Centre d'Expertise Médicale

POLE MEDICAL
82 rue des Pyrénées
75970 PARIS

Blagnac, le 28.03.2022

Objet : Renvoi au Pôle au Médical.

Motif : Anisométropie supérieure à 2 dioptries.

Cher Confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci joint l'observation médicale de Madame THIAM Ndeye Racky née le 26.02.2001.

Joints à cette observation :

- Fiche de renseignements administratifs.
- Visite médicale du 11.02.2022.
- Compte-rendu ophtalmologique du Dr CLERGUÉ du 18.02.2022.
- Compte-rendu ophtalmologique du Dr SECK du 07.03.2022.
- Biologie du 16.03.2022.

Je vous en souhaite bonne réception et vous assure, Cher Confrère de mes sentiments toujours très déférents.

Docteur J.Y LAFAILLE
Médecin Chef

Aéroport de Toulouse Blagnac
BP60030 – 31701 Blagnac Cedex
www.cempn.fr - contact@cempn.fr
Tél. 33 (0)5 61 71 06 71 - Fax. 33 (0)5 61 71 06 72

CENTRE D'EXPERTISE MÉDICALE SAS
Subsidiary of hope

RCS de Toulouse : B390 530 830
TVA intra : FR 21390530830000020
APE : 8299Z

Centre d'Expertise Médicale

Observation médicale

Objet : Renvoi au Pôle Médical

Concernant : Mme THIAM Ndeye Racky, née le 26/02/2001 (21 ans).

Demeurant : Grand Yoff Taïba 2 numéro 133 DAKAR SENEGAL

Motif : ANISOMETROPIE SUPERIEURE A 2 Δ

I- Statut socio-professionnel

Mme THIAM a été reçue à la sélection des cadets d'Air Sénégal.

Elle est passionnée d'aéronautique depuis la petite enfance.

Elle a 4 heures de vol d'instruction.

Elle est célibataire sans enfant.

II- Observation médicale

Le 11/02/2022, Mme THIAM se présente à l'AeMC de Toulouse-Blagnac.

- ✓ Habitus :

Mme THIAM déclare :

- N'avoir jamais fumé.
- Ne jamais boire d'alcool.
- Ne suivre aucun traitement médicamenteux.
- Ne pas pratiquer d'activité physique et sportive particulière.

III- Antécédents

Mme THIAM ne déclare pas d'antécédent familial particulier.

Sur le plan personnel, on note un paludisme dans l'enfance et une anisométropie connue également depuis l'enfance.

IV- Examen clinique

Le 11/02/2022, Mme THIAM se présente en bonne forme clinique.

Elle mesure 1,70 m pour un poids de 70,500 kg, définissant un IMC normal à 21,6.

Sa tension artérielle est mesurée à 120 / 86 mm de Hg.

Son auscultation cardio pulmonaire n'appelle pas de commentaire comme le reste de l'examen clinique somatique général.

L'examen O.R.L. est à la norme aéronautique.

L'examen ophtalmologique retrouve une acuité visuelle insuffisamment corrigée au niveau de l'œil droit. L'acuité visuelle avec correction est à 2/10 OD avec une correction de formule : -0.75.

La réfraction sous cycloplégie est mesurée à :

- ✓ OD : -2.50 (-0.25 à 5°)
- ✓ OG : -0.25 (-0.25 à 140°)

L'examen clinique de l'œil et des annexes est sans particularité.

L'examen au biomicroscope, réalisé par notre ophtalmologiste correspondante, le Docteur Françoise Clergué, ne retrouve pas d'anomalie du segment antérieur, du pôle postérieur et de la rétine périphérique.

L'équilibre oculomoteur retrouve une exophorie à trois dioptries de près comme de loin.

Le punctum proximum est à 6 cm.

Les réserves de fusion sont qualifiées de satisfaisantes.

Le TNO est perçu jusqu'à 60 secondes d'angle.

Toutes les planches pseudo ISO chromatiques d'Ishihara sont perçues sans erreur.

La tension oculaire est mesurée, au tonomètre à air, respectivement à 18 et 20 mm de Hg ODG.

La topographie cornéenne de surface n'appelle pas de commentaire.

Le champ visuel binoculaire est dans les limites de la normalité.

L'évaluation de la santé mentale ne décèle pas d'anomalie.

Le l'ECG déroule un rythme sinusal régulier à 84 bpm, sans trouble de la conduction, sans trouble de la repolarisation, avec des QRS fins d'axe 60°, avec un intervalle QTc à 419 ms.

L'EFR est dans les limites de la normalité.

Le bilan biologique, réalisé à l'AeMC de Toulouse-Blagnac, retrouve une formule numération sanguine sans anomalie avec une hémoglobine normale, un bilan hépatique, une fonction rénale et une glycémie dans la norme du laboratoire.

Le bilan lipidique retrouve une légère hypercholestérolémie essentiellement aux dépens du LDL cholestérol, mesuré à 4.35 mmoles /L (1.68 g/L).

La bandelette urinaire est négative, notamment pour les toxiques.

À l'issue de sa visite d'admission, Il est demandé à Mme THIAM de réaliser une correction optique adaptée, et de nous envoyer le compte rendu d'une consultation ophtalmologique avec mesure de l'acuité visuelle avec sa nouvelle correction.

Il est également demandé à Mme THIAM de contrôler son bilan lipidique après 12 heures de jeune strict.

Le 21/02/2022,

Mme THIAM bénéficie d'une consultation d'ophtalmologie, réalisé par le médecin colonel Said M SECK (service d'ophtalmologie de l'hôpital principal de Dakar) qui constate une acuité visuelle à 10/10 ODG avec une correction de formule :

- ✓ OD : -1,75
- ✓ OG : +0,25

Il a été réalisé un OCT maculaire et du nerf optique qualifiés de normaux.

Des champs visuels monoculaires à 30° (réalisé le 30/11/2021) ne montre qu'une discrète baisse de la sensibilité aux niveaux temporal supérieur OG.

Le 16/03/2022,

Mme THIAM réalise un contrôle de son bilan lipidique qui retrouve un cholestérol total toujours au-delà de la norme supérieure (2.84 g/L) avec un LDL-Ch à 1.65 g/L.

V- Discussion

Mme THIAM présente une simple anisométropie de 2.25 dioptries lors de notre mesure à l'AeMC de Toulouse-Blagnac.

La correction de la myopie de son OD lui permet d'atteindre une AVC à 10/10, validant les normes aéronautiques.

Il persiste une hypercholestérolémie modérée.

Je propose que Mme THIAM soit déclarée apte classe 1 avec les limitations suivantes :

- ✓ VDL
- ✓ RXO : 5 ans
- ✓ SSL : Surveillance du bilan lipidique tous les 5 ans.

Le dossier médical de Mme THIAM est renvoyé aux experts médicaux de l'Aéronautique civile.

Le 25.03.2022
Dr Jean-Yves LAFAILLE
Médecin Chef

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

A compléter **intégralement** par le personnel navigant professionnel ou privé de l'aviation civile
Destinée au Pôle Médical de la DSAC/PN 82 rue des Pyrénées 75970 Paris Cedex 20 – Fax : 01 70 64 27 21

NOM USUEL : T.H.I.A.M **NOM DE NAISSANCE :** T.H.I.A.M

PRENOMS : Ndeye Racky

SEXE : ☐ Masculin ☒ Féminin **DATE de naissance :** 26/02/01 **LIEU de naissance :** D.A.K.A.R

ADRESSE PERSONNELLE Grand Yoff Taiba II n° 133

Code Postal ..... Ville D.A.K.A.R Pays Sénégal

Téléphone portable : +221 770505100 **Téléphone fixe :** .....

Adresse électronique : ndeyeracky thiam@esp.sn

Cochez les cases utiles SVP

☐ **Je suis déjà titulaire d'une ou plusieurs licences :**

☐ ATPL(A) ☐ CPL(A) ☐ ATPL(H) ☐ CPL(H)
☐ Personnel d'essais réception ; précisez l'activité SVP : .....
☐ Parachutiste professionnel
☐ Pilote privé avion - PPL(A) ☐ Brevet de base ☐ LAPL avion – LAPL(A)
☐ Pilote privé hélicoptère - PPL(H) ☐ Pilote de planeur – SPL
☐ Pilote de ballon libre – BPL
☐ Autre (*précisez SVP*) :

→ Qualifications : ☐ Aucune
☐ Voltige aérienne ☐ Vol de nuit ☐ Vol de montagne ☐ IFR
☐ Remorquage planeurs ou banderoles ☐ Instructeur ☐ Autre :

☒ **Je suis candidat à l'obtention de l'une des licences citées ci-dessus :**

Précisez laquelle SVP : A.T.P.L(A)

☐ **Je suis déjà membre d'équipage de cabine (CCA)**

☐ **Je suis candidat à l'obtention du titre de membre d'équipage de cabine (CCA)**

Nombre d'heures de vol : 14 heures **de sauts :** ..... **d'ascensions :** .....

Date de fin de validité du certificat médical en cours (ou si caduc du précédent certificat) : .....

☐ **J'ai une activité de pilote militaire** ☐ actuelle ☐ passée Heures de vol à titre militaire .....

Date de ma visite médicale : 11/02/2022 **Nom de l'AeMC/AME :** Aero Medical Center U.S.E

Aero Medical Center U.S.E
UE-F.05

Je demande le transfert de mon dossier au Pôle Médical de la DSAC/PN

☒ Dans le cadre d'un renvoi / concertation au / avec le Pôle Médical
☐ Dans le cadre d'une demande de réexamen de mon dossier par le Pôle Médical
☐ Afin qu'il soit transmis au Conseil Médical de l'Aéronautique Civile dans le cadre :
- ☐ D'une demande de dérogation
- ☐ D'une demande de recours
- ☐ D'une demande d'inaptitude définitive à mes fonctions *(personnels navigants professionnels uniquement)*
- ☐ D'une demande de réexamen de mon dossier par le CMAC

Fait à : TOULOUSE **Le :** 11/02/2022 **Signature :**

Liberté • Egalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

dgac
DSAC

FORMULAIRE POUR DEMANDE DE CERTIFICAT MEDICAL

POUR REMPLIR CETTE PAGE UTILISER DES LETTRES MAJUSCULES - **SECRET MEDICAL**

(1) Pays de délivrance de licence :
SENEGAL

(13) N° référence:

(2) Certificat médical sollicité: Classe 1 ■ Classe 2 □ LAPL □ PNC/CCA □

(3) Nom :
THIAM

(4) Nom de naissance

(12) Genre sollicité ■ initial □ renouvellement/prorogation

(5) Prénom(s) :
NDEYE RACKY

(6) Date de naissance (JJ/MM/AAAA)
26/02/2001

(7) Sexe : Masculin □ Féminin ■

(14) Type de licence désirée :PILOTE DE LIGNE

(15) Profession (principale) :ETUDIANTE

(8) Lieu et pays de naissance :
DAKAR , SENEGAL

(9) Nationalité :
SENEGALAISE

(16) Employeur :AIR SENEGAL SA

(10) Adresse permanente :
GRAND YOFF TAIBA 2 , NUMERO 133
Pays : SENEGAL
N° de téléphone : +221 770505100
Courriel : NDEYERACKYTHIAM@ESP SN

(11) Adresse postale : (si différente)
Pays :
N° de téléphone :

(17) Dernier examen médical :
Date : 14/12/2021
Lieu : CENTRE D'EXPERTISE MEDICALE DU PERSONNEL AERONAUTIQUE , DAKAR , SENEGAL

(19) Conditions, limitations du certificat médical:
Non ■ Oui □ détails :

(18) Licence(s) de vol possédée(s)

types	Numéro de licence	Pays de délivrance

(21) Nombre total d'heures de vol :
4 HEURES

(22) Nombre d'heures de vol depuis le dernier examen médical :
4 HEURES

(20) Est ce qu'une autorité aéronautique a refusé de vous délivrer un certificat médical, prononcé une décision de retrait ou de suspension de celui-ci ?
Non ■ Oui □ Date : Lieu:
Détails :

(23) Classe/Type(s) d'aéronef actuellement utilisé(s) :
MONOMOTEUR A PISTON

(25) Type de vol envisagé :
VOL D'INSTRUCTION

(24) Accidents aériens ou incidents de vol reportés depuis le dernier examen médical ?
Non ■ Oui □ Date : Lieu:
Détails :

