

RÉPUBLIQUE DU CONGO
AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DESIGNATION,
RENOUVELLEMENT ET RETRAIT DE L'AGREMENT
DU MEDECIN EXAMINATEUR**

Réf. : F-DSA-3240-PEL

	Nom	Fonction	Date	Visa
Rédaction	MONTOLE INGOBA Chancelvie	Bureau Médecine Aéronautique	08 AOÛT 2025	
	BOLENGA Alexis Fortuné			
Vérification	BOLANZI MALALOU Guylène	Chef de Service Personnel Aéronautique et Aéromédecine	08 AOÛT 2025	 
	MOTOLY Michel Arcadius	Directeur de la Sécurité Aérienne		
Validation	MAKAYA BATCHI Boris	Directeur Général Adjoint, p.i.	08 AOÛT 2025	
Approbation	DZOTA Florent Serge	Directeur Général de l'ANAC	08 AOÛT 2025	

Édition 02 – Août 2025

Niveau de diffusion : ☒ Interne ☒ Externe ☐ Confidentiel

République du Congo Agence Nationale de l'Aviation Civile 	FORMULAIRE DE DEMANDE DE DESIGNATION, RENOUVELLEMENT DE L'AGREMENT DU MEDECIN EXAMINATEUR	Page : 1 sur 8 Révision : 01 Date : Août 2025
--	---	---

I. Objet de la demande :

Cocher la ou les case(s) correspondante(s) :

Délivrance ☐		Prorogation ☐	Renouvellement ☐
Type d'agrément			
☐ Admission		☐ Révision	
☐ Cabinet	☐ classe 2 ☐ classe 3	☐ classe 1 ☐ classe 2 ☐ classe 3	
☐ Centre	☐ classe 1 ☐ classe 2 ☐ classe 3		

II. Identité du postulant :

Nom(s) : _____ Prénom(s) : _____

Date et lieu de naissance : _____

Nom de la Clinique / Hôpital/Cabinet : _____

Adresse de la Clinique / Hôpital/Cabinet : _____

Boîte Postale : _____

Fax : _____

Email : _____

Ville : _____ Code du Pays : _____

Numéro de Téléphone de Fonction : (_____)

Spécialité Médicale : _____

Avez-vous déjà été autorisé M.E.A ? Oui ☐ Non ☐

Si OUI, Où et Quand ? Précisez : _____

République du Congo Agence Nationale de l'Aviation Civile 	FORMULAIRE DE DEMANDE DE DESIGNATION, RENOUVELLEMENT DE L'AGREMENT DU MEDECIN EXAMINATEUR	Page : 2 sur 8 Révision : 01 Date : Août 2025
---	--	--

Domaine d'exercice		
☐ Cabinet	☐ Centre d'Expertise Médical	
☐ Public	☐ Privé	☐ Militaire

**III. FORMATION UNIVERSITAIRE /ET SPECIALITE EN MEDECINE
AERONAUTIQUE :**

Nom de l'Université/Ecole	Ville / Pays	Année d'obtention du diplôme/CES	Diplôme/CES obtenu

IV. Expérience :

RECYCLAGE EN MEDECINE AERONAUTIQUE (à jour)		
Oui : ☐	Date :	Organisme :
Non : ☐	X	X
Non applicable : ☐	X	X

Expérience pratique aéronautique		
Pratique en vol :	☐ OUI	☐ NON
Si oui :	☐ Avion	
	☐ Hélico	
	☐ ULM	



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE
DESIGNATION,
RENOUVELLEMENT DE L'AGREMENT DU
MEDECIN EXAMINATEUR**

Page : **3 sur 8**

Révision : 01

Date : Août 2025

Heures de vol :	Total général :
	Les douze (12) derniers mois :
Autres :	

Possédez-vous une expérience dans d'autres domaines liés à l'aviation ?

☐ OUI : Précisez ici : _____

☐ NON.

Spécialités Médicales d'intérêt aéronautique :	1	
	2	
	3	

Agréments étrangers détenus (dont vous êtes titulaires)	1	
	2	
	3	

Séminaires, congrès, réunions et colloques de médecine aéronautique et spatiale auxquels vous avez participé :	1	
	2	
	3	
	4	

Nbre d'expertises pratiquées en : (Si applicable)	20...	20...	20...
Total			

République du Congo Agence Nationale de l'Aviation Civile 	FORMULAIRE DE DEMANDE DE DESIGNATION, RENOUVELLEMENT DE L'AGREMENT DU MEDECIN EXAMINATEUR	Page : 4 sur 8 Révision : 01 Date : Août 2025
--	--	---

V. EXPERTISE MEDICALE :

Êtes-vous admis au Conseil National de l'Ordre des Médecins du Congo ☐ OUI
☐ NON.

Si Oui indiquer le numéro d'inscription : _____

VI. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

Questions	OUI	NON
Si vous cochez OUI, expliquez en détails dans la partie VII (Remarques)		
Est-ce que vous faites ou avez fait l'objet d'une quelconque limitation ou restriction dans la pratique de la médecine ?	☐	☐
Avez-vous déjà été accusé et reconnu coupable d'une violation des lois du Congo ?	☐	☐

VII. REMARQUES :




République du Congo Agence Nationale de l'Aviation Civile 	FORMULAIRE DE DEMANDE DE DESIGNATION, RENOUVELLEMENT DE L'AGREMENT DU MEDECIN EXAMINATEUR	Page : 5 sur 8 Révision : 01 Date : Août 2025
--	--	---

VIII. DECLARATION SUR L'HONNEUR :

J'atteste sur l'honneur que les informations ci-dessus fournies et éventuellement annexées sont exactes et je reconnais avoir pris connaissance des règlements aéronautiques communautaire et national applicables aux médecins examinateurs aéronautiques. Je reconnais et accepte d'acquérir tout équipement médical requis si ma demande est acceptée et ceci, avant de conduire tout examen médical aéronautique.

