Universidad Andrés Bello

Dir. de Admisión y Difusión



DECLARACIÓN JURADA

|  |
| --- |
| Nombre Alumno:  |
|

Declaro no estar en conocimiento de la existencia de diagnóstico médico que acredite que el suscrito padece de patologías y/o limitaciones psicológicas incompatibles con el desempeño a bordo de naves mercantes o especiales, que se señalan en el D. S. Nº 90 Título I Art. 6 y Título VIII Art. 63 más anexo, de fecha 15 de Junio de 1999.

**IDENTIFICACIÓN DE PATOLOGÍAS Y/O LIMITACIONES FÍSICAS:**

* Afecciones cardiacas invalidantes.
* Tuberculosis u otra enfermedad contagiosa de naturaleza similar.
* Epilepsia
* Defectos o afecciones auditivas irrecuperables.
* Defectos o afecciones visuales avanzadas y discromatopsia.
* Alcoholismo crónico.
* Impedimento físico o mental u otro desorden que impida al postulante el cumplimiento de sus deberes abordo.
* Adicción a las drogas y/o estupefacientes.
* Diabetes miellitus insulino dependiente.

Tomo conocimiento acerca de la obligatoriedad de efectuarme los siguientes exámenes médicos para obtener mi libreta de embarco durante el **segundo** semestre de la carrera:

* Examen Oftalmológico
	+ Agudeza visual
	+ Visión de colores
	+ Visión de profundidad
* Examen Otorrinolaringológico
	+ Examen clínico otorrinolaringológico
	+ Audiometría tonal
* Exámenes de:
	+ Orina completa
	+ Hematocrito
	+ Uremia
	+ Glicemia
	+ V. D. R. L. (Sífilis)
	+ Test de Elisa (VIH)
	+ ABREU o radiografía de tórax
	+ Electrocardiograma
	+ Perfil lípido (mayores de 40 años)
	+ Otros (si lo dispone el médico examinador)

Nombre alumno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015