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