(26) Activité aérienne actuelle : Monopilote ■ Multipilote □

(28) Prenez vous actuellement des médicaments ? Non ■ Oui □
Nature et dose du médicament, depuis quand est il pris et pourquoi:

(27) Consommez vous de l'alcool ? Non ■ Oui □ consommation journalière unités

(29) Consommez vous du tabac ?
Non jamais ■ Non actuellement □ Date de l'arrêt :
Oui □ type et quantité :

Antécédents généraux et médicaux : avez vous des antécédents connus d'une des maladies suivantes ?
A chaque question répondez en cochant OUI ou NON (ou selon ce qui est indiqué). Détaillez dans la rubrique « (30) remarques »

	Oui	Non
(101) Maladie ou opération oculaire	□	■
(102) Avez-vous porté ou portez vous actuellement des lunettes et/ou des lentilles de contact	■	□
(103) Modifications dans la prescription de lunettes/lentilles depuis le dernier examen	□	■
(104) Allergie ou rhume des foins	□	■
(105) Asthme ou maladie pulmonaire	□	■
(106) Maladie du cœur ou des vaisseaux	□	■
(107) Tension artérielle élevée ou basse	□	■
(108) Calcul rénal ou sang dans les urines	□	■
(109) Diabète ou désordre hormonal	□	■
(110) Affection de l'estomac, du foie ou des intestins	□	■
(111) Surdité ou maladie des oreilles	□	■
(112) Affection de la gorge, du nez, trouble du langage	□	■
(113) Traumatismes crânien ou commotion	□	■
(114) Maux de tête fréquents ou graves	□	■
(115) Accès de vertige/évanouissement	□	■
(116) Perte de conscience quel que soit le motif	□	■
(117) Affection neurologique : AVC, epilepsie, convulsions, paralysie, etc...	□	■
(118) Troubles psychologiques / psychiatrique de toute nature	□	■
(119) Traitement pour abus d'alcool ou de drogue	□	■
(120) Tentative de suicide ou automutilation	□	■
(121) Mal des transports nécessitant médication	□	■
(122) Anémie/Trait drépanocytaire/autres maladies sanguines	□	■
(123) Paludisme, autre maladie tropicale	■	□
(124) Test VIH positif	□	■
(125) Maladie sexuellement transmissible	□	■
(126) Trouble du sommeil, apnée du sommeil	□	■
(127) Maladie musculaire ou squelettique	□	■
(128) Toute autre maladie ou blessure	□	■
(129) Hospitalisation	□	■
(130) Recours à un médecin depuis le dernier examen médical	□	■
(131) Assurance vie refusée pour motif médical	□	■
(132) Refus de licence de vol pour motif médical	□	■
(133) Exempté ou réformé du service national pour motif médical	□	■
(134) Pension ou indemnisation pour blessure ou maladie	□	■

Antécédents familiaux	Oui	Non
(170) Affection cardiaque	□	■
(171) Hypertension artérielle	□	■
(172) Taux élevé de cholestérol	□	■
(173) Epilepsie	□	■
(174) Maladie mentale/suicide	□	■
(175) Diabète	□	■
(176) Tuberculose	□	■
(177) Allergie/asthme/eczéma	□	■
(178) Maladie héréditaire	□	■
(179) Glaucome	□	■
A remplir uniquement pour les femmes		
(150) Affection(s) gynécologique, problèmes de menstruation	□	■
(151) Etes-vous enceinte ?	□	■

(30) **Remarques :**
(102) DES CORRECTEURS POUR ANISOMETROPIE
(123) PALUDISME QUAND J'ETAIS PETITE

(31) Déclaration : Je soussigné(e), déclare avoir répondu de façon sincère aux questions qui m'ont été posées lors du présent examen et ne pas avoir connaissance de troubles de mon état de santé autres que ceux que j'ai signalés. Je comprends qu'en cas de fausse déclaration ou erreur, l'autorité de licence peut me retirer tout certificat médical déjà accordé ou refuser de me fournir un nouveau certificat médical, sans préjudice de toute autre action applicable en vertu du droit national. CONSENTEMENT À LA PUBLICATION D'INFORMATIONS MEDICALES : En cas de nécessité, j'autorise la transmission de ce rapport et de ses annexes, dans le respect du secret médical, au médecin évaluateur de l'autorité compétente de mon AME ainsi qu'aux professionnels de santé pertinents dans le but d'obtenir une évaluation aéro médicale ou dans le cadre d'un recours. En reconnaissant que ces documents ou données stockées électroniquement doivent être utilisés pour compléter une évaluation médicale et deviendront et resteront la propriété de l'autorité qui délivre la licence à condition que moi-même ou mon médecin puisse y avoir accès conformément à la législation nationale. Le secret médical sera respecté à tout moment. NOTIFICATION DE DIVULGATION DE DONNEES PERSONNELLES : Je déclare par la présente que j'ai été informé et que je comprends que les données contenues dans mon certificat médical selon l'ARA.MED.130 peuvent être stockées électroniquement et mis à la disposition de mon AME afin de fournir les données historiques requises dans le MED.A.035 (b) (2) (ii) / (iii) ainsi qu'aux assesseurs médicaux des autorités compétentes des États membres afin de faciliter l'application de l'ARA.MED.150 (c) (4).

Date :
10/02/2022

Signature du demandeur :

Signature du médecin examinateur :
Dr. P. CORREA
Medecin
CEMA Toulouse

THIAM
NDEYE RACKY
Né(e) le : 26/02/2001 19871
DAKAR

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
dgac
DSAC

APPORT D'EXAMEN MEDICAL

é au formulaire pour demande de certificat médical)
PAGE UTILISER DES LETTRES MAJUSCULES - **SECRET MEDICAL**

NOM :	Prénoms :	Date de naissance (JJ/MM/AAAA): Lieu de naissance :

(201) Catégorie d'examen	(202) Taille	(203) Poids	(204) Yeux couleur	(205) Cheveux couleur	(206) Tension artérielle (assis) mmHg Systolique	Diastolique	(207) Pouls au repos Pulsations (bpm)	Rythme
☒ Initial ☐ Prorogation ☐ Renouvellement ☐ Recours spécial	170 cm	62,5 kg	Marr	Noir	120	86	70	☒ régulier ☐ irrégulier

1,60

Examen clinique : Cochez chaque item

Item	normal	anormal	Item	normal	anormal
(208) Tête, face, cou, cuir chevelu	☒	☐	(218) Abdomen, hernie, foie, rate	☒	☐
(209) Cavité bucale, gorge, dents	☒	☐	(219) Anus, rectum (si nécessaire)	☐	☐
(210) Nez, sinus	☒	☐	(220) système génito-urinaire	☒	☐
(211) Oreilles, tympans, compliance tympanique	☒	☐	(221) Système endocrinien, thyroïde	☒	☐
(212) Yeux- orbites et annexes, champs visuels	☒	☐	(222) Membres supérieurs et inférieurs, articulations	☒	☐
(213) Yeux – pupilles	☒	☐	(223) Colonne vertébrale et appareil musculosquelettique	☒	☐
(214) Yeux – mobilité oculaire, nystagmus	☒	☐	(224) Examen neurologique- réflexes etc	☒	☐
(215) Poumons, thorax, seins	☒	☐	(225) Psychiatrie	☒	☐
(216) Cœur	☒	☐	(226) Peau, marque d'identification, syst. lymphatique	☒	☐
(217) Système vasculaire	☒	☐	(227) Etat général	☒	☐

(228) Notes : Décrivez chaque anomalie constatée. Reportez le numéro de l'item avant chaque commentaire

Cadet Air Senegal. 20 ans. EB. objectif. ATPL. Passion depuis école. Celib. 0 enfts.
Tabac=0 Alcool=0 THC=0 Sport=0
Plainte=0 anisometropie >2. Toxiques négatifs

Acuité visuelle (ne pas remplir ici lors des examens approfondis)
(229) (de loin à (5m/6m en **dixième**)

		Lunettes/Contact	
Œil droit sans correction		Corrigée à	
Œil gauche sans correction		Corrigée à	
Vision binoculaire, sans correction		Corrigée à	

(230) **Vision Intermédiaire** N14 lu à 100cm

	sans correction Oui	Non	avec correction Oui	Non
Œil droit	☐	☐	☐	☐
Œil gauche	☐	☐	☐	☐
Vision binoculaire	☐	☐	☐	☐

(231) **de près** N5 lu à 30 - 50cm

	sans correction Oui	Non	avec correction Oui	Non
Œil droit	☐	☐	☐	☐
Œil gauche	☐	☐	☐	☐
Vision binoculaire	☐	☐	☐	☐

(232) Lunettes Oui ☐ Non ☐ Type :		(233) Lentilles de contact Oui ☐ Non ☐ Type :		
Réfraction	Sph	Cylindre	Axe	Ajouter
Œil droit				
Œil gauche				

(313) **Perception des couleurs** Normale ☐ Anormale ☐
Tables pseudo-isochromatiques Type I S H I H A R A
Nombre de tables présentées Nombre d'erreurs

(234) **Audition** (ne pas remplir ici lors des examens approfondis)
(si 239/241 non réalisé)

	Oreille droite	Oreille gauche
Tests de Voix de conversation perçue à 2m le dos tourné vers l'examinateur	Oui ☒ Non ☐	Oui ☒ Non ☐

Audiométrie éventuelle

Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000
Oreille droite						
Oreille gauche						

(236) **Fonction respiratoire**: VEMS/CV 94 % Normal ☐ Anormal ☐ — Peak Flow (l/min) Normal ☐ Anormal ☐
(237) **Hémoglobine**: 13 (g/dl) Normal ☒ Anormal ☐

(235) **Analyse d'urine** Toxiques négatifs (Normale ☒ Anormale ☐
Glucose 0 Protéines 0 Sang 0 Autres

Rapports annexés

	Non réalisé	Date	normal	anormal
(238) ECG	☐	11-02-22	☒	☐
(239) Audiogramme	☐	11-02-22	☒	☐
(240) Examen Ophtalmologique	☐	11-02-22	☐	☒
(241) Examen ORL	☐	11-02-22	☒	☐
(242) Lipides sanguins	☐	11-02-2022	☒	☐
(243) Fonction respiratoire	☐	11-02-22	☒	☐
(320) Tonométrie G/20 D : 19 mmHg	☐			
(244) Divers(Sujet?):	☐	11-02-22	☒	☐

(247) **Nom et signature du médecin examinateur de médecine générale dans l'AeMC et sa proposition d'aptitude**
Avis : Apte
Nom : Dr. P. CORREA Médecin CEMA Toulouse
Signature :

(247 bis) **Décision du médecin-chef de l'AeMC ou du médecin agréé**
☐ **APTE pour la classe:**
☐ certificat médical délivré par le soussigné (copie jointe) pour la classe:
☒ **INAPTE pour la classe :** 1
☐ **Remis pour une évaluation complémentaire**, dans l'affirmative, indiquer:
le destinataire :
le motif :

➤Renvoi/concertation
Si une décision a été prise antérieurement par l'autorité en inscrire ici les références et le libellé complet et les reporter sur le certificat d'aptitude remis au candidat.
Décision N° .... du ....
Libellé :

Champ d'application du certificat	CLASSE 1	CLASSE 2	LAPL	PNC/CCA
	☒	☐	☐	☐

(248) **Commentaires, limitations :**
inapte classe 1
anisometropie >2
RENVOI. Ale. qui complend d examen

(249) **Déclaration du médecin-chef de l'AeMC ou du médecin agréé**
Je soussigne certifie que j'ai personnellement examiné (ou que mon groupe de médecins-conseils agréés a examiné) le demandeur mentionné ci-dessus et que ce rapport d'examen médical et ses annexes contiennent nos constatations d'une manière complète.

(250) date : 11/02/2022 et lieu: Toulouse Blagnac	Nom et adresse du médecin-chef de l'AeMC ou du médecin agréé: Fax: Telephone: E-mail:	Cachet du médecin-chef de l'AeMC ou du médecin agréé et signature: Numéro d'AME: Dr Jy. LAFAILLE Médecin chef Fra - AeMC - 05

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

dgac

Direction Générale de l'Aviation Civile

RAPPORT D'EXAMEN OTO-RHINO-LARYNGOLOGIQUE

COMPLÉTER CETTE PAGE DANS SA TOTALITÉ ET EN LETTRES MAJUSCULES

Secret médical

(1) Pays de délivrance de licence:	(2) Classe du certificat médical demandée: ☒ 1 ☐ 2 ☐ LAPL ☐ PNC/CCA		
(3) Nom usuel: THIAM NDEYE RACKY Né(e) le : 26/02/2001 19871	(4) Nom de naissance:	(12) Genre sollicité: ☒ Initial ☐ Renouvellement/prorogation	
(5) Prénom(s): DAKAR	(6) Date de naissance:	(7) Sexe: ☐ Masculin ☒ Féminin	(13) Numéro de référence :

(401) Consentement à l'envoi de renseignements médicaux

Par la présente, j'autorise la transmission de tout renseignement contenu dans ce rapport et toutes ses annexes à l'AME et, si besoin, au médecin du service aéromédical de l'Autorité, reconnaissant que ces documents ou toutes autres données stockées électroniquement doivent être utilisés pour effectuer une expertise médicale et deviendront et demeureront la propriété de l'Autorité, à la condition que moi-même ou mon médecin puisse y avoir accès selon le droit national. Le secret médical sera respecté à tout moment.

Date: 11-02-22 Signature du demandeur:

Signature du médecin examinateur (AME): Dr. P. CORREA Médecin CEMA Toulouse

(402) Catégorie d'examen:	(403) Antécédents ORL:
☒ Initial ☐ prorogation ☐ Renouvellement ☐ Recours spécial	

Examen clinique:

Cocher chaque item	Normal	Anormal
(404) Tête, visage, cou; cuir chevelu	☑	☐
(405) Cavité buccale, dents	☑	☐
(406) Pharynx	☑	☐
(407) Narines et naso-pharynx (y compris rhinoscopie antérieure)	☑	☐
(408) Système vestibulaire, y compris Romberg	☑	☐
(409) Elocution	☑	☐
(410) Sinus	☑	☐
(411) Conduits auditifs externes, tympans	☑	☐
(412) Otoscopie pneumatique	☐	☐
(413) Tympanométrie, y compris la manœuvre de Valsalva (uniquement examen initial)	☐	☐

Tests supplémentaires (si indiqués)

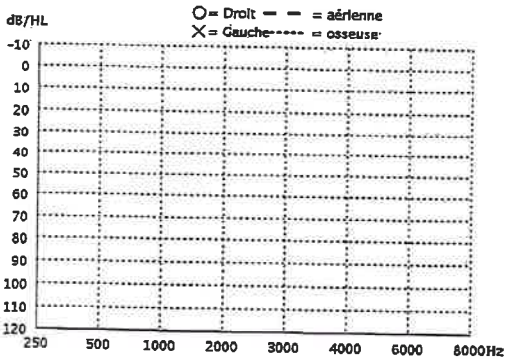
	Non effectué	Normal	Anormal
(414) Audiométrie vocale	☐	☑	☐
(415) Rhinoscopie postérieure	☐	☐	☐
(416) ENG; nystagmus spontané et positionnel	☐	☐	☐
(417) Épreuve calorique différentielle - Épreuve vestibulaire rotatoire	☐	☐	☐
(418) Laryngoscopie directe ou indirecte	☐	☐	☐

(419) Audiométrie tonale

db HL (seuil d'audition)

	Conduction aérienne		Conduction osseuse	
Hz	Oreille droite	Oreille gauche	Oreille droite	Oreille gauche
250	5	10		
500	5	10		
1000	5	10		
2000	10	15		
3000	15	15		
4000	20	20		
6000	20	20		
8000	15	20		

(420) Audiogramme



(421) Remarques et recommandations ORL:

(422) Déclaration du médecin examinateur:

Je certifie avoir personnellement examiné le demandeur mentionné ci-dessus et que ce rapport d'examen médical et ses annexes contiennent mes constatations d'une manière complète et correcte.

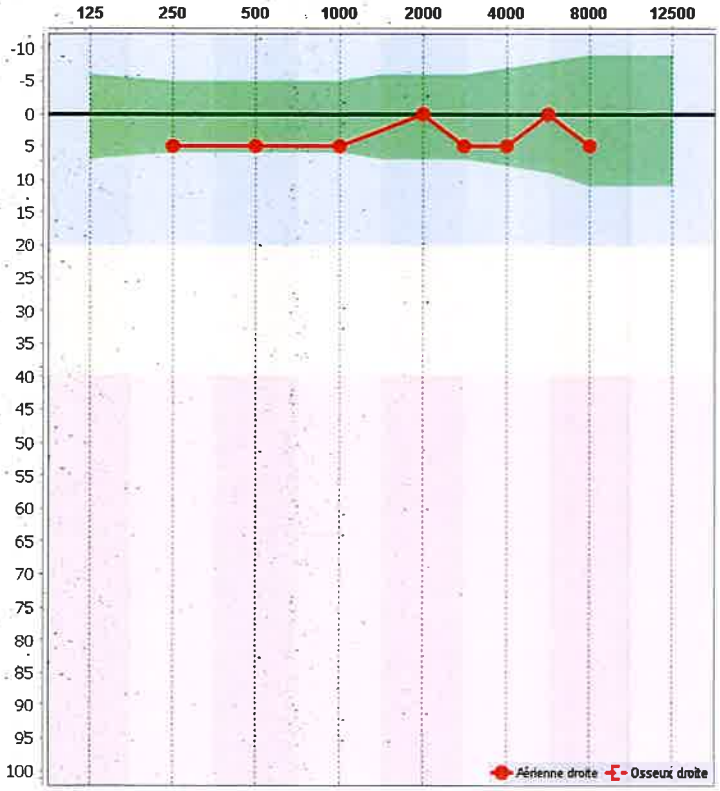
(423) Lieu et date: 11-02-22.	Nom et adresse de l'examinateur: (en majuscules):	Cachet et n° de l'AME ou du spécialiste:
Signature du médecin examinateur agréé: Dr. P. CORREA Medecin CEMA Toulouse	E-mail: Telephone No: Fax No:	Proposition d'aptitude du médecin ORL ☒ Apte ☐ Inapte

Audiométrie tonale

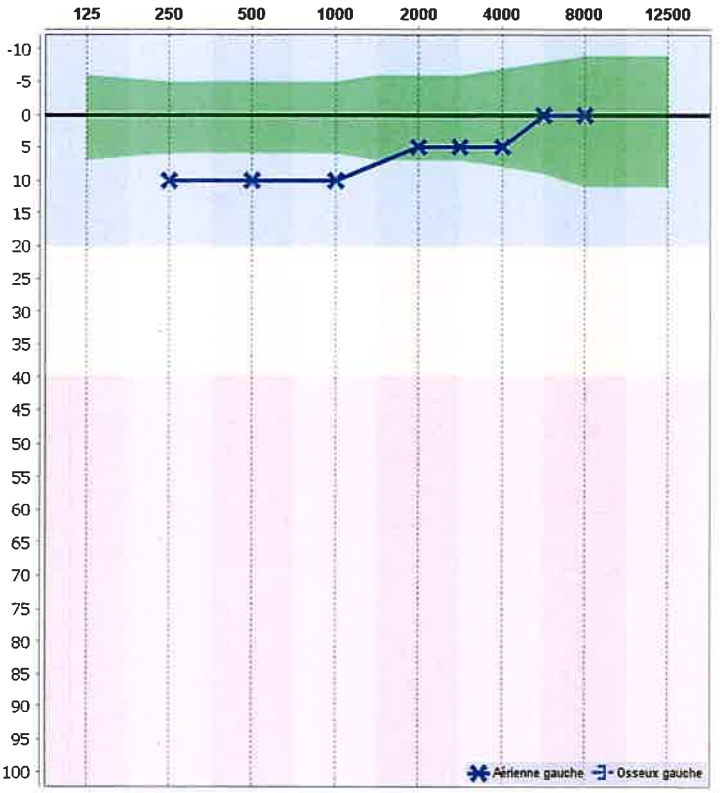
Opérateur : Pauline Cansot

Patient	**Ndeye racky Thiam**
Date de naissance	26 févr. 2001
Date de mesure	11/02/2022 10:14:21

Droite



Gauche



Indice Tonal Moyen	Gauche	Droite
Indice Tonal Moyen	8,33 dB HL	3,33 dB HL
Indice précoce d'alerte	3,33 dB HL	3,33 dB HL
Indicateur médico-légal	8,00 dB HL	3,50 dB HL
Indicateur de surdité professionnelle	7,50 dB HL	3,75 dB HL
Sigycop (O= 2)	Coef. : 2	Coef. : 1

Notes

Appareil utilisé pour la mesure
Appareil : OtoWin
S/N : 16088 - 038
Firmware : 1.1.3d
Hardware : rev9
Stimulateur : DD45 HI
Date de calibration : 26/07/2021

ndd Medical Technologies

Zurich, Switzerland

THIAM
NDEYE RACKY
Né(e) le : 26/02/2001 19871
DAKAR

Thiam, Ndeye Racky ...e: 20 (26/02/2001)

Sexe	Féminin	Taille	170 cm		
Ethnicité	Africain	Poids	69 kg	IMC	23.9

CVF avec CV

Votre VEMS/théorique: 94 %

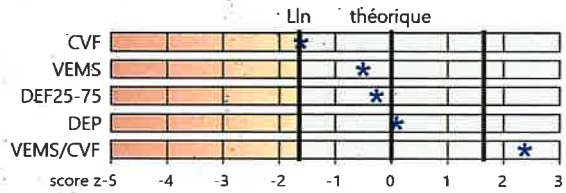
Date du test	11/02/2022 10:17:24	Interprétation	GOLD(2008)/Hardie	Sélection de valeur	Meill. valeur
Heure post		Val. théo.	ERS (ECCS/EGKS), 1993 * 0,88	BTPS (insp/exp)	1,12/1,02

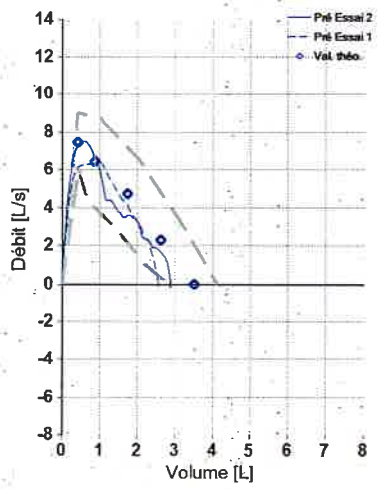
			Pré			
Paramètre	Théo.	Lln	Meilleur	~~Essai 2~~	~~Essai 1~~	%Théo.
CVF [L]	3,51	2,89	2,90	2,90	2,57*	83
VEMS [L]	3,07	2,52	2,90	2,90	2,57	94
VEMS/CVF	0,843	0,735	1,000	1,000	1,000	119
DEF25-75 [L/s]	4,19	2,80	3,97	3,97	5,06	95
DEP [L/s]	7,49	6,01	7,58	7,58	6,44	101
TEF [s]	-	-	2,0	2,0	1,3	-

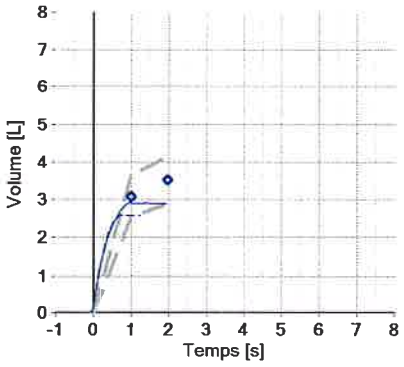
Attention: qualité de test médiocre. Interpréter avec précaution.

* Résultats inf. à la limite normale ou changement post test significatif.

Qualité du test	Pré	F
Interprétation système	Pré	Aucune interprétation, pas assez d'essais acceptables







madsen Electronics

ZODIAC 901 N/S 37874
Casque N/S -----
Date Cal: 21-Oct-2021

AeMC U.E.F.05

CEMA TB

Opérateur: Mr THIAM Ndaye Rocky

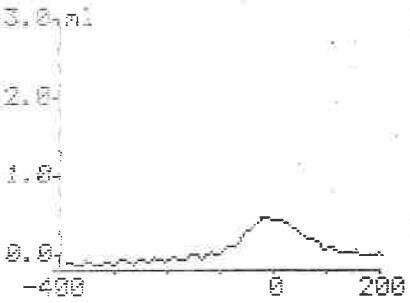
Patient: Mr 26/02/01

N du Patient: 31

Date: 11-Fév-2022 Heure 11:16

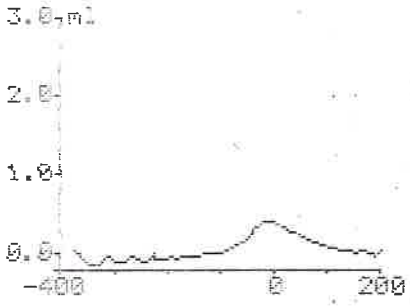
Tymp.: FTE-I Gauche

VCA1: 0.86 ml
VCA2: ---- ml
POM1: -20 daP
POM2: ---- daP
POMd: ---- daP
Vitesse 400 dP/S
Dir.: Nég.



Tymp.: FTE-I Droite

VCA1: 0.91 ml
VCA2: ---- ml
POM1: -10 daP
POM2: ---- daP
POMd: ---- daP
Vitesse 400 dP/S
Dir.: Nég.



Direction Générale de l'Aviation Civile

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

RAPPORT D'EXAMEN OPHTALMOLOGIQUE

COMPLÉTER CETTE PAGE DANS SA TOTALITÉ ET EN LETTRES MAJUSCULES

Secret médical

(1) Pays de délivrance de licence:	(2) Classe du certificat médical demandée : ☒ 1 ☐ 2 ☐ LAPL ☐ PNC/CCA		
(3) Nom usuel: THIAM NDEYE RACKY	(4) Nom de naissance :	(12) Genre sollicité: ☒ Initial ☐ Renouvellement/prorogation	
(5) Prénom: Né(e) le : 26/02/2001 19871 DAKAR	(6) Date de naissance:	(7) Sexe: ☐ Masculin ☒ Féminin	(13) Numéro de référence :

(301) Consentement à l'envoi de renseignements médicaux:

Par la présente, j'autorise la transmission de tout renseignement contenu dans ce rapport et toutes ses annexes à l'AME et, si besoin, au médecin du service aéromédical de l'Autorité, reconnaissant que ces documents ou toutes autres données stockées électroniquement doivent être utilisés pour effectuer une expertise médicale et deviendront et demeureront la propriété de l'Autorité, à la condition que moi-même ou mon médecin puisse y avoir accès selon le droit national. Le secret médical sera respecté à tout moment.

Date: 11-02-22 Signature du demandeur: Signature du médecin examinateur agréé: Dr P. CORREA Médecin CEMA Toulouse

(302) Catégorie d'examen: ☒ Initial ☐ prorogation ☐ Renouvellement ☐ Recours spécial	(303) Antécédents ophtalmologiques: RAS

Examen clinique:

Contrôler chaque point		Normal	Anormal
(304) Yeux, aspect externe & paupières		☒	☐
(305) Yeux, segment antérieur (lampe à fente, ophtalmoscope.)		☒	☐
(306) Position et mobilité oculaire		☒	☐
(307) Champs visuels (confrontation)		☒	☐
(308) Réflexes pupillaires		☒	☐
(309) Fond d'oeil (ophtalmoscopie)		☒	☐
(310) Convergence	PPC 6 . cm	☒	☐
(311) Accommodation	D	☐	☐

TNO 60"

(312) Équilibre oculomoteur (en dioptries prismatique)

À la distance de 5/6 mètres	De près à 30-50 cm
Ortho	Ortho
Eso X=3Δ	Eso X=3Δ
Exo	Exo
Hyper	Hyper
Cyclo	Cyclo
Tropie ☐ Oui ☒ Non	Phorie ☒ Oui ☐ Non
Épreuve de réserve de fusion ☐ Non effectué ☒ Normal ☐ Anormal	

(313) Perception des couleurs

Planches pseudo-isochromatiques nombre de planches présentées: 24 Type: ISHIHARA (24 planches) Nombre d'erreurs: 0

Test approfondi de perception de couleurs indiqué ☐ Oui ☒ Non

Méthode:

	Normal	Anormal		Normal	Anormal
Lanterne de Beyne	☐	☐	Anomaloscope	☐	☐

☐ Normal ☐ Anormal

Acuité visuelle:

(314) Vision à distance (à 5/6m)

	Sans correction		Lunettes	Lentilles de contact
Œil droit	<2 /10	Corrigé à	2 /10	/10
Œil gauche	10 /10	Corrigé à	10/10	/10
Vision Binoculaire	10 /10	Corrigé à	10/10	/10

(315) Vision à distance intermédiaire (à 1 m)

	Sans correction		Lunettes	Lentilles de contact
Œil droit	P2 /10	Corrigé à	P2 /10	/10
Œil gauche	P2 /10	Corrigé à	P2 /10	/10
Vision Binoculaire	P2 /10	Corrigé à	P2 /10	/10

(316) Vision de près (à 30-50 cm)

	Sans correction		Lunettes	Lentilles de contact
Œil droit	P2 /10	Corrigé à	/10	/10
Œil gauche	P2 /10	Corrigé à	/10	/10
Vision Binoculaire	P2 /10	Corrigé à	/10	/10

Porte -0,75 /+0,25.

(317) Réfraction Sous cycloplégie

	Sph	Cylindrique	Axe	Addition
Œil droit	-2,50	-0,25	20	
Œil gauche	+0,25	-0,25	140	

Prescription optique basée sur la réfraction objective:

(318) Lunettes ☒ Oui ☐ Non Type:

(319) Lentilles de contact ☐ Oui ☒ Non Type:

(320) Tension intra-oculaire

Droit 18 mmHg Gauche 20 mmHg

Méthode: ☐ Normal ☐ Anormal

(321) Remarques et recommandations ophtalmologiques:

(322) Déclaration du médecin examinateur:

Je certifie avoir personnellement examiné le demandeur mentionné ci-dessus et que ce rapport d'examen médical et ses annexes contiennent mes constatations d'une manière complète et correcte.

(323) Lieu et date: 11.2.22	Nom et adresse de l'examinateur: (en majuscules):	N° d'AME ou de spécialiste:
Signature du médecin examinateur agréé: Dr Françoise CLERGUÉ Ophtalmologiste N° 311057186 CEMA TB – 05	E-mail: Telephone No: Fax No:	Proposition d'aptitude du médecin ophtalmologiste ☐ Apte ☒ Inapte

CA-800

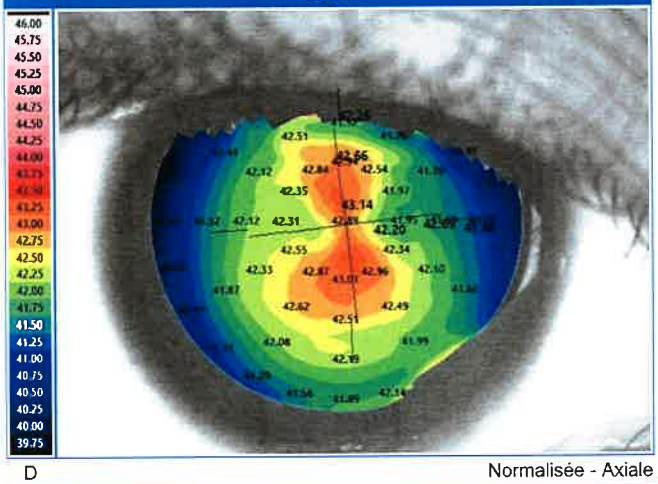
CEM-CEMPN BLAGNAC

Information Patie	THIAM
Patient	NDEYE RACKY
Patient ID	Né(e) le : 26/02/2001 19871
Date de Naissance	DAKAR

		Sexe	M
		Date d'Examen	11/02/2022 10:19:31

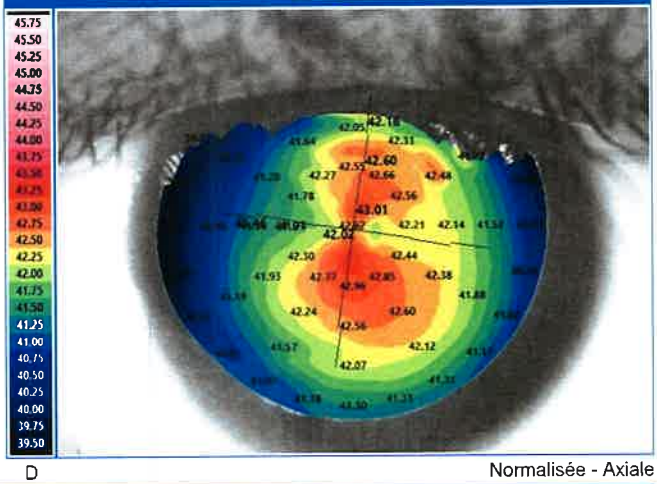
MAPPE

OD



D — Normalisée - Axiale

OS



D — Normalisée - Axiale

Méridiens

3 mm	5 mm	7 mm
42.20 @ 7°	42.05 @ 7°	41.65 @ 3°
43.14 @ 97°	42.66 @ 97°	42.26 @ 93°
-0.93D ax7°	-0.62D ax7°	-0.62D ax3°

3 mm	5 mm	7 mm
42.02 @ 172°	41.91 @ 171°	41.46 @ 172°
43.01 @ 82°	42.60 @ 81°	42.16 @ 82°
-0.99D ax172°	-0.69D ax171°	-0.70D ax172°

Données Cornée

Décentrage Cornée	X= -0.17 mm	Y= 0.04 mm
Diamètre	12.29 mm	
Décentrage Pupille	N.C.	N.C.
Diamètre Pupille Moyen	N.C.	
Puissance Moyenne de la Pupille	4.5mm: 42.64 D / 3mm: 42.73 D	

Décentrage Cornée	X= 0.40 mm	Y= -0.21 mm
Diamètre	12.08 mm	
Décentrage Pupille	H= 0.01 mm	V= 0.24 mm
Diamètre Pupille Moyen	2.84 mm	
Puissance Moyenne de la Pupille	4.5mm: 42.46 D / 3mm: 42.53 D	

Détection du Kératocone

AK	AGC	SI	Kpi
42.89 D	0.80 D/mm	0.13 D	0%
Topographie non compatible avec un kératocône			
A	D	Ro - Teta	Rnd

AK	AGC	SI	Kpi
42.99 D	0.98 D/mm	0.16 D	0%
Topographie non compatible avec un kératocône			
A	D	Ro - Teta	Rnd

Indices de Kérato-Réfraction

SD	SAI	Asph.	Kc
SD = 0.42 D	SAI = 0.16 D	e = 0.59	42.81 D

SD	SAI	Asph.	Kc
SD = 0.49 D	SAI = 0.31 D	e = 0.59	42.58 D

Annotations

MAPPE_CORNÉE (V. 1.6.1) 2022/02/11 10:20:02

THIAM
NDEYE RACKY
Né(e) le : 26/02/2001 19871
DAKAR

Patient: 1

Date de naissance: **26/02/2001**

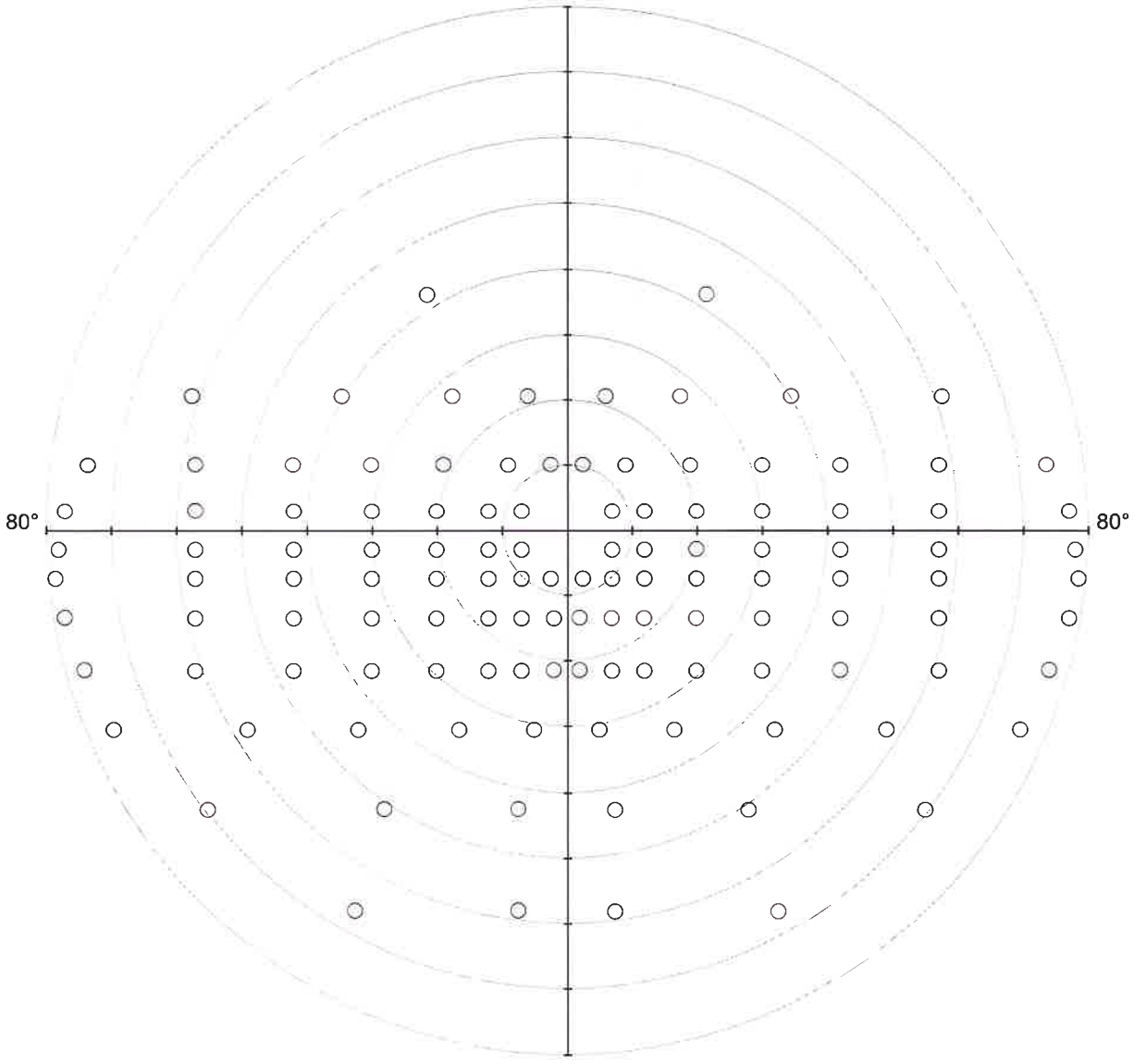
Sexe: **féminin**

Identifiant du patient: **30014**

Haag-Streit Diagnostics AG

OU Valeur supraliminaire HFA ET - Esterman

Contrôle de fixation:	Arrêt	Stimulus:	B/B, III, Blanc	Date:	11/02/2022
Cible de fixation:	Croix	Fond:	31.4 asb	Heure:	09:06
Pertes de fixation:	n/a	Stratégie:	1LT-ET	Âge:	20
Erreurs faux POS:	0/5	Diamètre de la pupille:	Non mesuré		
Erreurs faux NÉG:	0/5	Acuité visuelle:			
Durée du test:	04:29	Rx:			



Score Esterman:	**100**
○ Point vu:	**120/120**
■ Point non vu:	**0/120**
△ Tache aveugle	

Commentaires

Signature

Libertés • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

dgac

Fiche intercalaire d'examen de la santé mentale

THIAM
NDEYE RACKY
Né(e) le : 26/02/2001 19871
DAKAR

dats à l'admission CL1 en AeMC

- SECRET MEDICAL

NOM :
Prénoms :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA):
Lieu de naissance:
Pays de naissance:

ATCD médico-psychologiques connus: sur le plan personnel depuis l'enfance: oui ☐ non ☒

commentaires:

sur le plan familial (parents, fratrie, oncles, tantes, grands-parents, cousins: oui ☐ non ☒

commentaires:

traitements / psychotropes: passé(s) et actuel(s) ?: oui ☐ non ☒

psychothérapie ou suivi psychologique en cours ? oui ☐ non ☒ - dernière ordonnance ?

présentation générale / contact adapté oui ☒ non ☐

symptômes cognitifs ? oui ☐ non ☒

symptômes psychotiques ? oui ☐ non ☒

troubles de l'humeur ? oui ☐ non ☒

troubles anxieux ? oui ☐ non ☒

trouble des conduites ? oui ☐ non ☒

troubles des conduites alimentaires: oui ☐ non ☒ IMC ? 21,6

tests sanguins:

	NFS	GGT	ASAT	ALAT	EAL	CDT
Nle	☒	☒	☒	☒	☐	☐
aNle	☐	☐	☐	☐	☒	☐

tests urinaires: cannabis (seuil THC > 50 ng/ml) positif ☐ négatif ☒ cocaïne (seuil > 300 ng/ml) positif ☐ négatif ☒ autre ?:

signes d'appel à l'examen somatique: oui ☐ non ☒

évaluation de la motivation aéronautique, du désir de devenir pilote professionnel ? :
Cadet Air Senegal., passion d'enfance.

expérience aéronautique (heures de vol) ? 4h

autre / commentaires :

Nom, date et signature du médecin examinateur

Conclusion:
☒ - absence d'antécédent, d'anomalie décelable, motivation adaptée, etc...
- ou bien:
☐ - renvoi au pôle
☐ - bilan avec un psychiatre ou un psychologue clinicien au fait du milieu aéronautique (ayant bénéficié d'une formation agrée par la DGAC)
☐ - CAT à discuter en staff
☐ - autre:

Nom :
date:
Signature :

Dr. P. CORREA
Medecin
CEMA Toulouse

CORREA

Rapport ECG 12 dérv

Masculin

ID patient:2

Département :

ambul.ID :

N° de salle :

FC	:	84bpm
P	:	97ms
FP	:	125ms
QRS	:	92ms
QT/QTc	:	353/419ms
P/QRS/T	:	51/63/24deg.
RV5/SV1	:	1.037/0.768mV

Nom infos diagn.:

Arythmie de sinus

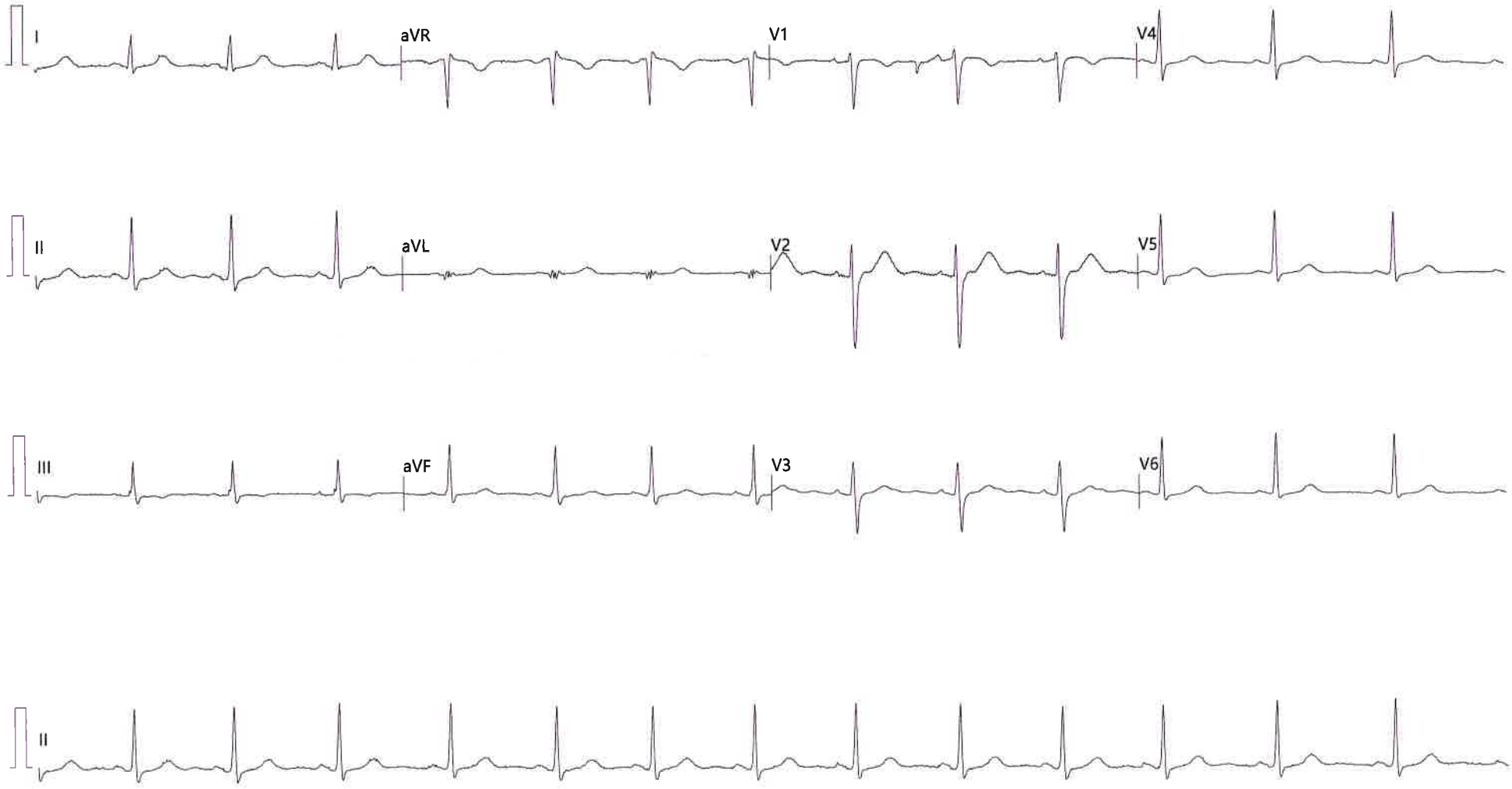
Dr. P. CORREA

Medecin

THIAM
NDEYE RACKY
Né(e) le : 26/02/2001 **19871**
DAKAR

Rapp. confirmé par:

10mm/mV 25mm/s



0.67-100Hz AC50 Exam. Durée :2022-02-11 07:48:13 Heure impr. :2022-02-11 07:21:46 SE-1515 V1.42 SEMIP V1.90 *pr réf. clinique uniquement*

LABORATOIRE DES CEDRES
Membre du Groupe INOVIE
Accréditation COFRAC n° 8-1625
Normes NF EN ISO 15189 et NF EN ISO 22870
Laboratoire de Biologie Médicale multisite
Elodie CARRER Caroline DEVAUX Yaëlle DAHAN Catherine ARMENGOL Bénédicte NOUEL Ludovic MERIOT Martial CHEYROUX Thomas MAGNOT
site Clinique des Cèdres

CEMPN - CEMA
AEROPORT DE TOULOUSE BLAGNAC
CS 60030
31701 BLAGNAC CEDEX

Demande : **Dr JOURDAN PIERRE**
AEROPORT TOULOUSE BLAGNAC BAT 5 HALL B 3EME ETAGE 31700 BLAG

Patient : **Mme THIAM NDEYE RACKY**
Né(e) le 26.02.2001

Dossier N°:0120420013 - 00 reçu le 09.02.2022 à 11:23
Prélevé le 11.02.2022 à 11:22
Edité le 12.02.2022 à 11:11

Prélèvement non effectué et non identifié par le laboratoire.

HEMATOLOGIE (sang)

			Intervalle de référence	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE				
(Principe Coulter et photométrie, Beckman DXH-800)				
Globules Blancs	5,8	G/L	N: 4,0 à 11,0	
Globules Rouges	4,33	T/L	N: 3,20 à 5,40	
Hémoglobine	12,3	g/dL	N: 12,0 à 16,0	
Hématocrite	36,9	%	N: 37,0 à 50,0	
Volume Globulaire Moyen	85,3	fL	N: 79,0 à 97,0	
Taux Globulaire Moyen en Hb	28,4	pg	N: 27,0 à 32,0	
Conc Glob Moyenne en Hb	33,3	g/dL	N: 31,0 à 36,0	
Indice distribution GR	14,0	%	N: 12,3 à 17,0	

Anomalies des Globules rouges :
Anémie normocytaire

FORMULE LEUCOCYTAIRE				
(DXH-800, Cytométrie de flux)				
POLYNUCLEAIRES				
Neutrophiles	37,3 % soit	2,16	G/L	N: 1,50 à 7,50
Eosinophiles	6,2 % soit	0,36	G/L	N: 0,00 à 0,60
Basophiles	0,6 % soit	0,03	G/L	N: 0,00 à 0,20
LYMPHOCYTES	42,6 % soit	2,47	G/L	N: 1,10 à 4,40
MONOCYTES	13,3 % soit	0,77	G/L	N: 0,20 à 0,80
PLAQUETTES		300,0	G/L	N: 150,0 à 400,0
(Principe Coulter, Beckman DXH-800)				
Volume plaquettaire moyen		9,2	fL	N: 7,5 à 11,2

Ce document ne doit pas être reproduit, sinon en entier, sans autorisation du laboratoire

Compte-rendu d'examens biologiques de:
Mme THIAM NDEYE RACKY Né(e) le 26.02.2001
Dossier N° 0120420013 **00** du 11.02.2022 à 11:23
prescrit par le Dr JOURDAN PIERRE transmis par CEMPN - CEMA

BIOCHIMIE (sang)

				Intervalle de référence	Antécédents
GLYCEMIE		0,83	g/l	N: 0,70 - 1,10	
(Colorimétrie, cobas)	*soit*	*4,60*	mmol/l	N: 3,89 - 6,12	

Remarque : chez une femme enceinte, une glycémie supérieure ou égale à 0,92 g/l au 1er trimestre évoque un diabète gestationnel.

CREATININE		54	µmol/l	N: 45 - 84	
(Méthode enzymatique, Cobas)	*soit*	*6*	mg/l	N: 5 - 9	

ESTIMATION DU DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (selon équation CKD-EPI)

DFG origine caucasienne	**131**	ml/min/1.73m²
DFG origine afrique subsaharienne et afro-américaine	**151**	ml/min/1.73m²

Stade	DFG (ml/min/1,73 m²)	Interprétation
1	> ou = 90	Débit de filtration glomérulaire normal
2	60 - 89	Débit de filtration glomérulaire légèrement diminué
3A	45 - 59	Insuffisance rénale modérée
3B	30 - 44	Insuffisance rénale modérée
4	15 - 29	Insuffisance rénale sévère
5	< 15	Insuffisance rénale terminale

ACIDE URIQUE		27	mg/l	N: 24 - 57	
(Colorimétrie enzymatique, Cobas)	*soit*	*160,7*	µmol/l	N: 142,8 - 339,2	

Remarque : l'objectif thérapeutique chez un patient goutteux est un taux d'acide urique inférieur à 60 mg/l.

TRANSAMINASE G.O.	15	U/l	N: 10 - 35	
(Colorimétrie IFCC, Cobas)				
TRANSAMINASE G.P.	8	U/l	N: 10 - 35	
(Colorimétrie IFCC, Cobas)				
G.G.T	11	U/l	N: 5 - 36	
(Colorimétrie enzymatique, Cobas)				

Ce document ne doit pas être reproduit, sinon en entier, sans autorisation du laboratoire

Compte-rendu d'examens biologiques de :
Mme THIAM NDEYE RACKY Né(e) le 26.02.2001
Dossier N° 012042001800 du 11.02.2022 à 11:23 Chambre :
prescrit par le Dr JOURDAN PIERRE transmis par CEMPN - CEMA

BIOCHIMIE (sang)

			Intervalle de référence	Antécédents
EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE :				
Aspect du sérum		Limpide		
TRIGLYCERIDES		0,40	g/l	N: Inf. à 1,98
(Colorimétrie enzymatique, Cobas)	*soit*	*0,45*	mmol/l	N: Inf. à 2,26
CHOLESTEROL TOTAL		2,44	g/l	N: 1,00 - 2,20
(Colorimétrie enzymatique, Cobas)	*soit*	*6,31*	mmol/l	N: 2,59 - 5,70
CHOLESTEROL HDL		0,68	g/l	N: Sup. à 0,45
(Colorimétrie enzymatique, Cobas)	*soit*	*1,76*	mmol/l	N: Sup. à 1,15
CHOLESTEROL LDL		1,68	g/l	N: Inf. à 1,60
(Formule de Friedwald)	*soit*	*4,35*	mmol/l	N: Inf. à 4,14
Rapport Cholestérol total/HDL		3,6		N: Inf. à 4,5
Rapport Cholestérol LDL/HDL		2,5		N: Inf. à 3,2

INTERPRETATION : Bilan lipidique modérément perturbé au niveau des dosages.

Stratégie thérapeutique en fonction du risque cardio-vasculaire : valeurs cibles cholestérol LDL	
Niveau de risque cardio-vasculaire :	**Objectifs de Cholestérol LDL, valeurs cibles :**
Niveau faible de risque cardio-vasculaire	Cholestérol LDL < 1,9 g/L
Niveau modéré de risque cardio-vasculaire	Cholestérol LDL < 1,3 g/L
Niveau élevé de risque cardio-vasculaire	Cholestérol LDL < 1,0 g/L
Niveau très élevé de risque cardio-vasculaire	Cholestérol LDL < 0,70 g/L
Selon HAS - février 2017	

ACCREDITATION DU LABORATOIRE

"Le laboratoire des Cèdres est accrédité, selon les exigences de la norme NF EN ISO 15189, pour tous les examens de Biologie médicale (telles que définies dans le Code de santé publique) réalisés et indiqués dans le présent Compte-rendu. Accréditation Cofrac examens Médicaux, n°8-1625, liste des sites accrédités et portées disponibles sur ww.cofrac.fr. L'état d'accréditation des examens pouvant être réalisés par les laboratoires sous traitants est indiqué soit par un (*) lorsque l'examen n'est pas accrédité, soit précisé dans le compte-rendu du sous-traitant joint en annexe."

** Fin de compte rendu **
Elodie CARRER
Biologiste médical

Ce document ne doit pas être reproduit, sinon en entier, sans autorisation écrite du laboratoire

CEM
Centre d'Expertise Médicale

Au **Médecin traitant**

Aux **bons soins de**
Monsieur **NDEYE RACKY THIAM**

Blagnac, le 11 février 2022

Mon Cher Confrère,

Je viens d'examiner pour sa visite d'admission PNT, Madame NDEYE RACKY THIAM, âgée de 20 ans.

Elle présente ce jour des lunettes insuffisamment corrigées au niveau de l'œil droit.

Une consultation ophtalmologique s'impose avec une nouvelle prescription de lunettes afin d'obtenir une acuité visuelle de loin à 10/10 avec correction.

Merci de nous faire parvenir le compte-rendu ophtalmologique détaillé avec l'acuité visuelle avec correction de l'œil droit, œil gauche et vision binoculaire.

En vous remerciant de bien vouloir nous tenir informés des résultats, je vous prie d'agréer, Cher Confrère, l'expression de mes salutations les meilleures.

Docteur J.Y LAFAILLE
Médecin Chef.

Aéroport de Toulouse Blagnac
BP60030 – 31701 Blagnac Cedex
www.cempn.fr - contact@cempn.fr
Tél. 33 (0)5 61 71 06 71 - Fax. 33 (0)5 61 71 06 72

CENTRE D'EXPERTISE MÉDICALE SAS
Subsidiary of hope

RCS de Toulouse : B390 530 830
TVA intra : FR 21390530830000020
APE : 8299Z

COMMUNAUTE ECONOMIQUE
DES ETATS DE L'AFRIQUE DE L'OUEST
ECONOMIC COMMUNITY OF WEST
AFRICAN STATES

REPUBLIQUE DU SENEGAL
REPUBLIC OF SENEGAL

PASSEPORT
Passport

A 02960212

Ce passeport contient 32 pages
This passport contains 32 pages

REPUBLIQUE DU SENEGAL

Passeport / *Passport*

Type / *Type*: P

Code du pays / *Country code*: SEN

N° Passeport / *Passport No*: A02960212

Nom / *Name*: THIAM

Prénom / *Given Names*: NDEYE RACKY

Nationalité / *Nationality*: SENEGALAISE

Date de naissance / *Date of birth*: 26 FEV / FEB 2001

Sexe / *Sex*: F

Lieu de naissance / *Place of birth*: DAKAR

N° personnel / *Personal No*: 2952200100188

Autorité / *Authority*: MINT/DGPN/DPETV

Date de délivrance / *Date of issue*: 06 JAN / JAN 2022

Date d'expiration / *Date of expiry*: 05 JAN / JAN 2027

Signature du titulaire / *Holder's signature*

P<SENTHIAM<<NDEYE<RACKY<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

A029602122SEN0102269F2701057295220010018 8<60

Centre d'Expertise de Médecine Aéronautique de Toulouse Blagnac
Aéroport de Toulouse Blagnac-Bat 5-Hall B-3ème étage-BP 60030-31701 BLAGNAC CEDEX
Tél : 33(0)5 61 71 06 71/ fax : 33(0)5 61 71 06 72.
www.cempn.fr/contact@cempn.fr

Je soussigné Dr **Jean-Yves LAFAILLE**

☒ Médecin Chef/Directeur/Suppléant de l'AeMC de **TOULOUSE-BLAGNAC**
☐ Médecin agrée de Classe 1
☐ Médecin agrée de Classe 2

Certifie que Mr/Mme (nom, prénom) THIAM NDEYE RACKY

Né(e) le 26/02/2001

Candidat à l'obtention :

☒ D'un certificat médical de Classe 1
☐ D'un certificat médical de Classe 2 (pilote privé avion ou pilote privé hélicoptère)
☐ D'un certificat médical de Classe LAPL (LAPL avion)
☐ D'un certificat médical de Classe 2 (brevet de base, pilote de planeur, pilote de ballon libre)
☐ D'un certificat d'aptitude personnel d'essais et réceptions
☐ D'une attestation d'aptitude physique et mentale de membre d'équipage de cabine
☐ D'un certificat autre : précisez lequel : _____

A été examiné(e) ce jour, le 11/02/2022

Et qu'il (elle) **ne répond pas** aux normes d'aptitude médicale prévues par :

☒ L'annexe IV PART-MED du règlement (UE) N° 1178/2011 de la Commission du 3 Novembre 2011.

☐ L'arrêté du 27 Janvier 2005 relatif à l'aptitude physique et mentale du personnel navigant technique professionnel de l'aéronautique civile (FCL 3).

☐ L'arrêté du 2 Décembre 1988 modifié relatif à l'aptitude physique et mentale du personnel navigant technique de l'aviation civile.

☐ L'arrêté du 4 Septembre 2007 modifié relatif à l'aptitude physique et mentale du personnel navigant commercial.

☐ L'arrêté du 26 Octobre 2007 relatif à l'aptitude physique et mentale du personnel navigant professionnel de l'aéronautique civile (personnels d'essais et réceptions).

Son dossier est transmis au Pôle Médical de la DSAC/PN sous pli confidentiel médical.

Document remis en main propre au candidat (copie adressé au Pôle Médical)

Fait à Toulouse Blagnac Le 11/02/2022

Signature et cachet

Dr Jy. LAFAILLE
Médecin chef
Fra - AeMC - 05

COMPTE-RENDU D'EXAMEN OPHTALMOLOGIQUE

Nom usuel	THIAM	Date de naissance	26/02/2001
Prénom	Ndeye Racky	Sexe	M ☒ F

ANTÉCÉDENT D'INTERVENTION OPHTALMOLOGIQUE :

Date : Type : Réfraction antérieure :

ŒIL DROIT

Acuité visuelle à 5 mètres

sans correction : <2 /10

avec correction : 2 /10

Acuité visuelle Parinaud 6 à 60 cm

oui ☒ non ☐ → P =

Acuité visuelle Parinaud 2 à 30 cm

oui ☒ non ☐ → P =

Correction actuelle (en dioptries) :

-0,75

Puissance réfractive sous cycloplégie :

-2,50 -0,25 20

Port de lentilles : oui ☐ non ☒

Réfraction stable : oui ☐ non ☒

Tonus : 18

Biomicroscopie :

1) Segment antérieur : normal

2) Fond d'œil (verre à trois miroirs) :

-État de la papille : normal

-État du pôle postérieur : normal

- État de la périphérie rétinienne : normal

ŒIL GAUCHE

Acuité visuelle à 5 mètres

sans correction : 10 /10

avec correction : 10 /10

Acuité visuelle Parinaud 6 à 60 cm

oui ☒ non ☐ → P =

Acuité visuelle Parinaud 2 à 30 cm

oui ☒ non ☐ → P =

Correction actuelle (en dioptries) :

+0,25

Puissance réfractive sous cycloplégie :

+0,25 -0,25 140

Port de lentilles : oui ☐ non ☒

Réfraction stable : oui ☐ non ☐

Tonus : 20

Biomicroscopie :

1) Segment antérieur : normal

2) Fond d'œil (verre à trois miroirs) :

-État de la papille : normal

-État du pôle postérieur : normal

- État de la périphérie rétinienne : normal

Acuité visuelle binoculaire à 5 mètres: sans correction : 10 /10 avec correction : 10 /10

Acuité visuelle binoculaire Parinaud 6 à 60 cm oui ☒ non ☐ → P =

Acuité visuelle binoculaire Parinaud 2 à 30 cm oui ☒ non ☐ → P =

Équilibre oculomoteur :
(si anormal, joindre un bilan orthoptique)

PPC : 6

Phories : X 3 X' 3

T.N.O. : 60

Champ visuel binoculaire normal : oui ☒ non ☐ (joindre alors les copies des schémas)

Sens chromatique (tables d'Ishihara) **normal :** oui ☒ non ☐

DATE DE L'EXAMEN OPHTALMOLOGIQUE : 11.2.22

NOM, TAMPON D'IDENTIFICATION ET SIGNATURE DU MÉDECIN OPHTALMOLOGUE QUI A PRATIQUÉ L'EXAMEN :

Dr Françoise CLERGUÉ
Ophtalmologiste
N° 311057186
CEMA TB – 05

HÔPITAL PRINCIPAL DE DAKAR
SERVICE D'OPHTALMOLOGIE
BP. 3006 Dakar Sénégal
Tel. : (221) 33 839.50.99/Fax. : 33 839.50.88

REÇU le
08 MARS 2022
Rép. : ----------

Dakar le, 07/03/2022

Chef de service

Médecin Colonel Ndèye N. GUEYE

Professeur Agrégé du Val de Grâce

Adjoints et Spécialistes des Hôpitaux

Médecin Colonel Saïd M. SECK

Médecin Commandant Mame N. NDIAYE

Médecin Commandant Maguatte DIAKHATE

Assistants

Médecin Capitaine Fatou DIEDHIOU

Médecin Capitaine Babacar WADE

Major et surveillant des soins

Mme Mangane Nafi NDAO

Major Adama GAYE

Secrétariat

Mlle Marie Louise Ndella DIOUF

RESUME MEDICAL

Mademoiselle Ndeye Racky THIAM née le 26 Février 2001, aux antécédents de port de lunette de correction.

