	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	VERSIÓN N°:	05
		VIGENCIA:	12-12-2024

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: C O F A C - C E G O T

FECHA INFORME: Día: 05 Mes: MARZO Año: 2026

CONTRATO N°. __242-00-A-COFAC-CEGOT-2025

CONTRATISTA: DALGY YINETH DELGADO SERRANO

VALOR DEL CONTRATO: $ 119.900.000.00_

FORMA DE PAGO:

LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA pagará al Contratista el valor total del contrato de la siguiente manera:
PAGO ÚNICO: Se cancelará el 100% del valor adjudicado con cargo al PAC Diciembre y/o cuentas por pagar 2025 pagaderas en el primer trimestre 2026, contra presentación de la factura, recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y demas trámites administrativos a que haya lugar.
Nota 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
Nota 2: Para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano
Nota 3: Para la realización de los pagos por parte del EL MINISTERIO DE DEFENSA – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar), cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.
Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.
PARÁGRAFO PRIMERO: DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del presente contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del presente contrato, estarán a cargo de EL CONTRATISTA.
En Colombia existen impuestos a nivel nacional y regional. Los impuestos de carácter nacional aplican para todas las personas naturales o jurídicas residentes en el país y los impuestos de carácter regional son determinados por cada departamento o municipio conforme los parámetros fijados por la Ley.
Los servicios objeto del presente proceso se encuentran excluidos de IVA, de acuerdo al artículo 476, numeral 21 del Estatuto Tributario: (...)
ART. 476. Servicios excluidos del impuesto ART. 476. Servicios excluidos del impuesto sobre las ventas. (...) 21. Suministro de páginas web, servidores (hosting), computación en la nube (cloud computing).
PARÁGRAFO SEGUNDO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que una vez cumplida la entrega a satisfacción, LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral de LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA que será informada previamente al contratista. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de las vigencias fiscales actual y/o futura.

FECHA FIRMA CONTRATO: Día ___07__. Mes _11_. Año _2025__.

OBJETO DEL CONTRATO:
Para el servicio de desarrollo, mantenimiento y soporte del software tipo AS A SERVICE para el proceso de calificación de aptitud psicofisica de la DIMAE, conforme al anexo técnico.

CONTRATO MODIFICATORIO No. XXX: N/A

FECHA DE FIRMA: N/A

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION:N/A

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el perfeccionamiento del contrato hasta el 30 de diciembre de 2025

Porcentaje Avance en tiempo: 100%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos):100%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

Porcentaje de pagos realizados: 0%%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100%

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
CARLOS EDUARDO CASTELBLANCO BARRERA	GERENTE DE PROYECTO	25255-105668
DALGY YINETH DELGADO SERRANO	PERSONAL TECNICO	1093746332

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No __x____ Sí _____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:
N/A

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:

No __x_. Sí ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:
N/A

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No __x__ Sí ____

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, INVITACION PUBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, OFERTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No ____ Sí __x___

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista:

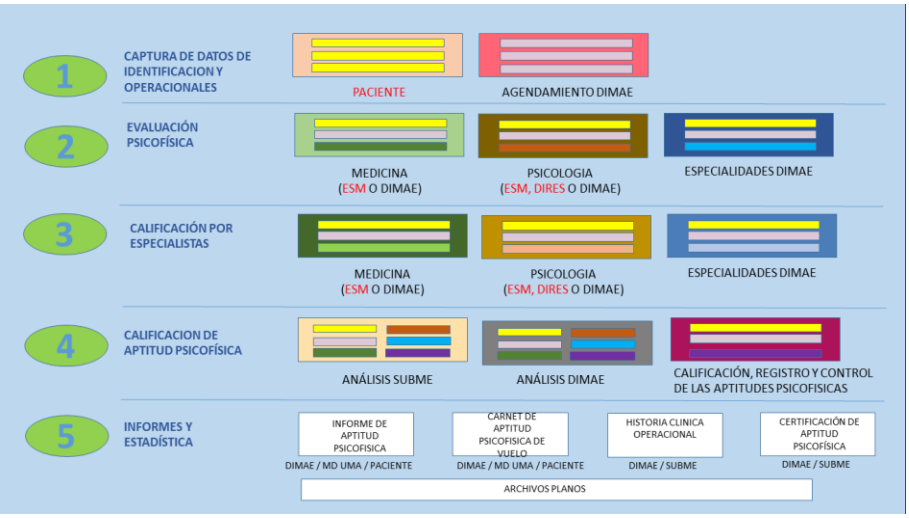
DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN
(Listar actividades específicas realizadas)

REQUERIMIENTOS GENERALES
La Fuerza Aeroespacial Colombiana requiere la prestación del servicio de software tipo (Software as a service) para el proceso de calificación de aptitud psicofísica del DIMAE El oferente cumplió con las especificaciones técnicas exigidas y perfiles profesionales garantizando la experiencia en cada campo a aplicar, tuvo en cuenta que la empresa respetó todos los derechos de autor y cualquier otro tipo de propiedad intelectual de terceros o licencias requeridas en concordancia con cualquier tipo de tecnología que sea utilizada durante la prestación del servicio, en igual sentido mantendrá indemne a la Fuerza Aeroespacial Colombiana ante cualquier reclamo de propiedad intelectual que sea derivado de la prestación de este servicio.

ITEM	ESPECIFICACIÓN
I.	**TECNOLOGIAS DE INFORMACION**
1.1	El oferente, mediante un documento independiente suscrito por el representante legal que se compromete a proveer y gestionar a todo costo un aplicativo web incluyendo todos los costos operativos, de licenciamiento, infraestructura, soporte y actualizaciones y cualquier otro necesario para ejecutar las funcionalidades requeridas tanto en frontend como en backend durante el tiempo de ejecución del contrato.
II.	**BASES DE DATOS**
2.1	El oferente mediante un documentos independiente suscrito por el representante legal que se compromete a incluir en su servicio a todo costo la gestión de las bases de datos e infraestructura necesarias y que deberán tener compatibilidad con: SQL y/o NOSQL (compatibles con MongoDB).
2.2	Se define como **gestionar** todas aquellas tareas de Instalación, Configuración, afinamiento, Monitoreo, posibles errores, Seguridad de la Información, Backups, Migración de Base de Datos a última versión, Solución de fallas, Clusterización, Rendimiento de los procesos, Aplicación de parches, Manejo de Logs, Actualizaciones, Mejoramiento y Soporte de las Bases de Datos. Las bases de datos deberán tener la capacidad de ser migradas de manera periódica o regular a bases de datos de la FAC por solicitud explicita en cualquier punto del contrato o con posterioridad a este sin costo adicional en consecuencia para ello debe garantizarse que en dicho proceso la compatibilidad con SQL y NOSQL (compatible con mongoDB) Se incluye en este aspecto las tareas de ayudar, apoyar y/o Coadministrar junto con la Dirección de Arquitectura de Sistemas de Información la plataforma en mención en el punto anterior, con el fin de solucionar novedades o requerimientos técnicos/funcionales que se soliciten durante el servicio y garantía del sistema de información. Las actividades descritas anteriormente hacen parte del soporte técnico.
III.	**REQUERIMIENTOS SISTEMAS DE INFORMACION**
3.1	El contratista se compromete a desarrollar los requerimientos que se citan a continuación en el servicio de software para el proceso de calificación de aptitud psicofísica del DIMAE (modificaciones, ajustes, actualizaciones, y despliegue en producción) y soporte técnico.
3.2	El sistema debe ofrecer una arquitectura de API REST para poder efectuar lectura y escritura de los módulos de pacientes y evaluaciones. Dicha api debe contar con Posibilidad de restricciones por IP.
3.2	**SISTEMA DE CALIFICACION DE LA APTITUD PSICOFISICA (SCAP)**

Se requiere un sistema para la CALIFICACION DE LA APTITUD PSICOFISICA de los individuos que asisten a evaluación psicofísica a la Dirección de Medicina Aeroespacial (DIMAE), en razón a los diferentes eventos del servicio descritos en el artículo cuarto del Decreto 1796 de 2000.

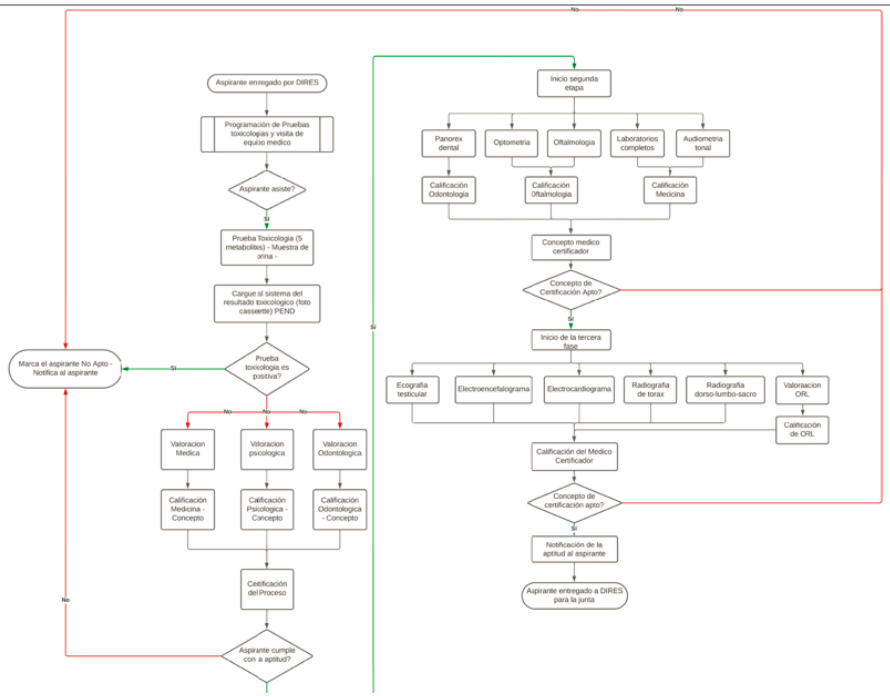
Este sistema debe estar compuesto por cinco procesos o niveles que son: CAPTURA DE DATOS DE IDENTIFICACION Y OPERACIONALES, EVALUACIÓN PSICOFÍSICA, (cuyo manejo y normativa se asimilan a una historia clínica electrónica), CALIFICACION POR ESPECIALISTAS, CALIFICACION DE APTITUD PSICOFISICA E INFORMES Y ESTADISTICA. Esquemáticamente, puede ser representado de la siguiente manera:



SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN APTITUD PSICÓFISICA

Se requiere un sistema para la EVALUACIÓN Y CALIFICACION DE LA APTITUD PSICOFISICA de los individuos que asisten a evaluación psicofísica. La cual sirve para Implementar la atención y calificación del personal inscrito para el proceso de incorporación, controles psicofísicos, exámenes de retiro y exámenes de ascenso de lo cual beneficiaría los trámites administrativos y reducción de tiempos entre los Establecimientos y la Dirección de Medicina Aeroespacial, al tener un sistema único donde se consolidan las atenciones médicas así como exámenes anexos; accesible, que permite verificar y notificar los resultados para los diferentes ESM de la FAC con el fin de realizar el debido control de tripulaciones, ascensos y demás requerimientos necesarios, adicional interconectado con la plataforma SINCO de DIRES lo cual reduce los tiempos de programación así como la emisión de la aptitud psicofísica final, de igual forma para el cumplimiento a lo establecido en la ley 2015 del 2020, por cual se crea la historia clínica electrónica interoperable.

Este sistema debe estar compuesto por diferentes niveles y3 fases de evaluación por especialidades: Los niveles son: CAPTURA DE DATOS DE IDENTIFICACION Y OPERACIONALES, EVALUACIÓN PSICOFÍSICA la cual se dará por fases, (cuyo manejo y normativa se asimilan a una historia clínica electrónica), CALIFICACION POR ESPECIALISTAS (la cual se dará por fases), CALIFICACION DE APTITUD PSICOFISICA E INFORMES Y ESTADISTICA. A diferencia del proceso anterior; el personal que sea evaluado y calificado por este módulo; tendrá una aptitud en cada fase; la que lo eliminará definitivamente del proceso al ser calificado como no apto o no seleccionable, y le impedirá pasar a las segunda o tercera fase de evaluación médica. El personal que sea calificado como APTO o SELECCIONABLE en las tres fases, llegara a un módulo de aptitud psicofísica para calificación final Esquemáticamente, puede ser representado de la siguiente manera:



Definiciones:

- **<u>Aptitud Psicofísica:</u>** Calificación que otorga la Dirección de Medicina Aeroespacial (DIMAE) y/o la Subdirección de Medicina Laboral (SUBME) a un evaluado que asiste a evaluación psicofísica a la DIMAE, tras la verificación por un médico evaluador de los resultados de los exámenes y el cumplimiento de un listado de requisitos psicofísicos específicos, de acuerdo con la Reglamentación Vigente, otorgando un concepto, en los términos de APTO, NO APTO, APLAZADO o PENDIENTE.

- **<u>Evaluación Psicofísica:</u>** Conjunto de valoraciones clínicas y paraclínicas (exámenes psicofísicos) que se realizan a un evaluado para determinar su aptitud psicofísica. El listado específico de cada uno de estos exámenes está establecido en unos perfiles y cada perfil depende del evento del servicio que se evalúe. Estas valoraciones, en su mayoría, son realizadas en la DIMAE. En algunas ocasiones, los exámenes de medicina de aviación y/o psicología se pueden realizar en las Unidades Militares Aéreas (UMAS) o en la Dirección de Reclutamiento y Control de Reservas FAC (DIRES).

- **<u>Calificación de la Aptitud Psicofísica:</u>** Es el acto de otorgar un concepto médico a un evaluado (APTO, NO APTO, APLAZADO o PENDIENTE) respecto a uno a varios eventos del servicio. La Subdirección de Certificación Aeromédica de la Dirección de Medicina Aeroespacial (SUCEA-DIMAE) califica la aptitud psicofísica de incorporación y la especial de vuelo. La Subdirección de Medicina Laboral de la Jefatura de Salud de Fuerza Aeroespacial Colombiana Colombiana (SUBME-JEFSA) califica las demás aptitudes psicofísicas. En una sola evaluación psicofísica pueden determinarse una o más tipos de aptitud psicofísica (Por ejemplo, aptitud psicofísica especial y de comisión al exterior).

Características Generales que debe tener el Sistema:

- El sistema en general debe dar la posibilidad de incluir nuevas variables que se requieran, posterior a la entrega del producto por parte del Contratista, así como de adicionar opciones a los campos con listas desplegables.

		• Debe generar alarmas que indiquen a la DIMAE el momento en el que un individuo en particular complete todo el perfil de exámenes requeridos, así como el momento en que todas las calificaciones de especialista necesarias para calificar su aptitud psicofísica ya hayan sido diligenciadas. • Debe permitir la generación de al menos 10 nuevos módulos cuando sean requeridos posterior entrega y/o puesta en producción para los procesos de EVALUACIÓN PSICOFÍSICA y CALIFICACIÓN POR ESPECIALISTAS, sin costo adicional, a medida que cambie la reglamentación en cuanto a la calificación de la aptitud psicofísica, lo que puede llevar a que se incluyan nuevas especialidades médicas como requisito para el otorgamiento de la aptitud. • El contrato debe incluir la realización, una vez se tenga el primer prototipo del sistema de calificación, de pruebas de campo de cada módulo con cada sección usuaria final del mismo, con el fin de determinar practicidad, tiempo que demanda el diligenciamiento completo del módulo, errores, variables a incluir o a excluir, entre otras novedades, para ser corregidas en el sistema e incluidas en el producto final. • Las variables alfanuméricas deberán tener compatibilidad, según necesidad, hasta 2500 caracteres para realizar las anotaciones médicas requeridas. Excepción de este requerimiento lo tienen las variables de información personal, que deben tener la longitud de caracteres acorde a la información que albergan. • El sistema debe dejar registro de fecha y hora de diligenciamiento de cada uno de los módulos de cada proceso, así del usuario que realizó la modificación o diligenciamiento. • El contratista debe generar los perfiles de los usuarios del sistema, con los permisos requeridos que garanticen la reserva y seguridad de la información. • A través de una tabla de control, el funcionario de la DIMAE pueda agregar o desactivar registros de diferentes listas de opciones • El contratista debe ofrecer una bolsa de horas para mantenimiento y desarrollo de requerimientos que surjan en la ejecución anual en la plataforma y que no se encuentren descritas dentro del presente documento mínimo de 100 horas (Estas horas no serán descontadas por intervenciones que realice el oferente por mal funcionamiento en la plataforma, caídas de la plataforma, perdidas de datos, indisponibilidad del sistema, etc.).
NOMBRE DEL PROCESO		**REQUERIMIENTOS GENERALES Y ESPECIFICOS**
3.3	CAPTURA DE DATOS DE IDENTIFICACION Y OPERACIONALES	Deben existir a este nivel dos módulos: uno en el cual el mismo paciente ingrese su información personal y operacional previamente a su evaluación psicofísica y otro módulo en el cual la DIMAE posteriormente, pueda agendarlo o asignarle citas para realizar su evaluación psicofísica, la cantidad de médicos que gestionarían el proceso e ingresarían información de los pacientes en la plataforma está en 120 (ciento veinte) personas de las cuales se pide que el sistema soporte trabajo simultaneo para al menos la mitad de médicos trabajando al tiempo en el sistema. Las variables que deben tener estos módulos son: 1. MODULO DEL PACIENTE Este módulo debe ser diligenciado por el paciente previamente a su asistencia a evaluación psicofísica, desde cualquier lugar de Colombia, a través de un portal. Se estima que el número de evaluados totales en el año que debe manejar esta plataforma es de 14600 (catorce mil seiscientas) personas contando militares y civiles (estos últimos aspirantes en su mayoría). La alimentación de este módulo en el primer año de su uso, debe crear una base de datos de información invariable del paciente (Apellidos, Nombres, Tipo de identificación, Número de Identificación, Lugar de nacimiento, Fecha de Nacimiento) que pueda ser usada cuando el evaluado se presente en una próxima oportunidad, esto es, que cuando el evaluado se presente por segunda vez, digite en el portal su cédula

y se carguen automáticamente los datos invariables y la edad actualizada a la fecha del nuevo ingreso (variable auto calculada).

