

RÉSUMÉ DES CRITÈRES D'OBTENTION DU CERTIFICAT MÉDICAL DES NAVIGANTS

Si vous acceptez de venir étudier au programme de *Navigation* ou de *Techniques de génie mécanique de marine*, vous devez obtenir un certificat médical des navigateurs. Ce dernier est requis afin d'être admissible à la formation aux mesures d'urgence en mer effectuée durant la 1^{re} année; **il doit porter la mention *Apte à naviguer***. En fait, tous les gens de mer¹ doivent posséder un certificat médical valide afin de pouvoir naviguer. Ce certificat est émis par un médecin accrédité par Transports Canada. À la suite de l'examen, le candidat reçoit un certificat médical provisoire, valide 6 mois à compter de la date de l'examen. Après analyse de votre dossier, le bureau d'Ottawa émet le certificat médical maritime qui a une validité de 2 ans à compter de la date de l'examen médical (1 an si le candidat a moins de 18 ans à la date de l'examen. Dans ce cas, s'assurer que le certificat sera émis en fin d'été afin qu'il soit valide pour toute la durée de la première période de stage à l'été suivant).

Le tableau qui suit se veut un bref survol des principales exigences en vigueur. Il est important de noter que seul un médecin accrédité peut procéder à l'analyse, déterminer votre admissibilité et rendre le verdict final. De plus, il procèdera à l'analyse de plusieurs autres facteurs non cités dans le tableau. Voici les causes de refus les plus rencontrées par nos élèves :

Normes de Transports Canada - (Référence Examen médical des navigateurs, TP 11343F)	
Exigences visuelles	Acuité non-correctée Avec lentilles correctrices Daltonisme
Exigences auditives	Audition non corrigée Avec appareil auditif
Apnée du sommeil	Ne doit pas souffrir de somnolence diurne
Diabète nécessitant la prise d'insuline	Voyage limité en eaux contiguës, impossibilité d'obtenir des brevets reconnus à l'international
Prise d'opiacés sur ordonnance	Interdit dans le domaine maritime
Schizophrénie et troubles schizo-affectifs	Diagnostic d'inaptitude pour le domaine maritime ²
Trouble bipolaire de type I	Diagnostic d'inaptitude pour le domaine maritime ²
Trouble bipolaire de type II	Diagnostic d'inaptitude pour le domaine maritime ²
Allergies sévères pouvant causer la mort	Diagnostic d'inaptitude pour le domaine maritime ²
Allergies	Bien que des allergies plus légères n'affectent pas la possibilité d'obtenir un certificat médical maritime, la réalité est la suivante : peu de compagnies maritimes acceptent d'engager un marin ayant des allergies connues. Les risques encourus par la compagnie sont importants. La majorité d'entre elles ne sont pas prêtes à assumer ce risque, particulièrement lorsqu'il est question <u>d'allergies alimentaires</u> .
Troubles cardiaques	Selon la sévérité, peut mener à des restrictions ou à un diagnostic d'inaptitude.

*S'assurer de déclarer toute condition médicale au moment de l'examen.

*À tout moment, il est possible qu'une expertise soit exigée par un spécialiste.

¹ Sont considérées gens de mer : un cadet (stagiaire), un officier et tout le personnel du navire.

² La personne ne pourra obtenir le certificat médical lui permettant de travailler à bord d'un navire. Ceci n'empêche en rien d'être admis aux programmes Navigation et Technique de génie mécanique de marine et d'obtenir un diplôme d'études collégiales dans ce domaine. Toutefois, la personne ne pourra pas travailler sur des navires. Il est important de savoir qu'il est peu probable qu'un diplômé en Navigation, ne détenant pas de brevet maritime, puisse se trouver un emploi à terre, relié au domaine.

EXEMPLE DE CERTIFICAT MÉDICAL

PROVISOIRE

1-Assure-toi que la case **Occupation** est cochée correctement selon ton programme d'études.

