> FEMALE
EXAMINATION FOR DUTY AS:			MAILING ADDRESS OF APPLICANT:		
MASTER <input type="checkbox"/> MATE <input type="checkbox"/> ENGINEER <input type="checkbox"/> RADIO OFF <input type="checkbox"/> RATING <input type="checkbox"/>					
MEDICAL EXAMINATION (SEE REVERSE SIDE FOR MEDICAL REQUIREMENTS) STATE DETAILS ON REVERSE SIDE					
HEIGHT	WEIGHT	BLOOD PRESSURE	PULSE	RESPIRATION	GENERAL APPEARANCE
VISION: WITHOUT GLASSES _____ / _____ WITH GLASSES _____ / _____			HEARING: RT. EAR _____ LEFT EAR _____		
COLOR TEST TYPE: BOOK <input type="checkbox"/> LANTERN <input type="checkbox"/> CHECK IF COLOR TEST IS NORMAL - YELLOW <input type="checkbox"/> RED <input type="checkbox"/> GREEN <input type="checkbox"/> BLUE <input type="checkbox"/>					
HEAD AND NECK			HEART (CARDIOVASCULAR)		
LUNGS			SPEECH (DECK/NAVIGATIONAL OFFICER AND RADIO OFFICER) IS SPEECH UNIMPAIRED FOR NORMAL VOICE COMMUNICATION?		
EXTREMITIES: UPPER _____ LOWER _____					
IS APPLICANT SUFFERING FROM ANY DISEASE LIKELY TO BE AGGRAVATED BY, OR TO RENDER HIM UNFIT FOR SERVICE AT SEA OR LIKELY TO ENDANGER THE HEALTH OF OTHER PERSONS ON BOARD?					
SIGNATURE OF APPLICANT			DATE		
THIS SIGNATURE SHOULD BE AFFIXED IN THE PRESENCE OF THE EXAMINING PHYSICIAN.					
THIS IS TO CERTIFY THAT A PHYSICAL EXAMINATION WAS GIVEN TO: _____ NAME OF APPLICANT _____					
(HE) (SHE) IS FOUND TO BE (FIT) (NOT FIT) FOR DUTY AS A: (MASTER, MATE, ENGINEER, RADIO OFFICER OR RATING)					
NAME AND DEGREE OF PHYSICIAN _____					
ADDRESS _____					
NAME OF PHYSICIAN'S CERTIFICATING AUTHORITY _____					
DATE OF ISSUE OF PHYSICIAN'S CERTIFICATE _____					
SIGNATURE OF PHYSICIAN _____ DATE _____					

This certificate is issued by authority of the Maritime Administrator and in compliance with the requirements
of the Medical Examination (Seafarers) Convention 1946 (ILO No. 73)

MEDICAL REQUIREMENTS

All applicants for an officer certificate, Seafarer's Identification and Record Book or certification of special qualifications shall be required to have a physical examination reported on this Medical Form completed by a certificated physician. The completed medical form must accompany the application for officer certificate, application for seafarer's identity document, or application for certification of special qualifications. This physical examination must be carried out not more than 12 months prior to the date of making application for an officer certificate, certification of special qualifications or a seafarer's book. Such proof of examination must establish that the applicant is in satisfactory physical condition for the specific duty assignment undertaken and is generally in possession of all body faculties necessary in fulfilling the requirements of the seafaring profession. In addition, the following minimum requirements shall apply:

- (a) All applicants must have hearing unimpaired for normal sounds and be capable of hearing a whispered voice in better ear at 15 feet and in poorer ear at 5 feet.
- (b) Deck officer applicants must have (either with or without glasses) at least 20/20 vision in one eye and at least 20/40 in the other. If the applicant wears glasses, he must have vision without glasses of at least 20/160 in both eyes. Deck officer applicants must also have normal color perception and be capable of distinguishing the colors red, green, blue and yellow.
- (c) Engineer and radio officer applicants must have (either with or without glasses) at least 20/30 vision in one eye and at least 20/50 in the other. If the applicant wears glasses, he must have vision without glasses of at least 20/200 in both eyes. Engineer and radio officer applicants must also be able to perceive the colors red, yellow and green.
- (d) An applicant's blood pressure must fall within an average range, taking age into consideration.
- (e) Applicants afflicted with any of the following diseases or conditions shall be disqualified: epilepsy, insanity, senility, alcoholism, tuberculosis, acute venereal disease or neurosyphilis, AIDS, and/or the use of narcotics.
- (f) Deck/Navigational officer applicants and Radio officer applicants must have speech which is unimpaired for normal voice communication.
- (g) Applicants for able seaman, bosun, GP-1, ordinary seaman and junior ordinary seaman must meet the physical requirements for a deck/navigational officer's certificate.
- (h) Applicants for fireman/watertender, oiler/motorman, pumpman, electrician, wiper, tankerman and survival craft/rescue boat crewman must meet the physical requirements for an engineer officer's certificate.

IMPORTANT NOTE:

A copy of the MI-105M must accompany the application. The applicant must retain the original of the MI-105M as evidence of physical qualification while serving on board a vessel.

DETAILS OF MEDICAL EXAMINATION (To be completed by examining physician)

**GOVERNMENT OF ANTIGUA AND BARBUDA DEPARTMENT
OF MARINE SERVICES AND MERCHANT SHIPPING (ADOMS)**

PHYSICAL EXAMINATION REPORT

Name	Surname	Address		
Date of birth	Place of birth	Sex	<input type="checkbox"/> male	<input type="checkbox"/> female
MEDICAL EXAMINATION FOR POSITION:	<input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Mate <input type="checkbox"/> Engineer <input type="checkbox"/> Radio Officer <input type="checkbox"/> Rating			
MEDICAL EXAMINATION				
Height	Weight	Blood pressure	Pulse	Respiration
VISION	Right eye	Left eye	HEARING	
Without glasses			Right ear	Left ear
With glasses				
COLOR TEST TYPE: BOOK <input type="checkbox"/> LANTERN <input type="checkbox"/> COLOR TEST: YELLOW RED GREEN BLUE				
HEAD AND NECK			HEART (CARDIOVASCULAR)	
LUNGS			SPEECH II (RADIO OFFICER): is speech unimpaired for normal voice communication?	
EXTREMITIES: upper lower				
Is applicant suffering from any disease likely to be aggravated by, or to render him unfit for service at sea or likely to endanger the health of other persons onboard?				
SIGNATURE OF APPLICANT			DATE	
This signature should be affixed in the presence of the examining Physician				
THIS IS TO CERTIFY THAT A PHYSICAL EXAMINATION WAS GIVEN TO				
(Name of Applicant)				
HE / SHE IS FOUND TO BE FIT / NOT FIT FOR DUTY				
NAME AND DEGREE OF PHYSICIAN (please print)				
ADDRESS				
NAME OF PHYSICIAN'S LICENSING AUTHORITY				
DATE OF ISSUE OF PHYSICIAN'S LICENSE				
SIGNATURE OF PHYSICIAN				

	REPUBLIC OF VANUATU PORT VILA, VANUATU	PHYSICAL EXAMINATION REPORT / CERTIFICATE
--	---	---

INSTRUCTIONS

All applicants for a Vanuatu License or Seaman Identification Book shall be required to have a physical examination reported on the Vanuatu Medical Form MED1 completed by a licensed physician. The completed medical form must accompany the application for a License and for a Seaman's Identity Document. The physical examination must be carried out not more than one year prior to the date of making application. Such proof of examination must establish that the applicant is in satisfactory physical condition for the specific duty assignment undertaken and is generally in possession of all body faculties necessary in fulfilling the requirements of the seafaring profession. In addition, the following minimum requirements shall apply:

- (1) All applicants must have hearing unimpaired for normal sounds.
- (2) All applicants must have average blood pressure, taking age into consideration.
- (3) Applicants afflicted with or having medical histories, including the following shall be disqualified for a license: epilepsy, insanity, senility, acute alcoholism, tuberculosis, acute venereal disease or neurosyphilis and/or use of narcotics.

I. PARTICULARS OF THE APPLICANT

Examination for Duty as (check one)	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Mate	<input type="checkbox"/> Engineer	<input type="checkbox"/> Radio Officer	<input type="checkbox"/> Seaman
Last Name / Family Name / Surname	First Name / Given Name			Middle Name (s)	
Birth Date (MM/DD/YY)		Place of Birth (City & Country)			
Mailing Address of Applicant					

II. GENERAL MEDICAL CONDITION

Height	Weight	Blood Pressure		Pulse	Respiration	General Appearance	
Is the applicant suffering from any disease likely to be aggravated by or render him unfit for service at sea or likely to endanger the health of other persons on board?				<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	If YES, enter details below.	
VISION	Without Glasses	Right Eye	Left Eye	With Glasses	Right Eye	Left Eye	
	Test Type	<input type="checkbox"/> Book	<input type="checkbox"/> Lantern Color				
Color	<input type="checkbox"/> Red	<input type="checkbox"/> Green	<input type="checkbox"/> Blue				
HEARING		Right Ear			Left Ear		
HEAD and NECK							
HEART (Cardiovascular)							
LUNGS							
SPEECH (Radio Telephone/GMDSS Operators only): Is speech unimpaired for normal voice communication?						<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
UPPER EXTREMITIES				LOWER EXTREMITIES			

Last Name	First Name	Middle Name (s)
-----------	------------	-----------------

III. ALCOHOL AND DRUG TESTING

TEST TO BE PERFORMED:	<input type="checkbox"/> THC / Cocaine / PCP / Opiates / Amphetamines <input type="checkbox"/> Alcohol
RESULTS:	<input type="checkbox"/> NEGATIVE <input type="checkbox"/> POSITIVE, for the following: <input type="checkbox"/> CANNABINOIDS as Carboxy - THC <input type="checkbox"/> COCAINE METABOLITES as Benzoylecgonine <input type="checkbox"/> PHENCYCLIDINE <input type="checkbox"/> OPIATES: <input type="checkbox"/> codeine <input type="checkbox"/> morphine <input type="checkbox"/> AMPHETAMINES: <input type="checkbox"/> amphetamine <input type="checkbox"/> methamphetamine <input type="checkbox"/> ALCOHOL <input type="checkbox"/> OTHER _____
	REMARKS:

IV. PHYSICIAN'S FURTHER COMMENTS

REMARKS:

V. STATEMENT REGARDING APPLICANT'S FITNESS FOR DUTY

I certify that I gave a physical examination to the applicant on _____ and he/she is	
<input type="checkbox"/> FIT	<input type="checkbox"/> NOT FIT
Date of examination	
for Sea Duty as:	
<input type="checkbox"/> MASTER	<input type="checkbox"/> MATE
<input type="checkbox"/> ENGINEER	<input type="checkbox"/> RADIO OFFICER
<input type="checkbox"/> SEAMAN	
Name and Address of Physician	
Qualifications of Physician	
Physician's Licensing Authority	
Expiration date of current Practitioner's Certificate or License	
Signature of Physician	