Este módulo debe dividirse en 2, uno para crear un nuevo paciente y otro para actualizar la información del paciente (Se aclara que, de acuerdo con políticas de seguridad de información personal, esta información solo se puede cambiar por el mismo paciente),

Los módulos tener las siguientes variables:

INFORMACION PERSONAL		
Fotografía	Cargada por el evaluado, requisito obligatorio.	Debe cargarse una fotografía de mínimo 500 KB. Militares: fondo institucional (con banderas), uniforme No. 3 sin gorra. Civil fondo azul.
Grado	Lista desplegable, llenado obligatorio	Opciones: Aspirante a Ingreso, Civil, Soldado Regular, Soldado Profesional, Aerotécnico, Alférez, Alumno 1, Alumno 2, Cadete 1, Cadete 2, Cadete 3, Distinguido, GR, MG, BG, CR, TC, MY, CT, TE, ST, TJC, TJ, TS, T1, T2, T3, T4, AT, CN, CF, CC, TN, TF, TK, SJT, SJ, S1, S2, S3, MA1, MA2, IMP.
Categoría	Lista desplegable, llenado obligatorio	Opciones: OFICIALES, SUBOFICIALES, CIVIL, SOLDADO, ARC
Apellidos	Alfanumérica, llenado obligatorio	Para que el paciente lo llene con la información respectiva
Nombres	Alfanumérica, llenado obligatorio	Para que el paciente lo llene con la información respectiva.
Tipo de identificación	Lista desplegable, llenado obligatorio	Para que el paciente lo diligencie. Opciones: CC CÉDULA DE CIUDADANÍA, CE CÉDULA DE EXTRANJERÍA, TI TARJETA DE IDENTIDAD, NUIP NÚMERO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL, RC REGISTRO CIVIL, PA PASAPORTE, SD SIN DOCUMENTO.
Número de Identificación	Numérica, llenado obligatorio	Para que el paciente lo llene con la información respectiva
Lugar de nacimiento	Lista desplegable, llenado obligatorio	Para que el paciente lo diligencie. Opciones: el listado de municipios de Colombia más el listado de países del mundo.
Fecha de nacimiento	Formato fecha, llenado obligatorio	Para que el paciente lo llene con la información respectiva.
Edad	Auto calculada	Con base en la fecha de nacimiento, debe determinar la edad.
Sexo	Lista desplegable, llenado obligatorio	Para que el paciente lo diligencie. Opciones: MASCULINO, FEMENINO.
Genero	Lista desplegable, llenado obligatorio	Para que el paciente lo diligencie. Opciones: MASCULINO, FEMENINO U OTRO. Si la respuesta es “OTRO”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el paciente escriba con cual sexo se identifica.
Estado Civil	Lista desplegable, llenado obligatorio	Para que el paciente lo diligencie. Opciones: SOLTERO, CASADO, SEPARADO, UNION

				MARITAL DE HECHO.
		Lugar de residencia actual	Lista desplegable, llenado obligatorio	Para que el paciente lo diligencie. Opciones: el listado de municipios de Colombia más el listado de países del mundo.
		Dirección	Alfanumérica, llenado obligatorio	Para que el paciente lo llene con la información respectiva.
		Teléfono Fijo	Numérica, llenado opcional	Para que el paciente lo llene con la información respectiva.
		Teléfono Celular	Numérica, llenado obligatorio	Para que el paciente lo llene con la información respectiva
		Correo electrónico institucional	Alfanumérica, llenado opcional. No debe activarse para aspirantes, soldados regulares o civiles	Para que el paciente lo llene con la información respectiva
		Correo electrónico personal	Alfanumérica, llenado obligatorio	Para que el paciente lo llene con la información respectiva
		Unidad Operativa	Lista despegable, llenado obligatorio.	Para diligenciamiento de la Unidad Operativa a la cual pertenece el evaluado actualmente. Opciones: ARC, AYCOG, BACOF, CACOM-1, CACOM-2, CACOM-3, CACOM-4, CACOM-5, CACOM-6, CACOM-7, CAMAN, CATAM, CCOET, CCSFA, CDO-FAC, CGFM, CLOFA, COEJC, COMES, DANTE, DEJPM, DIGSA, EJC, EMAVI, EPFAC, ESDEG, ESUFA, EXTERIOR, FPM-FAC, FTA, GAAMA, GACAR, GACAS, GAORI, GROEA, IGEFM, INDUMIL, INJUR, JEMCO, JIPM-FAC, JUCOM-FAC, MDN, OADAC, SATENA, SEMAI, SEMJI, SEMOC, SEMPE.
		¿Es militar o civil?	Lista despegable, llenado obligatorio.	Opciones: MILITAR o CIVIL. Si escribe militar, se le activan las siguientes variables, que son operativas. Si es CIVIL, pasa directamente a la variable “aceptaría ser transfundido” y no se activan las variables operativas.
		Cuerpo	Lista despegable, llenado obligatorio.	Para que el evaluado escoja, según corresponda: Opciones: CUERPO DE VUELO, CUERPO LOGÍSTICO AERONÁUTICO, CUERPO DE SEGURIDAD Y DEFENSA DE BASES, CUERPO ADMINISTRATIVO, CUERPO TÉCNICO AERONÁUTICO, OTRO. Si la respuesta es “OTRO”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el paciente escriba cual.
		¿Especialidad militar con actividades de vuelo?	Variable tipo SI/NO. Llenado Obligatorio	Si el evaluado contesta “SI”, debe desplegarse una variable adicional, tipo lista desplegable, de llenado obligatorio, con las siguientes opciones para que el evaluado escoja, según corresponda: PILOTO, NAVEGACION AEREA, DEFENSA AEREA, INTELIGENCIA TECNICA AEREA, PARACAIDISMO, TEPLA, PARARRESCATISTA, COMANDO, TRASLADO AEROMEDICO, OPERADOR INTERNO CAMARA DE ALTURA,

				TRASLADO Y CAMARA DE ALTURA, ABASTECIMIENTOS, ELECTRONICA, COMUNICACIONES, MANTENIMIENTO. Si escoge "NO", debe desplegarse una variable adicional, alfanumérica, obligatoria, en la cual el evaluado escriba su especialidad y posteriormente, pasa directamente a la variable "¿aceptaría ser transfundido?" y no se le activan las variables operativas.
		Equipo principal que tripula	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: UH-60, B-212, C-130, C-295, C-90, C-206, K-FIR, T-37, T-41, T-27, A-29, AC-47, SK-350, AC-90, C-208B, UH-1HII, AH-60L, H-500, A-37, HERMES, SCANEAGLE, ATR-42, T-90, OH-6, CN-235-200, CN-235-325, SR-560, C-26, EMB-110, ARAVA, C-212, PA-42, BO-737, FOKKER F28, LEGACY 600, CITATION, BO-767, B-412, ERJ-170, ERJ-145, DO-328, HARBIN Y-12, EMB-314, A-29, SA2-37B, B-206, B-204, B-205, O-2 SKY, AN-32, S70i, MI17, UH-1N, UH-1HI, AS-555-SN, BK-117, BO-115, AS-365-N3, PA-31-325, PA-34-200, CU-206G, CAMARA DE ALTURA, NO APLICA, SIN EQUIPO.
		Cargo principal en el equipo	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: Listado que será suministrado por la DIMAE más la opción "OTRO". Si la respuesta es "OTRO", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el paciente escriba cual es el cargo.
		Autonomías Adicionales	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: Listado que será suministrado por la DIMAE más la opción "OTRO". Si la respuesta es "OTRO", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el paciente escriba cual es el cargo.
		Horas totales de Vuelo	Numérica, llenado obligatorio.	Para diligenciamiento de la información solicitada (se deben admitir números de cero al 100000)
		Horas de vuelo en los últimos 6 meses	Numérica, llenado obligatorio.	Para diligenciamiento de la información solicitada (se deben admitir números de cero al 100000)
		¿Vuela NVG?	SI/NO. Llenado obligatorio.	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
		Vencimiento de aptitud psicofísica especial de vuelo anterior	Tipo fecha. Llenado obligatorio.	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
		¿Aceptaría ser trasfundido?	SI/NO. Llenado obligatorio.	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
		¿Permitiría que se le apliquen medidas de reanimación?	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
		¿Permitiría ser donador o receptor de órganos?	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
		Dominancia	Lista desplegable.	Opciones: DIESTRO, ZURDO, AMBIDIESTRO.

				llenado obligatorio	
			Frecuencia ejercicio físico en horas por semana	Numérica. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Unidad: horas
			Horas de sueño en un lapso de 24 horas	Numérica. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Unidad: horas
			¿Somnolencia diurna?	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que escriba las características del evento.
			Síntomas Generales	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que escriba en que consiste la sintomatología.
			Síntomas Cardiovasculares	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que escriba en que consiste la sintomatología.
			Síntomas Respiratorios	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que escriba en que consiste la sintomatología.
			Síntomas Gastrointestinales	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que escriba en que consiste la sintomatología.
			Síntomas Genitourinarios	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que escriba en que consiste la sintomatología.
			Síntomas Osteomusculares	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que escriba en que consiste la sintomatología.
			Síntomas Neurológicos	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que escriba en que consiste la sintomatología.
			Síntomas Psiquiátricos / Psicológicos	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que escriba en que consiste la sintomatología.
			Síntomas Sensoriales	SI/NO. Llenado	Para diligenciamiento de la información solicitada,

(órganos de los sentidos)	obligatorio	según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que escriba en que consiste la sintomatología.
Otros síntomas	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que escriba en que consiste la sintomatología.

2. MODULO DE AGENDAMIENTO DIMAE

A este módulo deben tener acceso mínimo tres (03) usuarios en la DIMAE y los médicos y psicólogos militares de los diferentes Establecimientos de Sanidad Militar; para programar a cada persona a evaluar y cuando esto ocurra, la plataforma debe activar en un individuo en específico los módulos de las especialidades clínicas correspondientes al perfil clínico necesario (ascenso, retiro, incorporación, etc...) dado que el perfil de exámenes y valoraciones médicas especializadas NO es el mismo para cada caso.

Inmediatamente este módulo se diligencie y se cierre, debe habilitar el acceso y diligenciamiento de los módulos de valoraciones especializadas correspondientes.

El módulo de agendamiento debe contar con capacidad para enviar SMS, mensajes de texto, correo electrónico y llamadas telefónicas automatizadas para notificar a los pacientes de sus citas.

INFORMACION DE AGENDAMIENTO		
Paciente	Lista desplegable de diligenciamiento obligatorio. Selección única	Permite seleccionar por número de documento o nombre, el paciente que se va a agendar.
Localización actual	Lista desplegable de diligenciamiento obligatorio. Selección única	Opciones: DIMAE, CATAM, CAMAN, CACOM 1, CACOM 2, CACOM 3. CACOM 4, CACOM 5. CACOM 6, EMAVI, GACAR, GACAS, GAAMA, GAORI.
Tipo de Aptitud Psicofísica	Lista desplegable. llenado obligatorio	Opciones: INCORPORACIÓN, CAMBIO DE FUERZA, ESCALAFONAMIENTO, INGRESO PERSONAL CIVIL, ASCENSO, APTITUD PSICOFÍSICA ESPECIAL, COMISIÓN AL EXTERIOR, RETIRO, REINTEGRO, JUNTA MÉDICA, CAMBIO DE ESPECIALIDAD, OTRO. Si la respuesta es "OTRO", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para se escriba el tipo de aptitud.
Motivo secundario para realización del examen	Lista desplegable, llenado obligatorio	Para que se llene la información pertinente cuando aplique. Opciones: PREVUELO, CONTROL PERIODICO, POST-ACCIDENTE, CAMBIO DE ESPECIALIDAD AL CUERPO DE VUELO, JUNTA MEDICA OPERACIONAL, ASCENSO, CAMBIO DE ESPECIALIDAD FUERA DEL CUERPO DE VUELO, NO APLICA.
Tipo de Aptitud Psicofísica Especial de vuelo	Lista desplegable. llenado obligatorio	Opciones: MANDO Y CONTROL DE AERONAVES, ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS AL VUELO, MANDO Y CONTROL Y/O COMPLEMENTARIAS O NO APLICA.

		<table><tr><td>Perfil de evaluación psicofísica</td><td>Lista desplegable. llenado obligatorio</td><td>Opciones: PERFIL 1. PERFIL 2, PERFIL 3, PERFIL 4, PERFIL 5, PERFIL 6, PERFIL 7, PERFIL 8, PERFIL 9, perfil 10 (civiles) Y OTRO. Si la respuesta es “OTRO”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para se escriba lo correspondiente; debe permitir la creación de nuevos perfiles.</td></tr><tr><td>Fecha de Programación Exámenes Especializados DIMAE</td><td>Tipo Fecha, llenado Obligatorio</td><td>Se diligencia la información según corresponda</td></tr><tr><td>Direccionamiento de ficha para calificación</td><td>3 opciones con la posibilidad de selección múltiple</td><td>OPCIONES: Medicina Laboral (SUBME), Certificación Aeromédica (SUCEA), Incorporación (DIRES)</td></tr></table> La escogencia de los perfiles debe activar únicamente los módulos que se describen a continuación: ● Perfil 1 y 4: Laboratorio, Medicina, odontología, psicología, optometría, oftalmología, otorrinolaringología, fonoaudiología, electrocardiograma, radiología. ● Perfil 2: debe tener dos opciones de exámenes: ● Opción 1: Prevuelo: Laboratorio, Medicina, odontología, psicología, optometría, oftalmología, otorrinolaringología, fonoaudiología, electrocardiograma, radiología. ● Control psicofísico y otras opciones: Laboratorio, Medicina, odontología, psicología, optometría, oftalmología, otorrinolaringología, fonoaudiología, electrocardiograma (selección automática de acuerdo con la edad cumplida en años del paciente: 25, 30, 35, y cada control a partir de los 35 años) ● Perfil 4: Laboratorio, Medicina, odontología, psicología, optometría, oftalmología, otorrinolaringología, fonoaudiología, electrocardiograma (Selección automática al marcar aeronáutica civil primera vez o de acuerdo con la edad del paciente: 20 años, 30, 32, 34,36,38,41,42,43,44,46). ● Perfil 7: Laboratorio, Medicina, odontología, psicología, optometría, oftalmología, otorrinolaringología, fonoaudiología, electrocardiograma, radiología. ● Perfil 5 Y 6: Medicina, odontología, psicología, optometría, fonoaudiología. ● Perfil 8 y 9: Medicina, odontología, optometría, fonoaudiología. El sistema debe permitir posterior a la entrega del producto, la modificación de los perfiles, de acuerdo con requerimientos normativos, para que pueda ser realizado por parte de FAC.
3.4	EVALUACIÓN PSICOFÍSICA	En este nivel deben existir 10 (diez) formularios o módulos, correspondientes a las especialidades que potencialmente pueden evaluar a un individuo, dependiendo el perfil clínico. Cada uno de esos módulos tiene una estructura muy diferente de variables. Los módulos deben quedar con la fecha y hora de apertura y cierre del módulo, la firma digital del profesional que llevó a cabo la valoración y deben permitir la edición de la información de la valoración clínica, según las condiciones dadas por la Ley 2015 del 31 de enero de 2020 (por ser una historia clínica). Cada especialidad debe tener una ventana donde se visualice el listado de pacientes habilitados en ese día para realizar exámenes médicos; incluyendo los siguientes datos: FECHA, GRADO, TIPO DE DOCUMENTO, NÚMERO DE DOCUMENTO, TIPO DE APTITUD, TIPO DE APTITUD DE VUELO, MOTIVO SECUNDARIO DEL EXÁMEN (alimentado por el módulo del paciente y de agendamiento); de igual manera debe tener la opción de llamar al paciente desde esta ventana y al llamar el paciente, este debe recibir un mensaje indicándole la especialidad y el consultorio al que debe presentarse.

		Cuando cada especialidad abra la consulta del paciente en particular, debe arrastrar automáticamente algunos datos del paciente que reposan en la base de datos alimentada por el módulo del paciente y de agendamiento. La atención de cada paciente en la DIMAE se llevará a cabo EN SERIE. El sistema debe tomar el total de los pacientes que asisten en una fecha y lapso de tiempo determinados (mañana o tarde) y debe rotarlos entre las especialidades de la DIMAE (laboratorio, medicina, psicología, optometría, exámenes oculares adicionales, fonoaudiología, exámenes audiológicos adicionales, otorrinolaringología, oftalmología, odontología, neuropsicología, electrocardiograma, radiología.), de acuerdo a su perfil, es decir, el sistema debe generar turnos para su atención en las diferentes especialidades mencionadas, en la jornada de la mañana y en la jornada de la tarde. (el médico captura un paciente, del listado que tiene en su pantalla de pacientes disponibles para consulta y el sistema va siguiendo al paciente hasta que complete todos los exámenes de su perfil. La rotación de las personas SOLO debe activarse cuando se confirme que la persona llegó a realizar sus exámenes por lo cual se requiere que en la ventana principal donde se observan los pacientes que se han agendado en la plataforma, permita habilitar pacientes o marcar inasistencias según corresponda, y de igual manera; visualizar la siguiente información de cada paciente: NOMBRE COMPLETO, TIPO DE DOCUMENTO, NÚMERO DE DOCUMENTO, GRADO, ESTADO DE FORMULARIO: SEMAFORIZAR ASI: ROJO SI EL PACIENTE NO DILIGENCIÓ EL CUESTIONARIO O VERDE SI EL PACIENTE DILIGENCIÓ EL CUESTIONARIO, FECHA DE EXÁMENES, ASISTENCIA HABILITADA SEMAFORIZADO ASI: S I VERDE, NO ROJA; LOCALIZACIÓN ACTUAL, PERFIL VENCIMIENTO APTITUD PSICOFÍSICA, SEMAFORIZADO ASI: ROJO: VENCIMIENTO MENOR A 7 DIAS, AMARILLO: VENCIMIENTO ENTRE 7 A 15 DIAS, VERDE: VENCIMIENTO MAYOR A 15 DIAS; DIAS PARA VENCIMIENTO, UNIDAD OPERATIVA, ESTADO ACTUAL DONDE SE VISUALICE SI EL PACIENTE ESTA EN ATENCION, LIBRE, O FINALIZÓ EXÁMENES; PROFESIONAL EL ATENCIÓN, TIPO DE APTITUD, MOTIVO SECUNDARIO DEL EXAMEN, TIPO DE APTITUD DE VUELO, VALORACIONES REQUERIDAS DE ACUERDO AL PERFIL, VALORACIONES REALIZADAS, VALORACIONES CALIFICADAS, ESTAS TRES ÚLTIMAS SEMAFORIZADAS ASI: VERDE SI, ROJO NO) El sistema deberá notificar por SMS a los pacientes de dicha rotación para que sepan a qué consultorio deben dirigirse cuando deban ser llamados por una especialidad; de igual manera deberá notificar al paciente cuando finalice la totalidad de los exámenes del perfil que le corresponde; indicándole que puede retirarse. El sistema deberá permitir que las especialidades según sea el caso tengan múltiples slots de atención para poder atender pacientes en simultáneo. La única excepción de lo anterior es en los ASPIRANTES, en los cuales la valoración de psicología debe generarse, pero NO debe incluirse en los turnos, pues esta valoración se realiza en otro sitio (DIRES); de igual manera el sistema deberá dejar de rotar el personal que ya realizó la atención. Cuando los profesionales abren su módulo respectivo para su diligenciamiento, el sistema debe registrar inmediatamente la fecha y hora en el módulo. Así mismo, el sistema debe registrar la duración de la valoración y la fecha y hora de guardado del módulo. Lo anterior con el fin de calcular la duración de cada una de las consultas y poder determinar el promedio de la duración de las consultas por especialidad. Además, esto contribuye a la generación de los turnos de atención. Cuando un especialista valore a un paciente, debe diligenciar la información clínica en su correspondiente módulo o formulario y una vez finalizada la atención, debe guardar y cerrar el formulario para que se libere el paciente y éste pueda ser asignado por el sistema a su siguiente valoración especializada. En caso de que la atención deba prolongarse durante varias horas el sistema deberá permitir el guardado parcial hasta que se complete la fase de atención, una vez el registro se ha marcado como cerrado no permitirá su edición. Las características específicas de estos módulos son: 1. MÓDULO DE MEDICINA:

Este módulo es diligenciado por los médicos generales militares de las UMAS (unidad militar aérea) y por los médicos que laboran para la Dirección de Medicina Aeroespacial de la FAC (aproximadamente 30 médicos en total). Este personal es el único que debe poder consultar y modificar esta información, además de los médicos calificadores de la DIMAE y SUBME (20 médicos en total) quienes solo podrán consultar la información más no modificar.

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, edad y todas las variables desde dominancia hasta otros síntomas.
- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

ANTECEDENTES MÉDICOS		
Deben venir predefinidas con la opción "NO" pero poder cambiarlas en caso de que si tengan el antecedente descrito por "SI".		
Patológicos y Hospitalarios	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Quirúrgicos	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Traumáticos	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Tóxico-alérgicos	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Farmacológicos	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Inmunizaciones	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Accidentes o incidentes laborales	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.

Accidentes o incidentes operacionales	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Juntas médico-laborales u operacionales anteriores	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Juntas médico-laborales u operacionales pendientes	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Reportes de accidentes de trabajo o informes administrativos por lesiones	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Antecedentes familiares	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS		
Estas variables SOLO deben activarse en caso de evaluadas del sexo femenino. En los hombres no deben activarse. Las variables de SI/NO Deben venir predefinidas con la opción "NO" pero poder cambiarlas en caso de que si tengan el antecedente descrito por "SI".		
Edad menarquia en años	Numérica, llenado obligatorio.	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Unidad: años
Ciclos	Alfanumérica, llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
Fecha última regla	Fecha, llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
Fecha último parto	Fecha, llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
Gestaciones	Numérica, llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Puede escribirse de cero en adelante. En caso de que el valor escrito sea cero, se inactivan las variables, partos, abortos, cesáreas, ectópicos y vivos, pasando directamente a planificación.
Partos	Numérica, llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Puede haber valores en cero.
Abortos	Numérica, llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Puede haber valores en cero.
Cesáreas	Numérica, llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Puede haber valores en cero.

Ectópicos	Numérica, llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Puede haber valores en cero.
Vivos	Numérica, llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Puede haber valores en cero.
Edad inicio vida sexual	Numérica, llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Unidad: años
Planificación	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Citologías cérvico-vaginales Previas	SI/NO. Llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los resultados del examen.

REVISIÓN POR SISTEMAS		
Se requiere un espacio alfanumérico de diligenciamiento obligatorio		
Horas de sueño	Numérico, llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada según corresponda.
Sueño reparador	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda,
Horas de ejercicio semanales	Numérico, llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada según corresponda.

EXAMEN FISICO		
Deben venir predefinidas con la opción "NORMAL" o "AUSENTES" en aquellas variables que aplique, pero poder cambiarlas en el caso de haya una novedad en esos puntos.		
Estado General	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
Señales Particulares	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: AUSENTES O PRESENTES. Si la respuesta es "PRESENTES", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las señales particulares.
Signos Vitales	Variables numéricas, llenado obligatorio	Estas variables deben diligenciarse con números y son: Frecuencia cardiaca (entero de 3 cifras, unidad: latidos por minuto), Frecuencia Respiratoria (entero de 2 cifras, unidad: respiraciones por minuto), temperatura (entero de 2 cifras y un decimal, unidad: grados centígrados), presión arterial sistólica y presión arterial diastólica (entero de 3 cifras, unidad milímetros de

				mercurio).
		Talla	Variable numérica, llenado obligatorio	Esta variable debe diligenciarse con números y corresponde a un entero de 1 cifra, con tres decimales y con la unidad: metros.
		Peso	Variable numérica, llenado obligatorio	Esta variable debe diligenciarse con números y corresponde a un entero de 3 cifras, con dos decimales y con la unidad: kilogramos.
		Índice de Masa Corporal	Variable Auto calculada	Se calcula dividiendo el peso entre el resultado de la talla previamente elevada al cuadrado (entero de 2 cifras y 2 decimales).
		Composición corporal	Variables numéricas, llenado opcional	Estas variables deben diligenciarse con números y son: porcentaje graso (entero de 2 cifras y dos decimales, unidad: porcentaje), porcentaje de agua (entero de 2 cifras y dos decimales, unidad: porcentaje), porcentaje de músculo (entero de 2 cifras y dos decimales, unidad: porcentaje), perímetro de cintura (entero de 3 cifras, unidad centímetros), perímetro de carpo (entero de 2 cifras, unidad: centímetros).
		Cabeza y cuello	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
		Órganos de los sentidos	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
		Tórax	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
		Abdomen y pelvis	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
		Genito-urinario	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL, ANORMAL, NO SE EXPLORA. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
		Osteo-muscular	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
		Columna	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.

Extremidades	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
Piel y faneras	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
Comportamiento /actitud	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
Sistema Nervioso	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.

2. MÓDULO DE PSICOLOGÍA:

Este módulo es diligenciado por los psicólogos militares de las UMAS (unidad militar aérea), los psicólogos de la DIMAE y los psicólogos de la Dirección de Reclutamiento (aspirantes), que son aproximadamente 30 profesionales. Sólo este personal debe poder consultar y modificar la información aquí consignada.

Cuando en la valoración psicológica, según el profesional del área, se requiera valoración de neuropsicología, el módulo debe tener un botón que genere automáticamente el módulo o formulario de "valoración de neuropsicología".

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad y Síntomas Psiquiátricos / Psicológicos.
- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

VALORACIÓN CLÍNICA.		
Antecedentes y/o síntomas psicológicos o psiquiátricos	SI/NO. Llenado obligatorio	Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el psicólogo escriba las novedades
INFORMACIÓN FAMILIAR		
Estado civil	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: SOLTERO, CASADO, SEPARADO, UNION MARITAL DE HECHO, VIUDO
Nombre de la pareja	Alfanumérica. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda,
Tiempo de unión	Alfanumérica. Llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda,

Ocupación	Alfanumérica. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda,
Número de hijos	Alfanumérica. Llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
Edad de los hijos	Alfanumérica. Llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
Describa	Alfanumérica. Llenado obligatorio	Para ampliación de la información familiar relevante
AREA SOCIO LABORAL		
Descripción sociolaboral	Alfanumérica. Llenado obligatorio	Para ampliación de la información familiar relevante
ÁREA ACADÉMICA		
Debe aparecer el siguiente enunciado: "Cómo con su área académica ha realizado aportes a la institución, si ha recibido apoyo educativo, si ha estudiado con recursos propios, que busca con su profesionalización"		
Tipo	Lista desplegable de llenado obligatorio	Opciones: CURSOS, TÉCNICO, TECNÓLOGO, PREGRADO, POSTGRADO, MAESTRÍA, DOCTORADO.
Descripción del estudio	Alfanumérica. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
Año de terminación	Numérica de llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
ÁREA OPERACIONAL		
Cargo operativo	Lista desplegable de llenado obligatorio	Opciones: Las opciones incluidas son los diferentes cargos establecidos en el MANUAL DE INSTRUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO. DE VUELO
Autonomía actual	Alfanumérica. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
Autonomías anteriores	Alfanumérica. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
Horas de vuelo autonomía actual	Alfanumérica de llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
SUCESOS DE SEGURIDAD		
Debe aparecer el siguiente enunciado: ACCIDENTES, RELES, RECIL, NOPER, EVOT, INFO.		
Fecha	Tipo Fecha, llenado Opcional	Se diligencia la información según corresponda
Aeronave	Alfanumérica. Llenado Opcional.	Se diligencia la información según corresponda
Descripción	Alfanumérica. Llenado Opcional.	Se diligencia la información según corresponda
Derivados del evento	Lista desplegable de llenado Opcional.	Opciones: INVESTIGACIÓN, CONSEJOS DE VUELO, COMITÉS DE VUELO, COMITÉS ACADÉMICOS, JUNTAS.

Ampliación derivados	Alfanumérica. Llenado Opcional.	
ANTECEDENTES PSICOFÍSICOS		
Las variables de esta sección deben ir organizadas en columnas en el orden relacionado abajo. En el caso de CATEGORIA y PREGUNTA, deben ir fijas y prediligenciadas como se evidencia en el cuadro; las variables Respuesta por Defecto, Ampliación por Defecto y Fecha asociada deben permitir diligenciamiento como se evidencia en el anexo:		
Categoría	Prediligenciado con el enunciado antecedentes psicofísicos	Prediligenciado con el enunciado antecedentes psicofísicos
Pregunta	Alfanumérico prediligenciado	Opciones prediligenciadas: JUNTAS MÉDICAS PROVISIONALES, JUNTAS MÉDICAS DEFINITIVAS, SEGUIMIENTO ESPECIALIDADES, PSIQUIATRÍA PARTICULAR, MEDICAMENTOS RECETADOS, MEDICAMENTOS NO RECETADOS, PSICOLOGIA PARTICULAR
Respuesta por defecto	SI/NO. Llenado obligatorio	Lista desplegable con las opciones SI o No
Ampliación por defecto	Alfanumérica llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
Fecha Asociada	Tipo Fecha, llenado obligatorio	Se diligencia la información según corresponda
Requiere seguimiento	SI/NO/NO APLICA. Llenado obligatorio	Lista desplegable con las opciones SI/NO/NO APLICA
EXÁMEN MENTAL		
Debe contener 7 columnas con los encabezados CATEGORIA, PREGUNTA, RESPUESTAS POR DEFECTO, AMPLIACIÓN POR DEFECTO, FECHA ASOCIADA, REQUIERE SEGUIMIENTO. De igual manera debe tener 10 filas, cada una de estas correspondientes a las opciones de la columna pregunta.		
Categoría	Prediligenciado con el enunciado exámen mental	Prediligenciado con el enunciado exámen mental
Pregunta	Prediligenciado	Opciones APA, ATENCIÓN, ORIENTACIÓN, AFECTO, MEMORIA, LENGUAJE, PENSAMIENTO, SENSOPERCEPCIÓN, SUEÑO Y VIGILIA, JUICIO Y RACIOCINIO
Respuesta por defecto	Lista desplegable de llenado obligatorio	Opciones SI/NO
Ampliación por defecto	Alfanumérica llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
Fecha asociada	Tipo Fecha, llenado obligatorio	Se diligencia la información según corresponda
Requiere seguimiento	Alfanumérica llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
FACTORES ENTREVISTA		

			Debe contener 6 columnas con los encabezados CATEGORIA, PREGUNTA, RESPUESTAS POR DEFECTO, AMPLIACIÓN POR DEFECTO, FECHA ASOCIADA, REQUIERE SEGUIMIENTO. De igual manera debe tener 26 filas, cada una de estas correspondientes a las opciones de la columna pregunta.		
			Categoría	Prediligenciado con el enunciad "factores entrevista"	
			Pregunta	Prediligenciado	Opciones: • RASGOS CARACTERIZADOS DE LA PERSONALIDAD ATÍPICOS Y/O DISFUNCIONALES, CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO DURANTE LOS ÚLTIMOS MESES, • TENDENCIA AL VUELO TEMERARIO Y A MOSTRAR HABILIDADES MAESTRAS • TENDENCIA A NO SEGUIR PROCEDIMIENTOS O NO APEGARSE A LA NORMA, • DESADAPTACIÓN MANIFIESTA A LAS PAUTAS SOCIOCULTIRALES DEL GRUPO DE PILOTOS • ANTECEDENTES DE FRACASO PROFESIONAL • FUE ENVIADO A COMITÉ DE ASUNTOS ÉTICOS • FUE ENVIADO A COMITÉ FUR • BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN • EVENTOS OPERACIONALES POR FACTOR HUMANO • ANTECEDENTES DE PÉRDIDA DE EXÁMENES EN CURSO DE TIERRA O SIMULADORES DE VUELO • ENFERMEDAD DE UN FAMILIAR SIGNIFICATIVO • DIFICULTADES EN LA RELACIÓN DE PAREJA • EVENTOS VITALES, MATRIMONIO, SEPARACIÓN, NACIMIENTO HIJOS, OTROS. • INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS, DISCIPLINARIAS O PENALES EN CURSO • ACCIDENTES DE FAMILIARES O COMPAÑEROS. • CONTROLES O SEGUIMIENTOS POR EL ÁREA DE PSICOLOGÍA O PSIQUIATRÍA EN LOS QUE HAYA ESTADO EL TRIPULANTE
			Respuesta por defecto	Lista desplegable de llenado obligatorio	Opciones SI/NO
			Ampliación por defecto	Espacio en blanco para diligenciar	

Fecha asociada	Tipo Fecha, llenado Opcional	Se diligencia la información según corresponda
Requiere seguimiento	Lista desplegable de llenado obligatorio	Opciones SI/NO
Pruebas utilizadas	Alfanumérica. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
Entrevista y Examen psicológico	Alfanumérica. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Debe contar con la máxima extensión de caracteres para que quepa toda la valoración.
PRUEBAS APLICADAS		
Debe contener los siguientes ítems, con la posibilidad de selección múltiple: • NEOPI • PAI • SIMS • WSC • CTC • LSB50 • TOMM		
RESULTADOS PRUEBAS APLICADAS		
Debe contener 5 columnas con los encabezados PRUEBA PSICOLÓGICA, ESCALA PRUEBA PSICOLÓGICA, RESULTADO, CONCEPTO, CLASIFICACIÓN.		
Prueba psicológica	Lista desplegable de selección única.	OPCIONES: • CTC • LSB-50 • NEOPI • PAI • SIMS • TOMM • WSC
Escala prueba psicológica	Lista desplegable de selección única. Depende de el ítem seleccionado en la fila anterior	CTC • ABS • ANS • DAJ • DECT • DEP • DES • HIP • LIM • NEU • PAR • PSU • VUL LSB-50 • Clínico-An • ClínicoDe • Clinico-Hp • Clínico-Hs

					• Clinico-Pr • Clínico-Sim • Clínico-Su • Clínico-Su-a • Indices Generales-INT • Índices Generales-IRPsi • Índices generales-NUM NEOPI • A TOTAL • A1 • A2 • A3 • A4 • A5 • A6 • C TOTAL • C1 • C2 • C3 • C4 • C4 • C6 • E TOTAL • E1 • E2 • E3 • E4 • E5 • E6 • N TOTAL • N1 • N2 • N3 • N4 • N5 • N6 • O TOTAL • O1 • O2 • O3 • O4 • O5 • O6 PAI • CLÍNICO-ANS-C • CLÍNICO-ANS-E • CLÍNICO-ANS-F • CLÍNICO-ANT-A • CLÍNICO-ANT-B • CLÍNICO-ANT-E • CLÍNICO-DEP-C • CLÍNICO-DEP-E • CLÍNICO-DEP-F • CLÍNICO-ESQ-P	

					• CLÍNICO-ESQ-S • CLÍNICO LIM-A • CLÍNICO LIM-E • CLÍNICO LIM-I • CLÍNICO LIM-P • CLINICO-MA-A • CLINICO-MAN-G • CLINICO-MAN-I • CLÍNICO-PAR-H • CLÍNICO-PAR-P • CLINICO-PAR-R • CLÍNICO-SOM-C • CLÍNICO-SOM-H • CLÍNICO-SOM-S • CLINICO TOTAL ALC • CLÍNICO TOTAL ANS • CLÍNICO TOTAL ANT • CLÍNICO TOTAL DEP • CLÍNICO TOTAL DRG • CLÍNICO TOTAL ESQ • CLÍNICO TOTAL LIM • CLÍNICO TOTAL MAN • CLÍNICO TOTAL PAR • CLÍNICO TOTAL SOM • CLÍNICO TOTAL TRA • CLÍNICO TRA-E • CLÍNICO TRA-F • CLÍNICO TRA-O • REL TRATAMIENTO AGR-A • REL-TRATAMIENTO AGR-F • REL TRATAMIENTO AGR-V • REL TRATAMIENTO TOTAL AGR • REL TRATAMIENTO TOTAL EST • REL TRATAMIENTO TOTAL RTR • TEL TRATAMIENTO TOTAL SUI SIMS • Af • Am • Bi • Dn • Ps • TOTAL, SIM TOMM • RETENCIÓN • TOTAL, ENSAYO 1 • TOTAL, ENSAYO 2 WSC • % ERRORES PERSEVERATIVOS • ACIERTOS • CATEGORIAS • ERRORES • ERRORES NO PERSEVERATIVOS • ERRORES PERSEVERATIVOS	

		• RTAS PERSEVERATIVAS • TOTAL, ENSAYOS
Resultado	Alfanumérico	Diligenciamiento obligatorio
Concepto	Alfanumérico	Diligenciamiento obligatorio
Clasificación	Selección única respuesta	OPCIONES • Ajustado • No ajustado

3. MÓDULO DE OPTOMETRÍA:

Se propone que la visualización en pantalla tenga una disposición similar a la que se muestra en el siguiente gráfico:

	FUERZA AESPACIAL COLOMBIANA	Código	GH-JEFSA-FR-002
	FORMATO CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFÍSICA	Versión	05
		Vigencia	26-06-2024

GRADO: NOMBRE: C.C.

RETROALIMENTACIÓN / EVALUACIÓN FECHA:

1. TALLA PESO P. CINTURA IMC FIRMA
2. OFTALMOLOGIA Y OPTOMETRIA:
3. OTORRINOLARINGOLOGIA Y AUDIOLOGIA:
4. ODONTOLOGIA:
5. OTROS:

ESPECIALIDAD CARGO UNIDAD

TIPO DE EXAMEN CODIGOS

FIRMA Y SELLO: FIRMA PACIENTE:

Este módulo es diligenciado por los optómetras de la DIMAE (04 especialistas). El acceso a consulta de la información de este módulo debe ser permitido a los optómetras (04 personas) y a los Oftalmólogos de la DIMAE (04 personas), además de los médicos calificadores de la DIMAE y SUBME (20 médicos). Cuando la valoración optométrica, según el profesional del área, requiera exámenes oculares adicionales, el módulo debe tener un botón que genere automáticamente el módulo o formulario de "exámenes oculares adicionales".

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente:** Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad, motivo de asistencia, antecedentes y Síntomas Sensoriales (órganos de los sentidos).

- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

VALORACIÓN CLÍNICA.

			Antecedentes y/o síntomas visuales	SI/NO. Llenado obligatorio	Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el optómetra escriba las novedades
			Agudeza visual lejana sin corrección Ojo Derecho	Lista despegable. Llenado obligatorio	Opciones: 20/15, 20/20, 20/25, 20/30, 20/40, 20/50, 20/60, 20/70, 20/80, 20/100, 20/150, 20/200, 20/400, 20/800, 20/1600, CUENTA DEDOS, MOVIMIENTO DE MANOS, PERCIBE LUZ, NO PERCIBE LUZ, NO VALORABLE.
			Optotipos no leídos en la última línea vista del Ojo Derecho	Lista despegable. Llenado opcional.	Opciones: -1, -2, -3.
			Agudeza visual lejana sin corrección Ojo Izquierdo	Lista despegable. Llenado obligatorio	Opciones: 20/15, 20/20, 20/25, 20/30, 20/40, 20/50, 20/60, 20/70, 20/80, 20/100, 20/150, 20/200, 20/400, 20/800, 20/1600, CUENTA DEDOS, MOVIMIENTO DE MANOS, PERCIBE LUZ, NO PERCIBE LUZ, NO VALORABLE.
			Optotipos no leídos en la última línea vista del Ojo Izquierdo	Lista despegable. Llenado opcional.	Opciones: -1, -2, -3.
			Agudeza visual lejana con corrección Ojo Derecho	Lista despegable. Llenado opcional	Opciones: 20/15, 20/20, 20/25, 20/30, 20/40, 20/50, 20/60, 20/70, 20/80, 20/100, 20/150, 20/200, 20/400, 20/800, 20/1600, CUENTA DEDOS, MOVIMIENTO DE MANOS, PERCIBE LUZ, NO PERCIBE LUZ, NO VALORABLE.
			Optotipos no leídos en la última línea vista del Ojo Derecho	Lista despegable. Llenado opcional.	Opciones: -1, -2, -3.
			Agudeza visual lejana con corrección Ojo Izquierdo	Lista despegable. Llenado opcional.	Opciones: 20/15, 20/20, 20/25, 20/30, 20/40, 20/50, 20/60, 20/70, 20/80, 20/100, 20/150, 20/200, 20/400, 20/800, 20/1600, CUENTA DEDOS, MOVIMIENTO DE MANOS, PERCIBE LUZ, NO PERCIBE LUZ, NO VALORABLE.
			Optotipos no leídos en la última línea vista del Ojo Derecho	Lista despegable. Llenado opcional.	Opciones: -1, -2, -3.
			Agudeza visual próxima sin corrección Ojo Derecho	Lista despegable. Llenado obligatorio	Opciones: J1, J2, J3, J4, J5.
			Agudeza visual próxima sin corrección Ojo Izquierdo	Lista despegable. Llenado obligatorio	Opciones: J1, J2, J3, J4, J5.
			Agudeza visual próxima con corrección Ojo Derecho	Lista despegable. Llenado opcional	Opciones: J1, J2, J3, J4, J5.

			Agudeza visual próxima con corrección Ojo Izquierdo	Lista despegable. Llenado opcional	Opciones: J1, J2, J3, J4, J5.
			Agudeza visual lejana con Rx prescrita hoy Ojo Derecho	Lista despegable. Llenado opcional	Opciones: 20/15, 20/20, 20/25, 20/30, 20/40, 20/50, 20/60, 20/70, 20/80, 20/100, 20/150, 20/200, 20/400, 20/800, 20/1600, CUENTA DEDOS, MOVIMIENTO DE MANOS, PERCIBE LUZ, NO PERCIBE LUZ, NO VALORABLE.
			Optotipos no leídos en la última línea vista del Ojo Derecho	Lista despegable. Llenado opcional.	Opciones: -1, -2, -3.
			Agudeza visual lejana con Rx prescrita hoy Ojo Izquierdo	Lista despegable. Llenado opcional	Opciones: 20/15, 20/20, 20/25, 20/30, 20/40, 20/50, 20/60, 20/70, 20/80, 20/100, 20/150, 20/200, 20/400, 20/800, 20/1600, CUENTA DEDOS, MOVIMIENTO DE MANOS, PERCIBE LUZ, NO PERCIBE LUZ, NO VALORABLE.
			Optotipos no leídos en la última línea vista del Ojo Izquierdo	Lista despegable. Llenado opcional.	Opciones: -1, -2, -3.
			Queratometría OD	Variables numéricas, llenado obligatorio	Corresponde a una expresión compuesta por 3 números: valor No.1 (entero de dos cifras y dos decimales), valor No.2 (entero de dos cifras y dos decimales) y valor No.3 (entero de una a tres cifras).
			Queratometría OI	Variables numéricas, llenado obligatorio	Corresponde a una expresión compuesta por 3 números: valor No.1 (entero de dos cifras y dos decimales), valor No.2 (entero de dos cifras y dos decimales) y valor No.3 (entero de una a tres cifras).
			Autorrefracción OD	Variables numéricas, llenado opcional	Corresponde a una expresión compuesta por 3 números: valor No.1 (entero de dos cifras y dos decimales, que tiene signo positivo o negativo), valor No.2 (entero de dos cifras y dos decimales, que tiene signo positivo o negativo) y valor No.3 (entero de tres cifras).
			Autorrefracción OI	Variables numéricas, llenado opcional	Corresponde a una expresión compuesta por 3 números: valor No.1 (entero de dos cifras y dos decimales, que tiene signo positivo o negativo), valor No.2 (entero de dos cifras y dos decimales, que tiene signo positivo o negativo) y valor No.3 (entero de una a tres cifras).
			Refracción Objetiva OD	Variables numéricas, llenado opcional	Corresponde a una expresión compuesta por 3 números: valor No.1 (entero de dos cifras y dos decimales, que tiene signo positivo o negativo), valor No.2 (entero de dos cifras y dos decimales, que tiene signo positivo o negativo) y valor No.3 (entero de tres cifras).
			Refracción Objetiva OI	Variables numéricas, llenado opcional	Corresponde a una expresión compuesta por 3 números: valor No.1 (entero de dos cifras y dos decimales, que tiene signo positivo o negativo), valor No.2 (entero de dos cifras y dos decimales, que tiene signo positivo o negativo) y valor No.3 (entero de tres

				cifras).
		Refracción Subjetiva OD	Variables numéricas, llenado opcional	Corresponde a una expresión compuesta por 3 números: valor No.1 (entero de dos cifras y dos decimales, que tiene signo positivo o negativo), valor No.2 (entero de dos cifras y dos decimales, que tiene signo positivo o negativo) y valor No.3 (entero de tres cifras).
		Refracción Subjetiva OI	Variables numéricas, llenado opcional	Corresponde a una expresión compuesta por 3 números: valor No.1 (entero de dos cifras y dos decimales, que tiene signo positivo o negativo), valor No.2 (entero de dos cifras y dos decimales, que tiene signo positivo o negativo) y valor No.3 (entero de tres cifras).
		Examen pupilar	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el optómetra escriba los hallazgos anormales.
		Distancia pupilar	Variables numéricas, llenado opcional	Corresponde a una expresión compuesta por 2 números: valor No.1 (entero de dos cifras) y valor No.2 (entero de dos cifras).
		Adición OD	Numérica. llenado opcional	Es un entero con una cifra y dos decimales.
		Adición OI	Numérica. llenado opcional	Es un entero con una cifra y dos decimales.
		Cover Test Lejos	Lista desplegable. llenado obligatorio	Opciones: ORTO, TROPIA, FORIA. Si la respuesta es “TROPIA” o “FORIA”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el optómetra escriba los hallazgos anormales.
		Cover Test 40 centímetros	Lista desplegable. llenado obligatorio	Opciones: ORTO, TROPIA, FORIA. Si la respuesta es “TROPIA” o “FORIA”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el optómetra escriba los hallazgos anormales.
		Cover Test 20 centímetros	Lista desplegable. llenado obligatorio	Opciones: ORTO, TROPIA, FORIA. Si la respuesta es “TROPIA” o “FORIA”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el optómetra escriba los hallazgos anormales.
		PPC (Punto Próximo de convergencia)	Numérica. llenado obligatorio	Es un entero con dos cifras. Unidad: centímetros.
		Convergencia	Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL o ANORMAL
		Movimientos extraoculares OD	Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el optómetra escriba los hallazgos anormales.