- Pont : Navigation
- Engin : Mécanique

2-Assure-toi que la case **Apte** est cochée. **Si la case Apte avec restrictions est cochée**, interroge ton médecin et informe le Service aux élèves : stage.training@imq.qc.ca

Transport Canada		Transport Canada		CERTIFICAT MÉDICAL PROVISOIRE DE LA MARINE PROVISIONAL MARINE MEDICAL CERTIFICATE			PROTÉGÉ A (LORSQUE REMPLI) PROTECTED A (WHEN COMPLETED)	
PARTIE A (À COMPLETER PAR LE CANDIDAT ET À VÉRIFIER PAR L'EXAMINATEUR) PART A (TO BE COMPLETED BY APPLICANT AND VERIFIED BY EXAMINER)				F		00162		
Prénom - Given name		Nom de famille - Family name		Numéro de CDN - CDN number				
Date de naissance (j-mm-aaaa) Date of Birth (dd-mm-yyyy)	Genre - Gender Masculin Male <input type="checkbox"/> Féminin Female <input type="checkbox"/>	Langue préférée - Language of preference Anglais English <input type="checkbox"/> Français French <input type="checkbox"/>		Nationalité - Nationality				
N° d'appel - Apt no	N° mun. - Street no	Rue - Street						
Ville - City		Province	Pays - Country	Code postal - Postal code	Téléphone à domicile - Home phone	Téléphone cellulaire - Cell phone		
Occupation <input type="checkbox"/> Service du pont Deck service <input type="checkbox"/> Service des machines Engine service <input type="checkbox"/> Service de restauration Catering service <input type="checkbox"/> Autre : <i>Spécialité</i>								
PARTIE B (À COMPLETER PAR L'EXAMINATEUR) - PART B (TO BE COMPLETED BY EXAMINER)								
Confirmation d'identité ID confirmation <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Première demande First time applicant <input type="checkbox"/>		Renouvellement Renewal <input type="checkbox"/>		Justification si moins de 2 ans Justification if less than 2 years		
Évaluation du candidat par l'examinateur Examiner's assessment for duties		<input type="checkbox"/> Pas de fonctions de quart No watchkeeping duties		<input type="checkbox"/> À proximité du littoral, classe 1 Near coastal voyage, class 1		<input type="checkbox"/> Voyage limité, eaux contiguës Limited contiguous waters voyage		
<input type="checkbox"/> Apte Fit <input type="checkbox"/> Apte avec restriction Fit with limitation		<input type="checkbox"/> À proximité du littoral, classe 2 Near coastal voyage, class 2		<input type="checkbox"/> Lentilles correctives requises Corrective lenses required		<input type="checkbox"/> Appareil(s) auditif(s) requis Hearing aids required		
Autre : _____								
Médecin examinateur (en lettres moulées) Examining Physician's printed name		Signature du médecin examinateur Examining Physician's signature		Apposez restampille du MEM ici Place MEM stamp here		Date de l'examen (j-mm-aaaa) Date of the examination (dd-mm-yyyy)		
						Date d'expiration (ne doit pas dépasser 6 mois) (dd-mm-yyyy) Expiration date (not to exceed 6 months) (dd-mm-yyyy)		
				Signature du candidat - Applicant's signature				
82-0662PF (1204-06)								
				Détachez cette partie et la remettre au candidat				

Assurez-vous d'informer le médecin de toute prise de médication (ex. : TDAH). En effet, plusieurs médicaments peuvent influencer un test de dépistage drogue et alcool pré-embarquement, ou encore affecter votre aptitude à naviguer.

LISTE DES MÉDECINS ACCRÉDITÉS PAR TRANSPORTS CANADA

La liste des médecins accrédités est disponible sur le site de Transports Canada <https://www.apps.tc.gc.ca/Saf-Sec-Sur/4/mme-mdm/fra/medecin-designes-pour-les-marins/recherche>

La liste peut changer en cours d'année, veuillez consulter régulièrement le site Internet pour la liste à jour et les médecins accrédités à l'extérieur du Québec.

NE PAS OUBLIER

1. Vous devez obtenir votre numéro CDN
<https://www.dieselduck.info/machine/08%20programs/2010-TC%20App%20for%20CDN%20Number.pdf>
avant la prise de rendez-vous chez le médecin accrédité.
2. Vous devez avoir effectué votre examen médical **avant** la rentrée scolaire. Votre certificat médical provisoire sera requis lors de la journée d'accueil.

Clinique médicale Groupe Solutions Médic

Coût de l'examen pour étudiants seulement : 350 \$ environ

822, boulevard Sainte-Anne
Rimouski (Québec) G5M 1J5
418 722-4765

TELUS Santé Montréal

Coût de l'examen : **approximativement 380 \$**
600, boul. de Maisonneuve Ouest, 22^e étage
Montréal (Québec) H3A 3C6
Sans frais : 1 800-499-1394

TELUS Santé Québec

Coût de l'examen : **approximativement 360 \$**
3165, chemin St-Louis, suite 410
Québec (Québec) G1W 4R4
Sans frais : 1 888-627-3224