Servicio de Sanidad de la E.M.A – C.A.Z N°3

Instructivo para la Presentación de Exámenes Médicos.

Postulantes a Ingreso : CUERPO DE ALUMNOS DE LA E.M.A

FECHA DE EMISIÓN Y VERSIONES DEL DOCUMENTO

Octubre del año 2024 , Versión 1.0

Octubre del año 2026 , Versión 2.0

AUTOR

Dr.Mauricio Silva - Jefe del Servicio de Sanidad de la E.M.A - C.A.Z N°3

AMBITO DE APLICACIÓN

Servicio de Sanidad de la E.M.A - C.A.Z N°3

INSTRUCTIVO : PRESENTACION DE EXAMENES MEDICOS

El postulante deberá entregar todos los estudios solicitados para completar el Exámen del Reconocimiento Médico el 1er día de presentación en el Servicio de Sanidad de la E.M.A : C.A.Z N°3.
El postulante deberá presentar todos los estudios solicitados como se pasa a detallar a continuación:

a- Se deberán colocar en una carpeta plástica con tapa transparente de tamaño A4 y color azul.

b- Se deberá respetar el orden solicitado a continuación.

Hoja 1: CARATULA : Hoja A4 , Letra Fuente : Arial / Tamaño Letra: 20

- Postulante a Ingreso E.M.A
- 1er Nombre y 2do Nombre.
- 1er Apellido y 2do Apellido.
- Cédula de Identidad : Ej : CI : 1.111.111/1
- Celular de contacto.

Hoja 2: Radiografía de tórax de frente y perfil INFORMADA.

Requisitos:

- Presentar la radiografía en formato físico en un sobre con los datos del Postulante (Nombre completo y Cédula de Identidad)
- Si su prestador mutual le entrega un CD con la imagen de la radiografía es responsabilidad del postulante imprimir la imagen y adjuntarla a la carpeta.
- Informe : Si su prestador mutual le entrega un CD con el informe es responsabilidad del postulante imprimirlo y adjuntarlo a la carpeta .

Usuarios del H.C.FF.AA : (Hospital Militar) La RX queda cargada en el sistema (NO se revelan), luego de realizarse la RX deberán realizar la solicitud en la Secretaria de la Dirección General mediante el llenado de un formulario para que se carguen las imágenes en un CD , es responsabilidad del postulante realizar este trámite , imprimir la imagen y adjuntarla a la carpeta.
Informe : Se carga en la Historia Clínica y en la App móvil/Usuario Web , es responsabilidad del postulante descargarlo , imprimirlo y adjuntarlo en la carpeta .
(Obs. Si no tiene Usuario Web deberá gestionarlo en el H.C.FF.AA).
Por consultas se puede comunicar con la Oficina de Atención al usuario del H.C.FF.AA Horario de atención: de 08:00 a 17:00 horas .
Teléfonos: 2 487 66 66 Int. 1055/1056. Imagenología : 2 487 66 66 Int. 6308.

Hoja 3 : Radiografía de columna panorámica de frente y perfil INFORMADA.

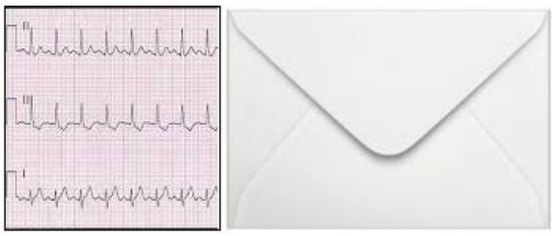
Requisitos:

- Idem que para la radiografía de tórax.

Hoja 4: Electrocardiograma INFORMADO.

Requisitos:

- Tirilla impresa con el trazado electrocardiográfico , colocar la tirilla en un sobre de carta rotulado con los datos del Postulante : Nombre completo y N° de Cédula de Identidad.
- El Informe realizado por el Cardiólogo adjuntarlo en la carpeta.



Hoja 5 : Electroencefalograma INFORMADO.

Requisitos:

- Debe ser con **Deprivación del Sueño por 24H** no provocado por medicamentos (en el informe debe constar que fue realizado en estas condiciones , Requisito Excluyente)
- Informe realizado por el especialista.
- **Informe** : Si su prestador mutual le entrega un CD con el informe es responsabilidad del postulante imprimirlo y adjuntarlo a la carpeta . Si es usuario del H.C.FF.AA y le cargan el informe en el sistema es responsabilidad del postulante descargarlo por la App móvil de la D.N.S.FF.AA o por su Usuario Web, imprimirlo y adjuntarlo a la carpeta .
  Por consultas se puede comunicar con la Oficina de Atención al usuario del H.C.FF.AA Horario de atención: de 08:00 a 17:00 horas . Teléfonos: 2 487 66 66 Int. 1055/1056.

Si el Postulante proviene de alguna Unidad Militar en la cual ya le hayan solicitado este estudio previamente puede presentarlo para este proceso pero es su responsabilidad conseguir la copia del resultado y adjuntarla en la carpeta. (Validez del Estudio : 5 años)

Hoja 6 : Carné de Vacunas vigente.

Requisitos:

- Fotocopia del mismo y adjuntar en la carpeta.

Hoja 7 : Carné de Salud vigente

Requisitos:

- Fotocopia del mismo y adjuntar en la carpeta.

Las postulantes de sexo femenino deberán presentar también los siguientes exámenes médicos:

Hoja 8: Prueba de Papanicolau.

- Observación: sólo para aquellas postulantes que hayan iniciado su vida sexual).
- Informe realizado por el especialista.
- Informe : Si su prestador mutual le entrega un CD con el informe es responsabilidad de la Postulante imprimirlo y adjuntarlo a la carpeta .
  Si es usuaria del H.C.FF.AA y le cargan el informe en el sistema es su responsabilidad descargarlo por la App móvil de la D.N.S.FF.AA o por su Usuario Web, imprimirlo y adjuntarlo a la carpeta .
  (Obs. Si no tiene la App deberá gestionarla en el H.C.FF.AA).Por consultas se puede comunicar con la Oficina de Atención al usuario

del H.C.FF.AA Horario de atención: de 08:00 a 17:00 horas .
Teléfonos: 2 487 66 66 Int. 1055/1056.

Hoja 9: Ecografía pelviana INFORMADA.

Requisitos:

- Informe realizado por el especialista.
- Informe : Si su prestador mutual le entrega un CD con el informe es responsabilidad de la Postulante imprimirlo y adjuntarlo a la carpeta .
  Si es usuaria del H.C.FF.AA y le cargan el informe en el sistema es su responsabilidad descargarlo por la App móvil de la D.N.S.FF.AA o por su Usuario Web, imprimirlo y adjuntarlo a la carpeta .
  Por consultas se puede comunicar con la Oficina de Atención al usuario del H.C.FF.AA Horario de atención: de 08:00 a 17:00 horas .
  Teléfonos: 2 487 66 66 Int. 1055/1056.

FUERZA AEREA
SERVICIO DE SANIDAD
CAZ 3
REPÚBLICA O. DEL URUGUAY

EL JEFE DEL C.A.Z Nº3
Tte. 2do. (M)
MAURICIO SILVA

.