

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	MANUAL		
	Título: Guía para solicitud de Exámenes Médicos		
Clave: 3402-520.6-05-02	Versión: 03	Fecha: 08/11/2019	Pág.: 1 de 10

Objetivo

La presente guía tiene por objeto mostrar detalladamente cada uno de los pasos a seguir para realizar la solicitud de un examen médico en línea través del portal www.aerocivil.gov.co.

1. Registrarse y/o actualizar datos de Personal Aeronáutico en la plataforma SIGA.

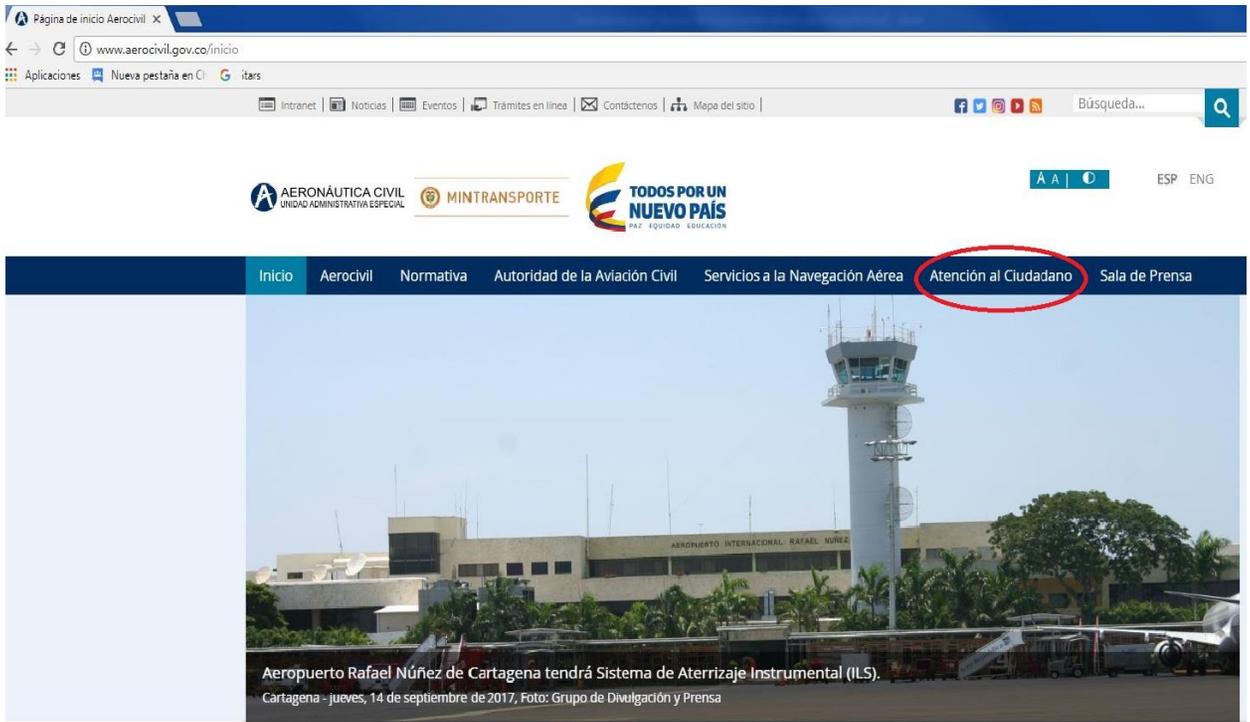
Recuerde que para realizar cada uno de los trámites debe Registrarse y/o actualizar los datos de Personal Aeronáutico en la plataforma SIGA.

Puede encontrar la guía en el link:

http://www.aerocivil.gov.co/atencion/tramites/Documents/Guia_Solicitud_de_Registro_Personal_Aeronautico.pdf

2. Registro de la solicitud de exámenes médico

Ingrese a la página de la Aerocivil www.aerocivil.gov.co en el link **Atención al Ciudadano**.



The screenshot shows the website interface for Aerocivil. At the top, there is a navigation bar with the following items: Inicio, Aerocivil, Normativa, Autoridad de la Aviación Civil, Servicios a la Navegación Aérea, **Atención al Ciudadano** (circled in red), and Sala de Prensa. Below the navigation bar, there is a large image of the Aeropuerto Internacional Rafael Núñez in Cartagena. The text below the image reads: "Aeropuerto Rafael Núñez de Cartagena tendrá Sistema de Aterrizaje Instrumental (ILS). Cartagena - jueves, 14 de septiembre de 2017, Foto: Grupo de Divulgación y Prensa".

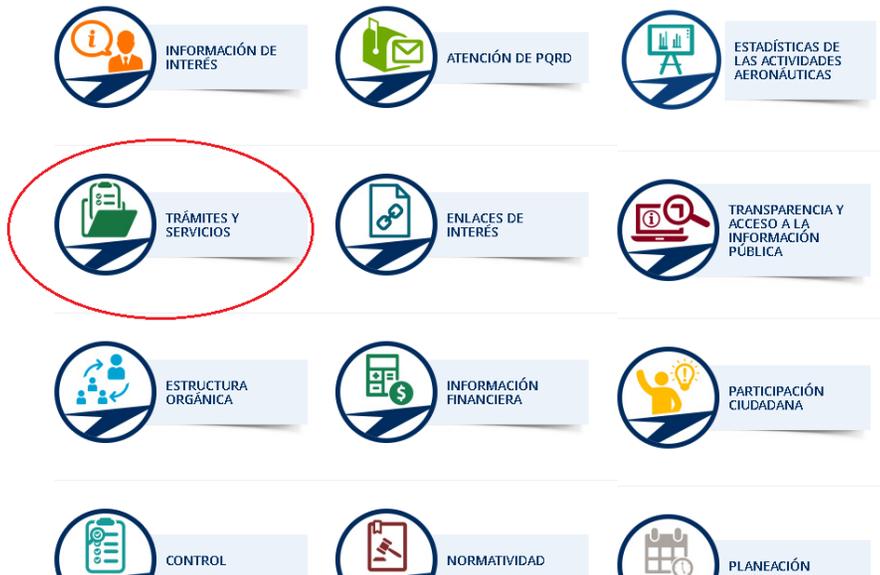
 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	MANUAL		
	Título: Guía para solicitud de Exámenes Médicos		
Clave: 3402-520.6-05-02	Versión: 03	Fecha: 08/11/2019	Pág.: 2 de 10

Seleccionar la opción **TRÁMITES Y SERVICIOS**.

Atención al Ciudadano

Fecha de publicación 10/12/2016

La Atención al Ciudadano que tiene implementada la Aeronáutica Civil, busca garantizar el derecho de la ciudadanía a un servicio digno, efectivo, de calidad y oportuno que permita satisfacer sus necesidades y mejorar la comunicación con los ciudadanos.



Seleccionar la opción **Trámites en Línea**

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	MANUAL		
	Título: Guía para solicitud de Exámenes Médicos		
Clave: 3402-520.6-05-02	Versión: 03	Fecha: 08/11/2019	Pág.: 3 de 10



ESP | ENG

- ▶ Trámites
 - ▶ A Empresarios, Proveedores y Contratistas
 - ▶ A Empresas Aéreas
 - ▶ Al Ciudadano
 - ▶ A personal aeronáutico
 - ▶ **Trámites en línea**
 - ▶ Trámites en línea para Personal Aeronáutico

Trámites

Fecha de publicación: 10/10/2016

☆☆☆☆|0

La Aeronáutica Civil estableció un conjunto de requisitos, pasos o acciones regulados por el Estado, dentro de un procedimiento administrativo misional, que debe efectuar un ciudadano frente a la entidad, para adquirir un derecho o cumplir con una obligación prevista o autorizada por la Ley y cuyo resultado es un producto donde puede realizar, de manera ágil, trámites relacionados con la naturaleza y funciones de la entidad.

Invitamos a todos los ciudadanos a consultar la tabla de cobros vigentes por trámites o servicios publicados en los siguientes documentos:



ESTRUCTURA ORGÁNICA



INFORMACIÓN FINANCIERA



PARTICIPACIÓN CIUDADANA



CONTROL



NORMATIVIDAD



PLANEACIÓN

Seleccionar la opción **Trámites al personal aeronáutico**

Trámites en línea

Permiso de sobrevuelo en espacio aéreo

Plan de vuelo

Trámites a empresas aéreas

Trámites al ciudadano

Trámites al personal aeronáutico

Seleccionar la opción **Solicitud de Trámites en la WEB**

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	MANUAL		
	Título: Guía para solicitud de Exámenes Médicos		
Clave: 3402-520.6-05-02	Versión: 03	Fecha: 08/11/2019	Pág.: 4 de 10

Trámites en línea

- Permiso de sobrevuelo en espacio aéreo
- Plan de vuelo
- Trámites a empresas aéreas
- Trámites al ciudadano
- Trámites al personal aeronáutico

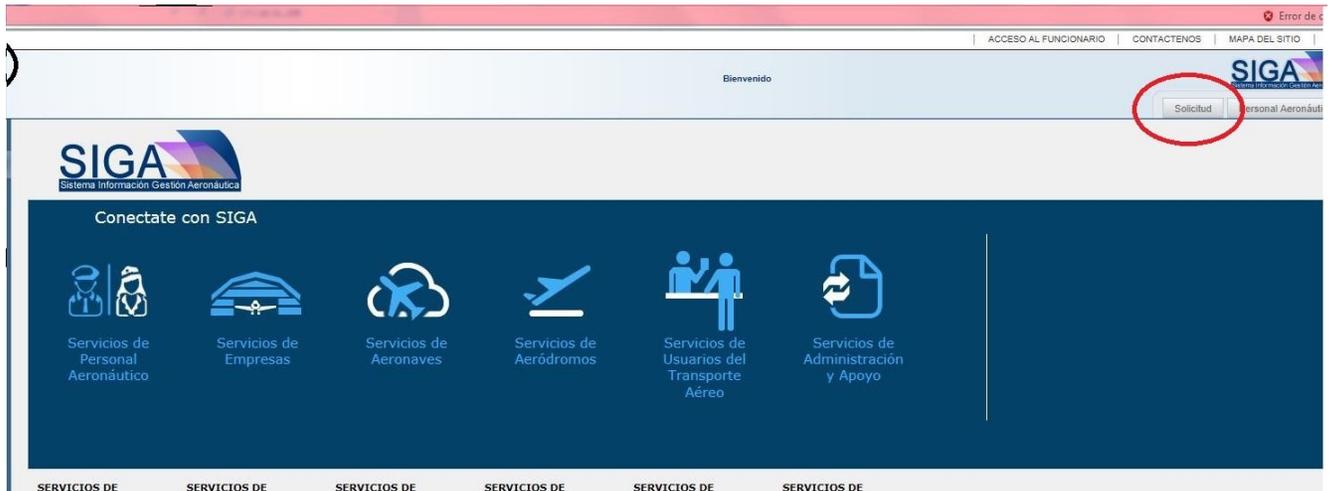
Solicitud de trámites en la web

Pulsar el botón **ABRIR SIGA**



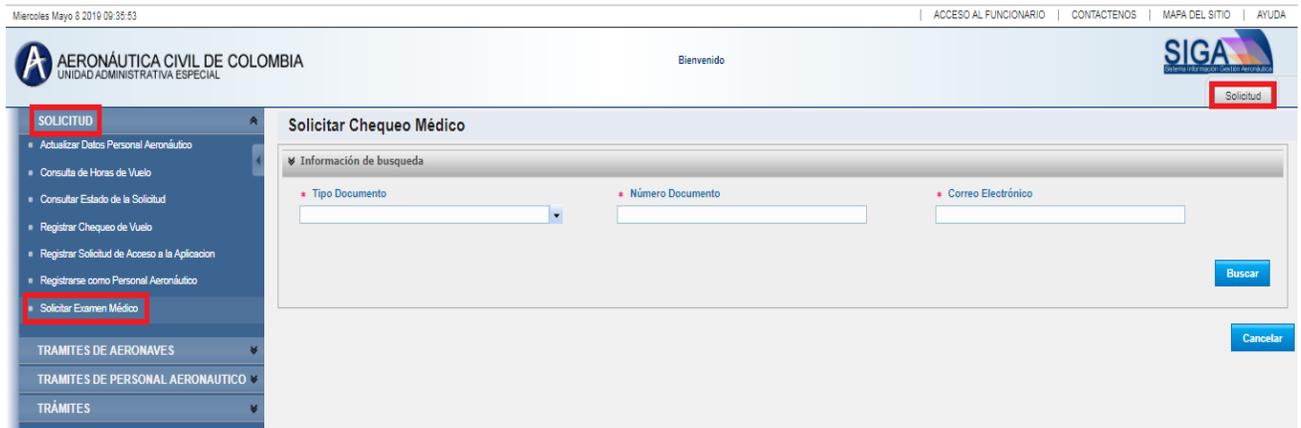
Seleccionar la opción **Solicitud**.

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	MANUAL		
	Título: Guía para solicitud de Exámenes Médicos		
Clave: 3402-520.6-05-02	Versión: 03	Fecha: 08/11/2019	Pág.: 5 de 10



Solicitar Examen Médico

Del Menú **SOLICITUDES**, seleccione la opción **Solicitar Examen Médico**

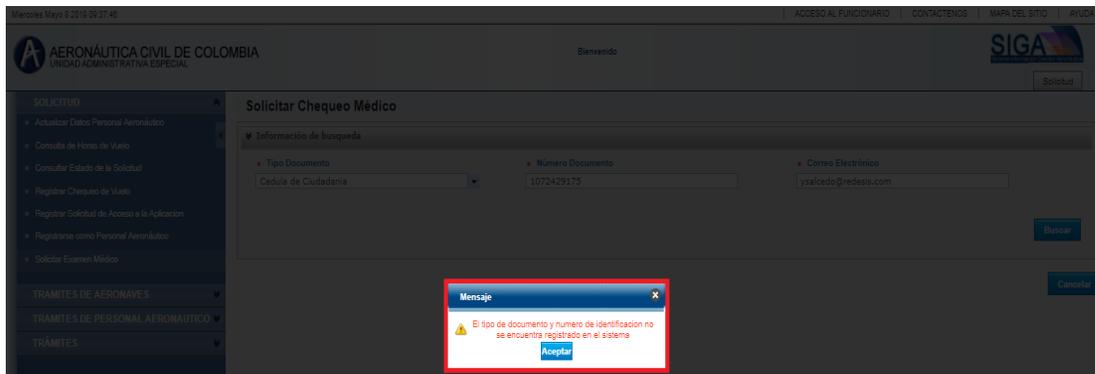


Recuerde que la evaluación psicológica es un requisito indispensable para el usuario que solicita examen médico por primera vez y debe ser ingresada por el Centro de Instrucción. En caso de no existir, el sistema generará mensaje y no recibirá la solicitud.



 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	MANUAL		
	Título: Guía para solicitud de Exámenes Médicos		
Clave: 3402-520.6-05-02	Versión: 03	Fecha: 08/11/2019	Pág.: 6 de 10

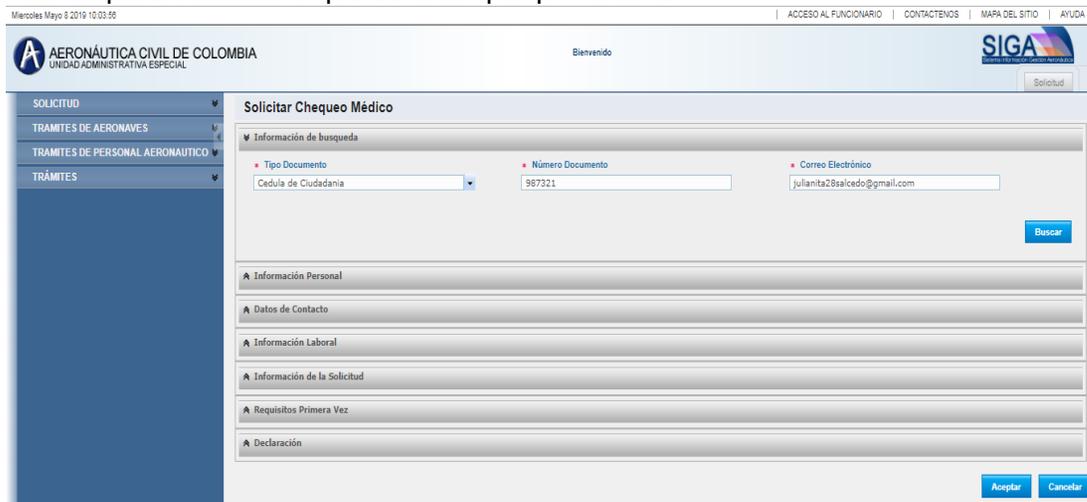
Para poder realizar el registro de una solicitud de examen médico, se debe completar todos los campos de la sección Información de Búsqueda: Tipo de Identificación, Número de Identificación y Correo Electrónico registrado; pulsar el botón Buscar, el sistema valida que la persona se encuentre registrada, en caso contrario, se generará un error de validación de identidad y deberá hacer la actualización de acuerdo a lo explicado en el paso 1.