A été reçue le 21 Février 2022, pour examen ophtalmologique suite à une visite d'admission PNT.

A l'examen il présentait :

A l'œil droit :

- Une acuité visuelle non corrigée = 05/10
- Réfraction = -2
- Une acuité visuelle corrigée = 10/10 avec S= -1,75
- Segment antérieur : normal
- Un tonus oculaire à 18 mmhg
- Fond d'œil : normal

A l'œil gauche :

- Une acuité visuelle non corrigée = 10/10
- Réfraction= +0,25
- Segment antérieur normal
- Un tonus oculaire à 17mmhg
- Fond d'œil : normal

Acuité visuelle binoculaire :10/10

L'OCTRNFL et maculaire : normal pour chaque œil.

Le CV dans les limites de la normal.

Au Total : Myopie simple droite corrigée.

Le médecin traitant

Dr Saïd M. SECK
COLONEL

NAME:

2022.02.21 PM 06:33
FLO FKR-710
REF.DATA
VD: 12.00 CYL (-)

<R>	S	C	A
	- 2.50		
	- 2.50		
	- 2.25	- 0.25	16
AVE	- 2.50		
	S.E.	- 2.50	

<L>	S	C	A
	+ 0.25	- 0.25	156
	+ 0.25	- 0.25	152
	+ 0.25	- 0.25	154
AVE	+ 0.25	- 0.25	153
	S.E.	0.00	

PD:62

KRT.DATA INDEX:1.3375

<R>	MM	D	A
R1	8.04	41.95	9
R2	7.86	42.90	99
AVE	7.95	42.40	
CYL		- 0.95	9

	MM1	MM2	A1
[1]	8.03	7.86	9
[2]	8.04	7.87	9
[3]	8.04	7.87	9

<L>	MM	D	A
R1	8.06	41.85	165
R2	7.85	42.95	75
AVE	7.96	42.40	
CYL		- 1.10	165

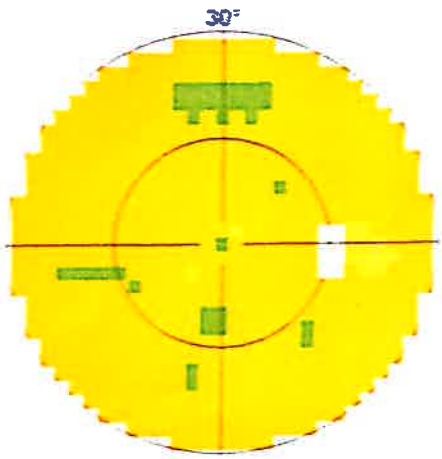
	MM1	MM2	A1
[1]	8.06	7.86	165
[2]	8.07	7.86	164
[3]	8.04	7.85	166

NingBo FLO Co.,Ltd
4008-260-595

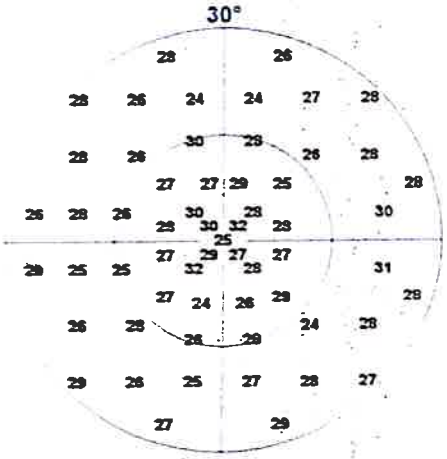
INTERZEAG OCTOPUS 301 V 5,03c
Seven-in-One

Nom:	THIAM	Oeil / Pupille[mm]:	Droit(OD) / 6,8
Prénom:	Ndeye R	Date / Heure:	30/11/2021 10:06
ID #:	770505100	Durée d'examen:	11:37
Date de naissance:	26/02/2001	Programme / Code:	G1
Age:	20	# étapes / Phases:	4 / 1
Sexe:	féminin	Stratégie / Méthode:	Normale / Normale
Réf. S / C / A:	/ /	Taille du stimulus / Durée:	III / 100 ms
Acuité visuelle:		Luminance de fond:	10 cd/m²
Tension oculaire:		# Questions / Répétitions:	296 / 8
Diagnostique:	DEPISTAGE GPAO	# Questions pièges:	pos 1 / 15, neg 0 / 15
Fichier des données:		F:\Nouveau dossier\ExDat\T.PVD	

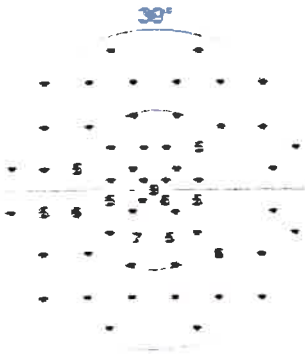
Echelle des gris des valeurs



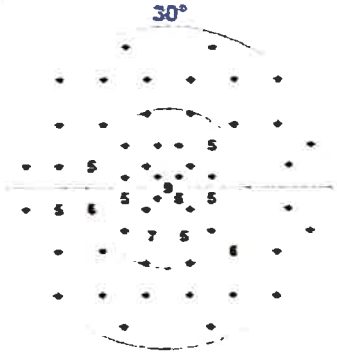
Valeurs des seuils

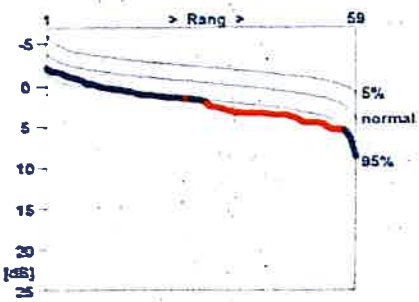


Valeurs des différences

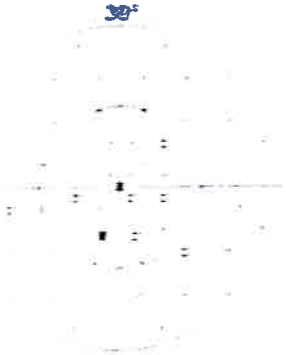


Différences corrigées

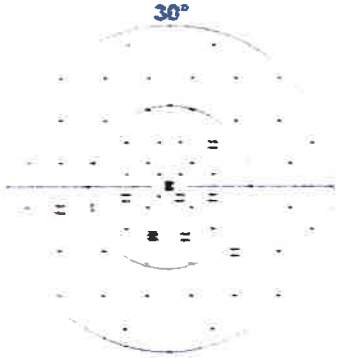




Probabilité



Probabilité corrigée



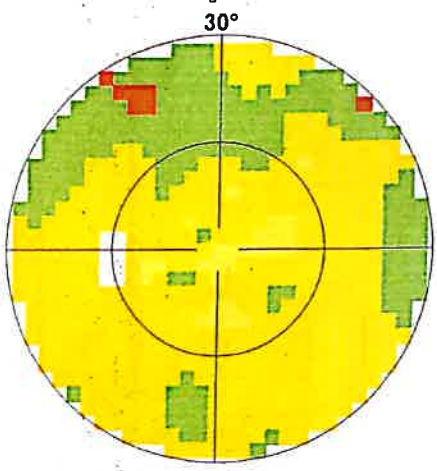
Corrigé [dB] 0,0

	Phase 1	Phase 2	Moyenne
#	59	0	0
MS	27,4		
MD	2,2		
LV	5,2		
CLV			
SF			
RF			3,3

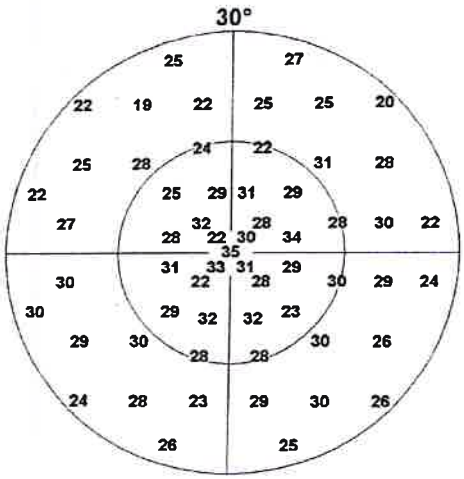
INTERZEAG OCTOPUS 301 V 5,03c
Seven-in-One

Nom:	**THIAM**	Oeil / Pupille[mm]:	**Gauche(OS) / 6,6**
Prénom:	Ndeye R	Date / Heure:	30/11/2021 10:20
ID #:	770505100	Durée d'examen:	12: 7
Date de naissance:	26/02/2001	Programme / Code:	G1
Age:	20	# étapes / Phases:	4 / 1
Sexe:	féminin	Stratégie / Méthode:	Normale / Normale
Refr. S / C / A:	/ /	Taille du stimulus / Durée:	III / 100 ms
Acuité visuelle:		Luminance de fond:	10 cd/m²
Tension oculaire:		# Questions / Répétitions:	318 / 6
Diagnostique:	DEOISTAGE GPAO	# Questions pièges:	pos 1 / 16, neg 0 / 16
Fichier des données:		F:\Nouveau dossier\ExDat\T.PVD	

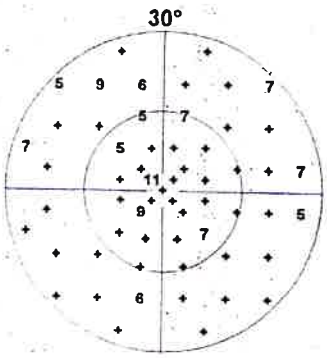
Echelle des gris des valeurs



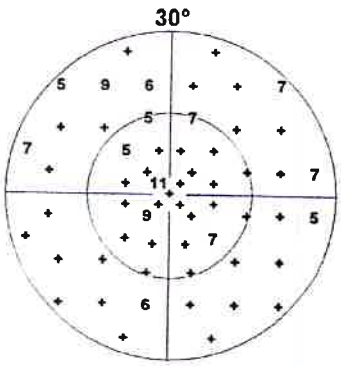
Valeurs des seuils

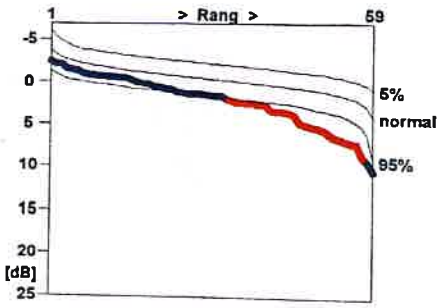


Valeurs des différences

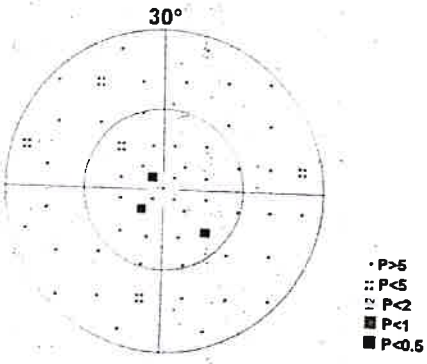


Différences corrigées



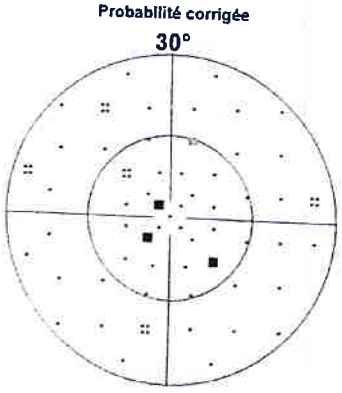


Probabilité



· P>5
:: P<5
P<2
P<1
P<0.5

Probabilité corrigée



Corrigé [dB] 0,0

	Phase 1	Phase 2	Moyenne
#	59	0	0
MS	27,3		
MD	2,3		
LV	9,4		
CLV			
SF			
RF			

3,1

discute baisse de sensibilité en temporo supérieur.

