

Comité de Aptitud y Dispensa

Si resulta calificado no apto y solicita reconsideración al Comité de aptitud y dispensas, deberá entrar a su perfil de Casillero aeronáutico digital (C.A.D)

CMA | Certificación Médica Aeronáutica

CAD CASILLERO AERONAUTICO DIGITAL

ANAC Administración Nacional de Aviación Civil

Home Calificación Médica usuario *****

- Ingresar nuevo trámite de CMA INICIAL**
Elegir esta opción para el primer examen cualquiera sea la clase. Una vez que se haya ingresado toda la información obligatoria deberá dar por confirmado el trámite y de este modo dará inicio de la gestión de la certificación.
- Ingresar nuevo trámite de CMA RENOVACION**
Elegir esta opción para la renovación de clases existentes. Una vez que se haya ingresado toda la información obligatoria deberá dar por confirmado el trámite y de este modo dará inicio de la gestión de la certificación.
- Ingresar nuevo trámite de CMA ESPECIAL**
Elegir esta opción para todo examen que no sea inicial ni renovación. Por ejemplo: después de un accidente. Una vez que se haya ingresado toda la información obligatoria deberá dar por confirmado el trámite y de este modo dará inicio de la gestión de la certificación.
- Bandeja de trámites de CMA.**
Desde aquí podrá consultar, modificar o anular un trámite de Certificación Médica Aeronáutica, cuya información haya sido ingresada en forma completa o parcial.
- Bandeja de C.M.A. Actuales Calificadas.**
Desde aquí podrá visualizar el estado actual de Calificación de su Trámite CMA; solicitar el pedido de Comité de Aptitud y Dispensa, llenar el formulario electrónico, enviarlo y posteriormente descargarlo; al igual que visualizar el Dictamen del mismo.

[Visualizar CMA](#)

*Deberá entrar al ítem Visualizar CMA

*Se desplegara la siguiente página y deberá hacer click en “Solicitar Comité”

Datos del CMA vigente

NRO. TRAMITE	FECHA	CLASE	CALIFICACION
3651	01/11/2018	1	NO APTO

[Solicitar Comité](#)

Cargar Formulario CAD... Cerrar

Para finalizar se abrirá un formulario que deberá completar, aceptar las condiciones y hacer click en “enviar formulario”.

Una vez realizado estos pasos el pedido será enviado automáticamente al Departamento de Evaluación Médica y el mismo será verificado por un médico y respondido en el plazo de 7 días hábiles.

Carga de Formulario de Dispensa - CMA

I. - Identificación:

Nombre/s:	Pepe	Apellido/s:	López
CUIT/CUIL:	22256566000	Licencia Aero. Nro.:	100988
Tipo Documento:	DOC. UNICO	Nro. Documento:	25656600
E-mail:	pepel@gmail.com	E-Mail alternativo:	*****
Teléfono:	0000000000	Teléfono Alternativo:	0000000000

II. - (Texto de la Solicitud a la Autoridad medica de la ANAC):

Solicito tengan a bien revisar mi pedido refeente a la no aptitud obtenida (Ejemplo)
Si supiera el motivo de la no aptitud explicar aquí.

III. - Por la presente solicitud declaro que autorizo a la autoridad medica de ANAC a conocer, procesar y tratar todos mis datos y antecedentes medicos y operativos, con el fin de llevar adelante el proceso de dispensa reglamentaria.

Acepto las Condiciones

IV. - Observaciones: