SOLICITUD DE CERTIFICADO AME

ITEM	ELEMENTO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA Consulte ⓘAnexo I	
1	**Nombre y apellidos del/a solicitante**		
2	**DNI/Pasaporte**		
3	**Datos de contacto**	Dirección de las instalaciones:	
		Teléfono(s):	
		Correo electrónico:	
4	**Autorización sanitaria de funcionamiento Medicina Aeronáutica**	Expedida en:	
		Válida hasta:	
5	**Titulación**	☐ Doctor o licenciado en medicina	
	Curso Avanzado de Medicina Aeronáutica	☐ Especialista en:	
		☐ Curso básico de Medicina Aeronáutica ☐ Curso avanzado de Medicina Aeronáutica	
6	**Certificaciones médico-aeronáuticas**	☐ Clase 1; ☐ Clase 2; ☐ Clase LAPL;	
		☐ Clase CC; ☐ Clase 3.	
7	**Manual de procedimientos**	Med.D.010 (c)(1) ATCO.MED.C.010(c)(1). (si procede)	
8	**Instalaciones (dirección, planos)**		

INFORMACIÓN SENSIBLE

Cualquier copia total o parcial de este documento se considera copia no controlada y siempre deberá ser contrastada con el documento vigente en la web de AESA

PASEO DE LA CASTELLANA 112
28046 MADRID
TEL.: +34 91 396 8000

SOLICITUD DE CERTIFICADO AME

ITEM	ELEMENTO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA Consulte ⓘAnexo I	
9	**Medios técnicos**		
10	**Laboratorio**	Identificación	
		Dirección	
		Autorización sanitaria	
11	**Equipo informático**		
12	**Declaración:** Certifico que los datos citados arriba y en los documentos complementarios cumplen los requisitos aplicables y toda la información dada es completa y correcta.		
	Fecha de la solicitud		
	Firma del/a solicitante		

Nota: Si el espacio para la respuesta a cualquiera de los elementos anteriores no es suficiente, el/a solicitante deberá proporcionar en documento separado todos los detalles, indicando el número de Item en cada caso.
Nota: Si la respuesta a cualquiera de las preguntas anteriores es incompleta, el/a solicitante deberá proporcionar por separado todos los detalles de un sistema alternativo.

Cualquier copia total o parcial de este documento se considera copia no controlada y siempre deberá ser contrastada con el documento vigente en la web de AESA

SOLICITUD DE CERTIFICADO AME

ANEXO I INSTRUCCIONES PARA RELLENAR LA SOLICITUD

1/3	Datos personales
4	Autoridad que la emite, fecha de emisión; fecha de caducidad
6	Certificaciones médico-aeronáuticas para las que se pide la certificación (señalar)
7	Incluirá los elementos que se incluyen en el índice que sigue
8	Descripción de las instalaciones
9	De acuerdo con lista aprobada
10	Nombre, localización, autorización sanitaria como en 3
11	Descripción de equipos y de facilidades para conectarse con la Autoridad Aeromédica.
12	Declaración de que va a actuar de acuerdo con las reglas de la Parte MED

CONTENIDO DEL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

1	Descripción de las evaluaciones médicas que piensa realizar y los certificados que piensa emitir
2	Descripción de las instalaciones y medios técnicos de que dispone para realizar la labor que describe
3	Procedimientos para la realización de la evaluación médica de las distintas categorías de certificado médico que solicita
4	Procedimientos para garantizar la conservación de muestras y trazabilidad de las pruebas analíticas requeridas y el registro de los resultados, si no se remiten a un laboratorio
5	Métodos para garantizar la confidencialidad médica
6	Actividades subcontratadas: descripción, entidad con la que se subcontratan, protocolos de actuación; determinación de responsabilidades
7	Procedimientos para la comunicación con la autoridad aeromédica nacional
8	Procedimientos para la remisión de certificaciones e informes a las autoridades aeromédicas del país emisor de la licencia del solicitante del certificado médico
9	Procedimientos para la derivación

DOCUMENTACION A APORTAR

Se acompañarán los siguientes documentos adicionales descriptivos del cumplimiento de los requisitos exigidos por la reglamentación aplicable:

- Copia del DNI/NIF
- Copia autenticada del Título de Licenciado en Medicina
- Copia autenticada del Título de Médico Especialista
- Certificado, emitido por Colegio de Médicos, de estar colegiado en activo.
- Acreditación de que ha recibido la Formación en Medicina Aeronáutica que corresponda.
- Copia de documento acreditativo de cumplir obligaciones fiscales para el ejercicio profesional
- Copia del documento que acredite ser titular de un seguro de responsabilidad civil profesional y estar al corriente de cuotas.
- Copia de la Autorización sanitaria de funcionamiento en medicina aeronáutica
- Formulario justificante del pago de la tarifa 21ª de las establecidas en el art. 22 de la Ley 66/1997, de 30 de Diciembre, de Medidas Fiscales, Administrativas y del Orden Social (Modelo 791). Tasas | AESA-Agencia Estatal de Seguridad Aérea
- Indicación de la fecha prevista del comienzo de la actividad;
- Descripción de las instalaciones (mapa de situación y planos de las instalaciones);
- Relación de equipos que se emplearán y certificación de mantenimiento y/o calibración de los medios
- Descripción del sistema de garantía de la confidencialidad médica;
- Acuerdo con laboratorio de análisis clínicos, junto con copia de la autorización sanitaria de funcionamiento;
- Declaración de que va a actuar de acuerdo con las reglas de la Parte MED del Reglamento UE nº 1178/2011 y Parte ATCO.MED del Reglamento 2015/340 (si procede).
- Documentación acreditativa: alquiler, propiedad o autorización del propietario relativa al local/domicilio destinado a la consulta como AME

Cualquier copia total o parcial de este documento se considera copia no controlada y siempre deberá ser contrastada con el documento vigente en la web de AESA

SOLICITUD DE CERTIFICADO AME

PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN
Las solicitudes se remitirán ante AESA través de algunas de las siguientes opciones:

- AESA Sede Electrónica-Solicitud General
- Un registro electrónico de la Administración General del Estado, de las Administraciones de Comunidades Autónomas o de las entidades que integran la Administración Local.
- En las oficinas de Correos
- En las representaciones diplomáticas u oficinas consulares de España en el extranjero.
- En las oficinas de asistencia en materia de registros.
- En las oficinas de AESA:
  Agencia Estatal de Seguridad Aérea-AESA
  División de Licencias al Personal Aeronáutico
  División de Medicina Aeronáutica
  Paseo de la Castellana 112
  28046.Madrid. España

Cualquier copia total o parcial de este documento se considera copia no controlada y siempre deberá ser contrastada con el documento vigente en la web de AESA