A continuación de la verificación realizada por el sistema, se habilita el formulario para ingresar la solicitud del examen médico.

Todos los campos con un asterisco (*) son de obligatorio diligenciamiento.

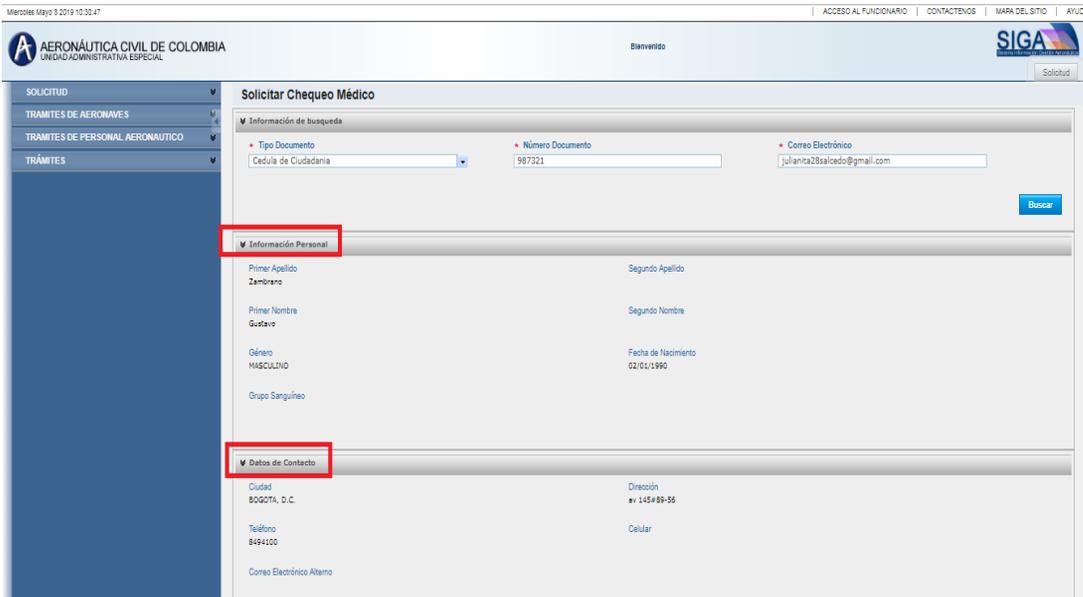
El formulario está dividido en 6 secciones. La sección Requisitos Primera Vez solamente se habilita para ciudadano que solicitan por primera vez.



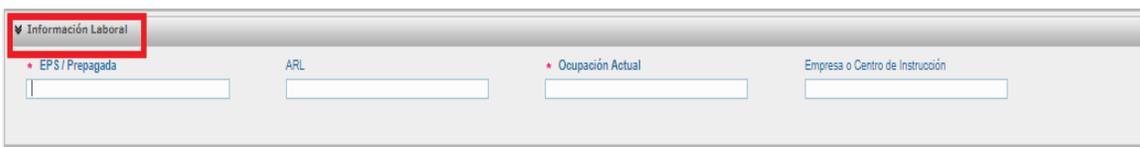
 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	MANUAL		
	Título: Guía para solicitud de Exámenes Médicos		
Clave: 3402-520.6-05-02	Versión: 03	Fecha: 08/11/2019	Pág.: 7 de 10

La sección **Información Personal**, muestra los datos del ciudadano como figuran en el sistema, esta sección es informativa, por lo que el usuario no podrá ingresar datos para estos valores.

La sección **Datos de Contacto**, muestra la información de contacto que figura en el sistema, esta sección es informativa.



En la sección **Información Laboral**, debe ingresar la información laboral actual, los campos marcados con asterisco (*) son obligatorios.



Registrar toda la información de la sección **Información de la Solicitud**.

