

**INSTRUCTIVO**  
**PRESENTACION DE EXAMENES MEDICOS**  
**INGRESOS CUERPO DE ALUMNOS AÑO 2025**

El postulante deberá entregar todos los estudios complementarios para completar la evaluación médica el día del ingreso.

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 tamaño A4: Color azul.



- b-** Se deberá respetar el orden solicitado a continuación.

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

- 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 su sobre correspondiente 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 su responsabilidad imprimir la imagen y adjuntarla a la carpeta.
  - **Informe** : Si su prestador mutual le entrega un CD con el informe es su responsabilidad imprimirlo y adjuntarlo a la carpeta Si es usuario del H.C.FF.AA y le cargan el informe al sistema es su responsabilidad descargarlo por la App del celular personal , imprimirlo y adjuntarlo a la carpeta . (Observación: 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 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 , si le entregan la tirilla suelta colocarla en sobre de carta con los datos del Postulante (Nombre completo y Cédula de Identidad) , si el trazado viene impreso con el informe adjuntarlo directamente en la carpeta.
- Informe realizado por el especialista.



## 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 )
- Informe realizado por el especialista.
- **Informe** : Si su prestador mutual le entrega un CD con el informe es su responsabilidad imprimirlo y adjuntarlo a la carpeta . Si es usuario del H.C.FF.AA y le cargan el informe al sistema es su responsabilidad descargarlo por la App del celular personal , 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.  
Si ud 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.

## 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.
- Si su prestador mutual le entrega un CD con el informe es su responsabilidad imprimirlo y adjuntarlo a la carpeta . Si es usuario del H.C.FF.AA y le cargan el informe al sistema es su responsabilidad descargarlo por la App del celular personal , 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.
- Si su prestador mutual le entrega un CD con el informe es su responsabilidad imprimirlo y adjuntarlo a la carpeta . Si es usuario del H.C.FF.AA y le cargan el informe al sistema es su responsabilidad descargarlo por la App del celular personal , imprimirlo y adjuntarlo a la carpeta . (Observacion: 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.



**Sin mas que informar.**

**El Jefe del CAZ N°3.**

**Alf.(M)**

A handwritten signature in blue ink, consisting of a vertical line and a stylized 'M' and 'S'.

**Mauricio Silva.**