ENGAGEMENT

Je soussigné, Docteurm'engage à :

- respecter les normes d'aptitude physique et mentale lors des examens médicaux. En cas de doute sur la réglementation applicable, je prends l'avis de l'évaluateur médical à travers le Service du Personnel Aéronautique et Aéromédecine (SPAA) ;
- veiller à la mise à jour des dossiers médicaux ainsi qu'au respect du principe de confidentialité des données médicales ;
- examiner le personnel de l'aéronautique demandeur d'une attestation médicale de manière conforme :
 - aux règles communes en matière médicale, et notamment aux règles de déontologie médicale ;
 - aux dispositions médicales d'aptitude physique et mentale des personnels navigants fixées par la réglementation en vigueur notamment l'arrêté 3006 du 19 août 2025 relatif aux licences du personnel de l'aéronautique civile et le Chapitre 6 de l'Annexe 1 de la convention de Chicago.
- rédiger, à l'issue de l'examen médical, un rapport comprenant le résultat détaillé de cet examen et tout élément propre à établir l'aptitude physique et mentale du demandeur ;
- adresser par tout moyen offrant une garantie suffisante et assurant une confidentialité des données, le rapport ainsi établi, au Médecin évaluateur à travers le SPAA, qui l'archive selon les dispositions réglementaires en vigueur, dans le respect des règles relatives au secret médical ;
- informer le demandeur, en cas d'inaptitude d'un demandeur à un certificat médical, de son droit de recours dans un délai de deux mois ou de demande de dérogation auprès du SPAA ;




République du Congo Agence Nationale de l'Aviation Civile 	FORMULAIRE DE DEMANDE DE DESIGNATION, RENOUVELLEMENT DE L'AGREMENT DU MEDECIN EXAMINATEUR	Page : 6 sur 8 Révision : 01 Date : Août 2025
--	--	---

- notifier au Directeur Général de l'ANAC dans les trente jours tout changement de ma situation notamment au regard des conditions d'agrément ;
- informer le Directeur Général de l'ANAC de toute procédure disciplinaire dont je fais l'objet devant le conseil de l'ordre des médecins.

☐ **Lu et approuvé**

NB : Précéder votre signature de la mention : « lu et approuvé »



F-DSA-3240-PEL



Edition 02

République du Congo Agence Nationale de l'Aviation Civile 	FORMULAIRE DE DEMANDE DE DESIGNATION, RENOUVELLEMENT DE L'AGREMENT DU MEDECIN EXAMINATEUR	Page : 7 sur 8 Révision : 01 Date : Août 2025
--	--	---

Pièces à fournir pour l'obtention de l'agrément du médecin examinateur :

	Réservé à l'ANAC
- Une demande manuscrite ;	
- Formulaire F-DSA-3240-PEL dûment rempli ;	
- Un curriculum Vitae ;	
- Les pièces et documents permettant d'identifier le demandeur et de vérifier que celui-ci dispose des compétences requises, notamment :	
o Une copie du titre académique attestant la qualification ou la capacité du postulant en matière de médecine aéronautique ou aérospatiale, légalisée par les services consulaires de l'Etat où a été délivré ledit titre.	
o Une copie du diplôme d'Etat de médecine	
o Un certificat de nationalité ou une copie d'une pièce d'identité.	
o Un extrait de casier judiciaire.	
o Une copie de la pièce attestant l'inscription du postulant à l'ordre des médecins.	
- Un manuel d'organisation et de procédures en vue de pratiquer les examens d'aptitude physique et mentale exigés pour la délivrance des certificats médicaux requis.	
- Les documents justifiant :	
o de la possession des équipements médicaux nécessaires exigés ;	
o des accords et conventions passés avec tout laboratoire, médecin, centre ou organisme médical habilité à faire passer	

République du Congo Agence Nationale de l'Aviation Civile 	FORMULAIRE DE DEMANDE DE DESIGNATION, RENOUVELLEMENT DE L'AGREMENT DU MEDECIN EXAMINATEUR	Page : 8 sur 8 Révision : 01 Date : Août 2025
--	---	---

des examens médicaux, lorsque lesdits examens ne sont pas assurés par le médecin examinateur demandeur lui-même ;	
○ des moyens nécessaires à la tenue des dossiers médicaux des candidats et à l'archivage des données médicales ;	
○ d'une expérience et une connaissance pratique des conditions dans lesquelles les titulaires de licences et qualifications de personnel de l'aéronautique civile exercent leurs activités.	
- Un engagement par écrit auprès de l'ANAC à faire passer les examens médicaux et à délivrer les certificats d'aptitude physique et mentale correspondants dans le respect des conditions fixées par la réglementation congolaise en la matière en vigueur.	

N.B : Pour avoir le bulletin de versement s'adresser au Service des Licences de l'ANAC.