TOPCON 3D Wide(H) Glaucoma Report OU

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
HOPITAL ABASS NDAO

ID: HMO-770505100
Name: THIAM NDEYE RACKY

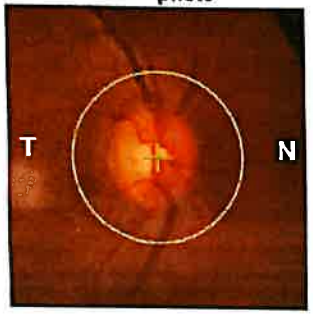
Ethnicity: African
Gender: Female
DOB: 26/02/2001 Age: 20

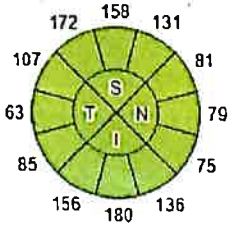
Technician: Triton
Fixation: Wide / Wide
Scan: 3D(12.0x9.0mm - 512x128)

OD(R) Image Quality: 40 Analysis mode:Fine (2.0.7)
Capture Date:25/02/2022

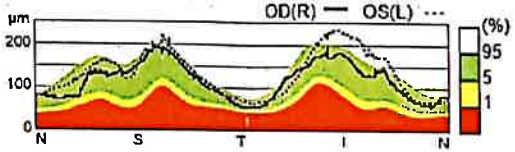
OS(L) Analysis mode:Fine (2.0.7) Image Quality: 38
Capture Date:25/02/2022

Color photo





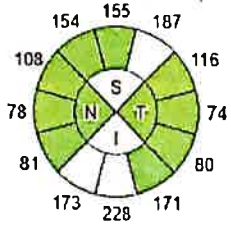
RNFL Thickness



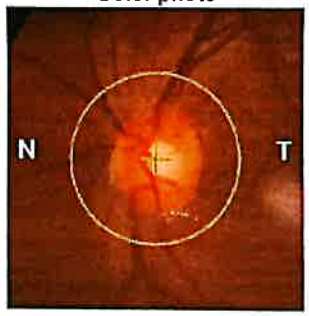
RNFL Symmetry 92%

Average thickness RNFL(µm)

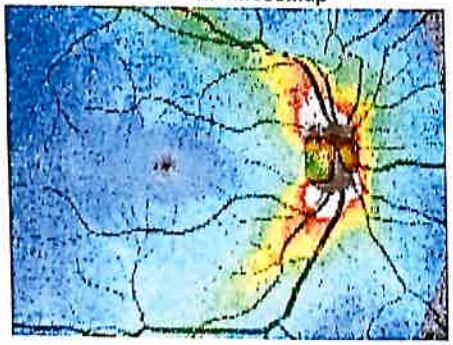
119	Total Thickness	134
154	Superior	165
158	Inferior	191



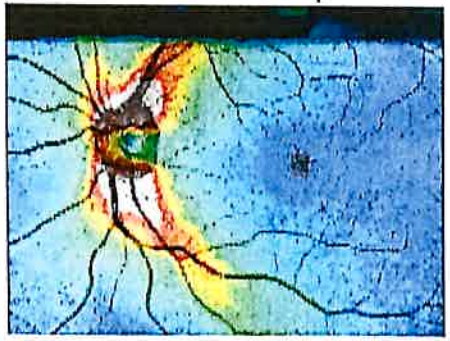
Color photo



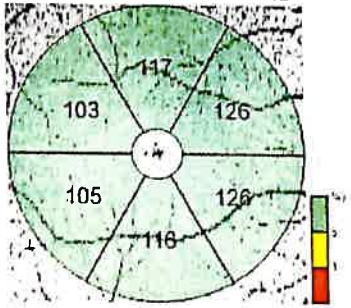
RNFL ThicknessMap



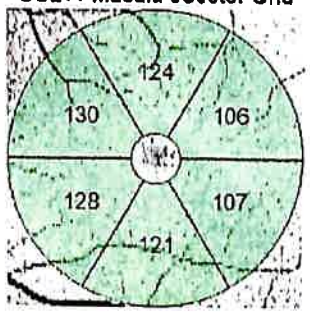
RNFL ThicknessMap



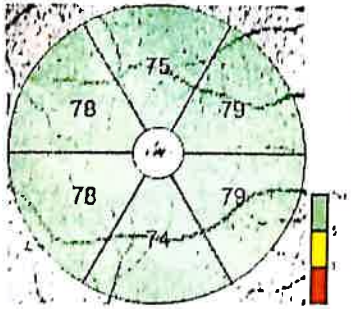
GCL++ Macula 6Sector Grid



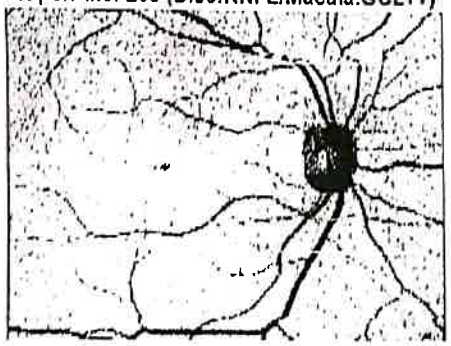
GCL++ Macula 6Sector Grid



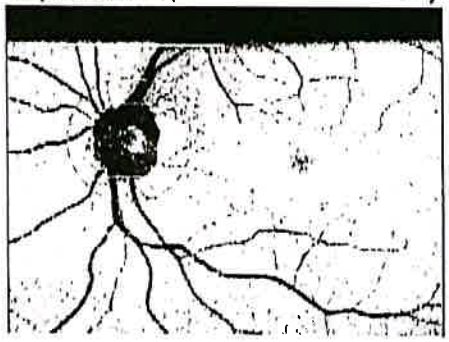
GCL+ Macula 6Sector Grid



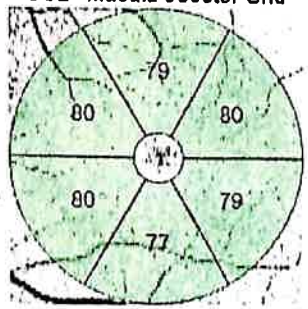
SuperPixel-200 (Disc:RNFL/Macula:GCL++)



SuperPixel-200 (Disc:RNFL/Macula:GCL++)



GCL+ Macula 6Sector Grid



Comments NORMALE

Signature

Date

19871

HOPITAL MILITAIRE DE OUAKAM
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE
Tel : 76 223 04 85 – 77 333 84 49
Mail : labohmo@gmail.com - labohmo@armee.sn

REÇU le 21 MARS 2022

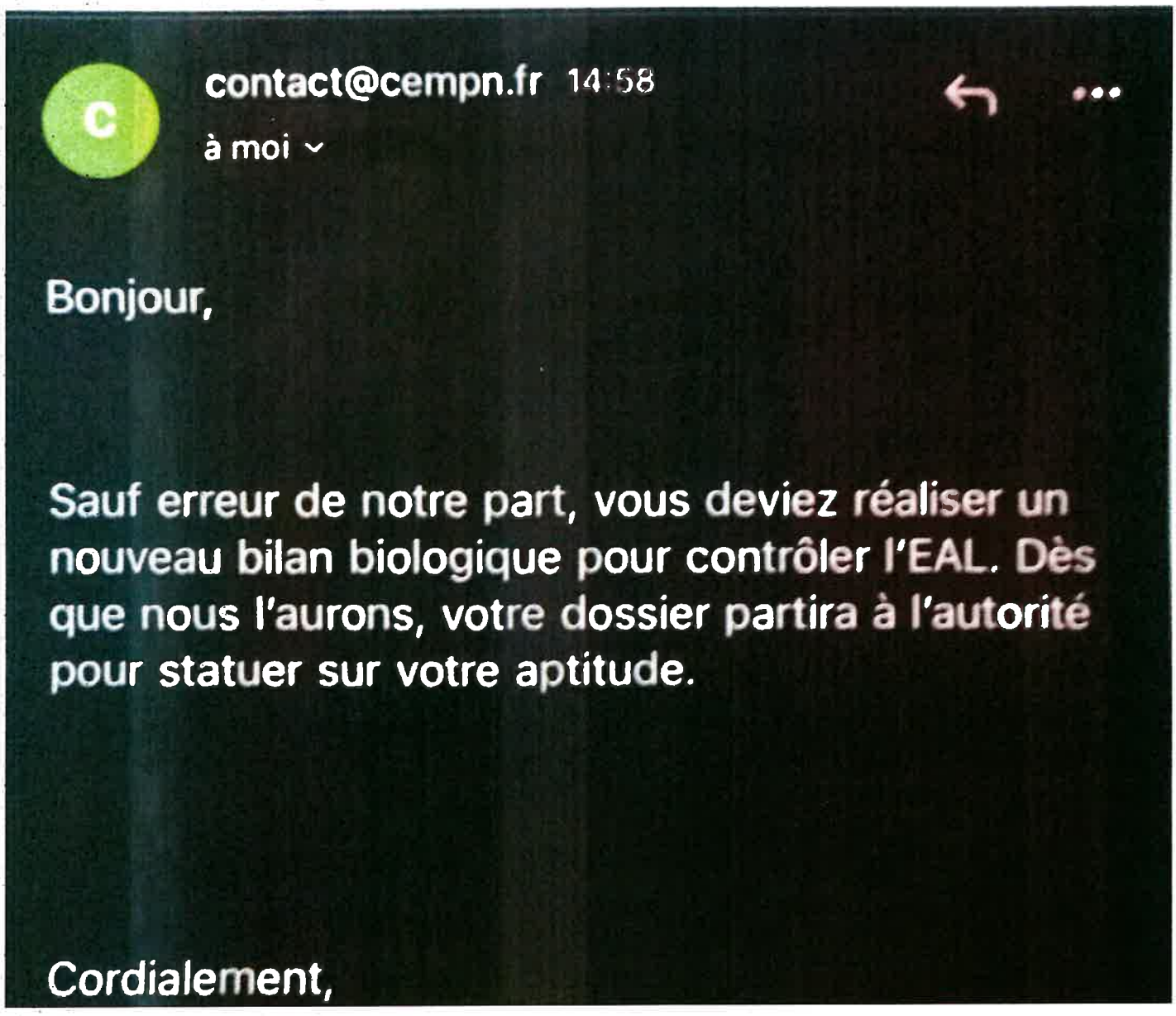
Numero Stickage: **6074/3-22/DAM**
Date de Facture 16/03/2022
Date de l'examen 16/03/2022 09:10:56
Prescripteur: DR HMO
Service:
Indication:

Patient - 6074/3-22/DAM
THIAM NDEYE RACKY
Dossier N: 0000117042
Sexe: F Age: 21 ans
Tel:

Designation	Resultat	Reference Range	Ante.	Date
BIOCHIMIE SANGUINE				
Cholesterol TOTAL	2.84	1.50 - 2.50 g/l		
Cholesterol HDL	1.11	0.4 - 0.7 g/l		
Cholesterol LDL	1.65	< 1.30 g/l		
Triglycerides	0.38	0.50 - 1.50 g/l		

Le Pharmacien - Lieutenant CUEYE

Saisie par superlabo / Imprime par superlabo le 16/03/2022 15:34:56 1 of


c
contact@cempn.fr 14:58
à moi
Bonjour,
Sauf erreur de notre part, vous deviez réaliser un nouveau bilan biologique pour contrôler l'EAL. Dès que nous l'aurons, votre dossier partira à l'autorité pour statuer sur votre aptitude.
Cordialement,