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	MANUAL		
	Título: Guía para solicitud de Exámenes Médicos		
Clave: 3402-520.6-05-02	Versión: 03	Fecha: 08/11/2019	Pág.: 8 de 10

Información de la Solicitud

¿Cambios desde el último examen?
 Sí No

¿Accidentes o incidentes en el último año?
 Sí No

¿Periodos de vacaciones pendientes?
 Sí No

Tipo de Licencia

Piloto Fumigador

¿Su certificado médico ha sido alguna vez aplazado, Reglado o revocado?
 Sí No

¿Visitó al médico en los últimos 3 años?
 Sí No

¿Actualmente usa alguna medicación?
 Sí No

Dispensa Médica
 Sí No

¿Ha sido multado, revocado su licencia de conducción o arrestado por conducir en estado de embriaguez o por consumo de sustancias psicoactivas?
 Sí No

La sección Requisitos Primera Vez, solo aparecerá si la solicitud de examen médico es por primera vez, el usuario deberá cargar los archivos solicitados.

Requisitos Primera Vez

Requisito	Archivo
OTROS REQUISITOS OPCIONALES	Adjuntar Archivo
• Copia del documento de identidad	Adjuntar Archivo
• FOTOGRAFIA RECIENTE	Adjuntar Archivo

Por último, se encuentra la sección **Declaración**, donde el usuario debe seleccionar las casillas de aceptación ya que, en caso contrario, no podrá registrar la solicitud. **El aceptar la Declaración, se asimila en todos sus efectos a la firma del solicitante.**

Declaración

DECLARACION: CERTIFICO QUE TODAS LAS DECLARACIONES Y RESPUESTAS DE ESTE FORMULARIO SON VERDADERAS Y ESTOY DE ACUERDO CON QUE SEAN TOMADAS COMO BASE PARA CUALQUIER CERTIFICADO DE LA AERONAUTICA CIVIL, Y EN CASO NECESARIO LIBERO A LOS MEDICOS QUE TIENEN QUE VER CON ESTOS EXAMENES DE LA RESERVA PROFESIONAL, ADICIONALMENTE AUTORIZO A LA AEROCIVIL CUANDO SE REQUIERA A CONSULTAR MIS ANTECEDENTES MEDICOS EN LA EPS O EN CUALQUIER INSTITUCION

He leído términos y condiciones

Otorgo a la Aeronáutica Civil mi consentimiento, para que trate mi información personal conforme con la política de tratamiento de datos personales dispuesta por la UAEAC, y manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos personales, y que la suscribo de forma libre y voluntaria.

Luego de ingresar información en el formulario dar clic en el botón **Aceptar** para enviar la solicitud.

Declaración

DECLARACION: CERTIFICO QUE TODAS LAS DECLARACIONES Y RESPUESTAS DE ESTE FORMULARIO SON VERDADERAS Y ESTOY DE ACUERDO CON QUE SEAN TOMADAS COMO BASE PARA CUALQUIER CERTIFICADO DE LA AERONAUTICA CIVIL, Y EN CASO NECESARIO LIBERO A LOS MEDICOS QUE TIENEN QUE VER CON ESTOS EXAMENES DE LA RESERVA PROFESIONAL, ADICIONALMENTE AUTORIZO A LA AEROCIVIL CUANDO SE REQUIERA A CONSULTAR MIS ANTECEDENTES MEDICOS EN LA EPS O EN CUALQUIER INSTITUCION

He leído términos y condiciones

Otorgo a la Aeronáutica Civil mi consentimiento, para que trate mi información personal conforme con la política de tratamiento de datos personales dispuesta por la UAEAC, y manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos personales, y que la suscribo de forma libre y voluntaria.

 <p>AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL</p>	MANUAL		
	Título: Guía para solicitud de Exámenes Médicos		
Clave: 3402-520.6-05-02	Versión: 03	Fecha: 08/11/2019	Pág.: 9 de 10

3. Imprimir solicitud de exámenes médico

Al momento que el usuario envíe la solicitud, el sistema le genera un documento PDF que se envía por correo electrónico, al correo principal registrado en el sistema para la persona solicitante; o lo puede imprimir seleccionando la opción **generar PDF**, esta solicitud debe ser presentada al médico examinador autorizado por la UAEAC que el usuario elija (puede consultar el listado en el link <http://www.aerocivil.gov.co/autoridad-de-la-aviacion-civil/certificacion-y-licenciamiento/Pages/medicos-delegados.aspx>)



INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

Concepto	Tipo de Examen		
200001	APOYAMIENTO PILOTO AVION		
Tipo Examen	Certificado aptitudinal, regular o recurrente		
ANUAL	No		

INFORMACIÓN PERSONAL

Tipo Documento	Número de Documento		
Código de Ciudadanía	20100611	Primer Nombre	Sandra
Nombre Apellido	BOHIGUÉZ	Segundo Nombre	MILENA
Genero	FEM	Grupo Sanguíneo	
Fecha Nacimiento	02/06/1992		

DATOS DE CONTACTO

Departamento	Ciudad		
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		
Barrionuevo	Código		
no 14 487-56	1136286212		
Teléfono	Correo Electrónico		
8799034	sandra.milenabohiguez@uacivil.com		

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Organización Actual	Médico Examinador		
ESTUDIANTE	ARF		
EPN	SURA		
SANTAS			

REQUISITOS PERSONALES Y/O

Examen	Archivos
CERTIFICADO DE APTITUDINAL OPIACIONALES	archivos.pdf
Copia del documento de identidad	archivos.pdf
FOTOGRAFIA RECIENTE	archivos.pdf

DECLARACION

Yo, el/la abajo firmante, declaro que he leído y entiendo el contenido de la presente solicitud y que la información suministrada es verídica y correcta. Asimismo, declaro que soy consciente de que la información suministrada será utilizada para la emisión de la certificación correspondiente y que la misma será publicada en el sitio web de la UAEAC. En consecuencia, acepto las condiciones de uso de la información suministrada y me comprometo a mantenerla actualizada y correcta en todo momento.

4. Realizarse el examen médico

Revisar la lista de médicos examinadores en la plataforma SIGA. Debe elegir libremente uno de los médicos examinadores designados por UAEAC, del listado publicado. Allí encontrará toda la información para que contacte al médico examinador de su preferencia y acuerde todo lo relacionado con los exámenes requeridos, fechas, horarios y costos.

Con los profesionales que hacen parte del grupo del médico examinador, debe practicarse todos los exámenes y valoraciones médicas que se le indiquen. Al finalizar el proceso con el

 AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	MANUAL		
	Título: Guía para solicitud de Exámenes Médicos		
Clave: 3402-520.6-05-02	Versión: 03	Fecha: 08/11/2019	Pág.: 10 de 10

médico examinador y si cumple con los requisitos psicofísicos, él mismo le hará entrega del certificado médico.

Una vez que el médico examinador le haga entrega del certificado, verifique que los datos allí anotados son correctos.

Usted puede consultar en la página web de Aerocivil <http://www.aerocivil.gov.co/consulta-en-linea/consulta-de-certificado-medico-de-personal-aeronautico>.

Si encuentra alguna inconsistencia puede comunicarse a los teléfonos (57) 1 2962363 ó 2962395 y/o al e-mail medicina.aviacion@erocivil.gov.co de validación de identidad y deberá hacer la actualización de acuerdo con lo explicado en el paso 1

5. Solicitud cambio de Certificado Médico APA

Para poder realizar el cambio de certificado médico APA, debe cumplir con las siguientes condiciones:

Tener una licencia APA.

Tener Certificado Médico Vigente o que se encuentre vencido por menos de dos (2) años.

Si no cumple con estas condiciones debe proceder como si fuera una solicitud de primera vez.



The screenshot shows the web interface for 'AERONÁUTICA CIVIL DE COLOMBIA'. The left navigation menu includes 'SOLICITUD' (with sub-items like 'Actualizar Datos Personal Aeronáutico', 'Consultar Horas de Vuelo', etc.) and 'Solicitar Cambio Certificado Médico' is highlighted. The main content area is titled 'Solicitar Cambio Certificado Médico' and contains a search form with the following fields: 'Tipo documento' (a dropdown menu), 'Número documento' (a text input field), and 'Correo electrónico' (a text input field). There is a 'Buscar' button to the right of the search fields.

Una vez realizado la validación del documento de identidad y correo, proceda a registrar la información del formulario como se explica en el paso No. 2, desde la sección Solicitar Examen Médico.