Movimientos extraoculares OI	Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el optómetra escriba los hallazgos anormales.
Prueba de visión cromática usada	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: ISHIHARA, FARNSWORTH 15, FARNSWORTH 100, CCT, OTRA. Si la respuesta es "OTRA", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el optómetra escriba la prueba usada.
Resultados visión cromática	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el optómetra escriba los hallazgos anormales.
Visión de profundidad	Numérica. llenado opcional	Es un entero con tres números. Unidad: segundos de arco.
Topografía corneal ojo derecho	Lista desplegable. Llenado opcional	El optómetra diligencia los resultados de la topografía, con las siguientes opciones: CORBATÍN REGULAR SIMÉTRICO, CORBATÍN IRREGULAR ASIMÉTRICO, TENDENCIA A LA ESFERICIDAD, ABLACIÓN, ECTASIA, OTRO. Si la respuesta es "OTRO", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el optómetra escriba el hallazgo.
Delta topográfico ojo derecho	Numérico. Llenado opcional	El optómetra diligencia el valor en entero y un decimal.
Topografía corneal ojo izquierdo	Lista desplegable. Llenado opcional	El optómetra diligencia los resultados de la topografía, con las siguientes opciones: CORBATÍN REGULAR SIMÉTRICO, CORBATÍN IRREGULAR ASIMÉTRICO, TENDENCIA A LA ESFERICIDAD, ABLACIÓN, ECTASIA, OTRO. Si la respuesta es "OTRO", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el optómetra escriba el hallazgo.
Delta topográfico ojo izquierdo	Numérico. Llenado opcional	El optómetra diligencia el valor en entero y un decimal.
DIAGNÓSTICOS, PLAN DE TRATAMIENTO OPTOMETRIA Debe permitir adicionar varios diagnósticos		
Diagnóstico	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: las dadas por el CIE-10
Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Debe haber opción de adicionar cuantos diagnósticos sean necesarios.
Observaciones - Plan de manejo del diagnóstico Principal	Llenado obligatorio.	Espacio para que el profesional diligencie el plan de tratamiento

4. MÓDULO DE OFTALMOLOGÍA:

Este módulo es diligenciado por los oftalmólogos de la DIMAE (04 especialistas). El acceso a la información de este módulo debe ser permitido sólo a los Oftalmólogos de la DIMAE además de los médicos calificadores de la DIMAE y de SUBME (20 médicos).

Cuando la valoración oftalmológica, según el profesional del área, requiera exámenes oculares adicionales, el módulo debe tener un botón que genere automáticamente el módulo o formulario de "exámenes oculares adicionales".

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad y Síntomas Sensoriales (órganos de los sentidos).

- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

VALORACIÓN CLÍNICA.		
Antecedentes y/o síntomas visuales u oculares	SI/NO. Llenado obligatorio	Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el oftalmólogo escriba las novedades
Examen externo ojo derecho	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el oftalmólogo escriba los hallazgos anormales.
Examen externo Ojo izquierdo	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el oftalmólogo escriba los hallazgos anormales.
Pupila Ojo derecho	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el oftalmólogo escriba los hallazgos anormales.
Pupila Ojo izquierdo	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el oftalmólogo escriba los hallazgos anormales.
Biomicroscopia Ojo derecho	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el oftalmólogo escriba los hallazgos anormales.
Biomicroscopia Ojo izquierdo	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el oftalmólogo escriba los hallazgos anormales.

Tonometría Ojo derecho	Numérica. llenado obligatorio	Es un entero con dos cifras. Unidad: milímetros de Mercurio.
Tonometría Ojo izquierdo	Numérica. llenado obligatorio	Es un entero con dos cifras. Unidad: milímetros de Mercurio.
Fundoscopia con lámpara Ojo derecho	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL o ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el oftalmólogo escriba los hallazgos anormales.
Fundoscopia con lámpara Ojo izquierdo	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL o ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el oftalmólogo escriba los hallazgos anormales.
Excavación OD	Numérica. llenado obligatorio	Es un entero con una cifra y dos decimales.
Excavación OI	Numérica. llenado obligatorio	Es un entero con una cifra y dos decimales.
Otras valoraciones Ojo derecho	SI/NO. Llenado obligatorio	Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el oftalmólogo escriba lo pertinente.
Otras valoraciones Ojo izquierdo	SI/NO. Llenado obligatorio	Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el oftalmólogo escriba lo pertinente.
Campimetría Ojo derecho	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: NORMAL, ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el especialista describa los hallazgos anormales.
Campimetría Ojo izquierdo	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: NORMAL, ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el especialista describa los hallazgos anormales.

DIAGNÓSTICOS, PLAN DE TRATAMIENTO OFTALMOLOGÍA Debe permitir adicionar varios diagnósticos		
Diagnóstico	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: las dadas por el CIE-10
Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Debe haber opción de adicionar cuantos diagnósticos sean necesarios.
Observaciones - Plan de manejo del diagnóstico Principal	Llenado obligatorio.	Espacio para que el profesional diligencie el plan de tratamiento

5. MÓDULO DE EXÁMENES OCULARES ADICIONALES.

Este módulo se activa cuando en el módulo de optometría y/u oftalmología se considera necesario realizar exámenes adicionales. Cuando se genera, debe incluirse automáticamente en la asignación de turnos del evaluado. Este módulo es diligenciado por los optómetras (04) u Oftalmólogos (04) de la

DIMAE (pues cualquiera de ellos puede efectuar estos exámenes) y puede realizar consulta de esta información los médicos calificadores FAC (20).

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente:** Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad.
- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

EXÁMENES OCULARES ADICIONALES.		
Campimetría Ojo derecho	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: NORMAL, ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el especialista describa los hallazgos anormales.
Campimetría Ojo izquierdo	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: NORMAL, ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el especialista describa los hallazgos anormales.
Fundoscopia Indirecta Ojo derecho	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: NORMAL, ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el oftalmólogo escriba los hallazgos anormales.
Fundoscopia Indirecta Ojo izquierdo	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: NORMAL, ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el oftalmólogo escriba los hallazgos anormales.
Sensibilidad al contraste ojo derecho	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: NORMAL, ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el especialista describa los hallazgos anormales.
Sensibilidad al contraste ojo izquierdo	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: NORMAL, ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el especialista describa los hallazgos anormales.

6. MÓDULO DE FONOAUDIOLOGÍA:

Se propone que la visualización en pantalla del audiograma tenga una disposición similar a la que se muestra en el siguiente gráfico:

Oído	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Hz
DER									
IZQ									

Este módulo es diligenciado por los fonoaudiólogos de la DIMAE (04 especialistas). El acceso a la información de este módulo debe ser permitido a los fonoaudiólogos (04 personas) y a los Otorrinolaringólogos de la DIMAE (04 personas), además de los médicos calificadores de la DIMAE y SUBME (20 médicos).

Cuando la valoración audiológica, según el profesional del área, requiera exámenes audiológicos adicionales, el módulo debe tener un botón que genere automáticamente el módulo o formulario de "exámenes audiológicos adicionales".

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad y Síntomas Sensoriales (órganos de los sentidos).

- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

VALORACIÓN CLÍNICA.		
Antecedentes y/o síntomas auditivos	SI/NO. Llenado obligatorio	Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el fonoaudiólogo escriba las novedades
Valoración de otoscopia	Lista desplegable de llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el fonoaudiólogo escriba los hallazgos anormales.
Valoración de la articulación	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el fonoaudiólogo escriba los hallazgos anormales.
Vía aérea Oído Derecho	Variables numéricas. Llenado obligatorio	Debe llenarse un valor por cada frecuencia: 250, 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000 y 8000 Hertz. El valor que se diligencia es un entero de 3 cifras, unidades: dB
Vía aérea Oído Izquierdo	Variables numéricas. Llenado obligatorio	Debe llenarse un valor por cada frecuencia: 250, 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000 y 8000 Hertz. El valor que se diligencia es un entero de 3 cifras, unidades: dB
Vía ósea Oído Derecho	Variables numéricas. Llenado opcional	Debe llenarse un valor por cada frecuencia: 250, 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000 y 8000 Hertz. El valor que se diligencia es un entero de 3 cifras, unidades: dB
Vía ósea Oído	Variables	Debe llenarse un valor por cada frecuencia: 250, 500,

Izquierdo	numéricas. Llenado opcional	1000, 2000, 3000, 4000, 6000 y 8000 Hertz. El valor que se diligencia es un entero de 3 cifras, unidades: dB
Vía aérea con enmascaramiento Oído Derecho	Variables numéricas. Llenado opcional	Debe llenarse un valor por cada frecuencia: 250, 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000 y 8000 Hertz. El valor que se diligencia es un entero de 3 cifras, unidades: dB
Vía aérea con enmascaramiento Oído Izquierdo	Variables numéricas. Llenado opcional	Debe llenarse un valor por cada frecuencia: 250, 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000 y 8000 Hertz. El valor que se diligencia es un entero de 3 cifras, unidades: dB
Vía ósea con enmascaramiento Oído Derecho	Variables numéricas. Llenado opcional	Debe llenarse un valor por cada frecuencia: 250, 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000 y 8000 Hertz. El valor que se diligencia es un entero de 3 cifras, unidades: dB
Vía ósea con enmascaramiento Oído Izquierdo	Variables numéricas. Llenado opcional	Debe llenarse un valor por cada frecuencia: 250, 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000 y 8000 Hertz. El valor que se diligencia es un entero de 3 cifras, unidades: dB
Promedio de tonos puros PTA OD	Calculada	Valor calculado. Promedio de la sumatoria de las respuestas de vía aérea en las frecuencias 500, 1000 y 2000 Hz.
Promedio de tonos puros PTA OI	Calculada	Valor calculado. Promedio de la sumatoria de las respuestas de vía aérea en las frecuencias 500, 1000 y 2000 Hz.
DIAGNÓSTICOS, PLAN DE TRATAMIENTO AUDIOLOGÍA Debe permitir adicionar varios diagnósticos		
Diagnóstico	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: las dadas por el CIE-10
Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Debe haber opción de adicionar cuantos diagnósticos sean necesarios.
Observaciones - Plan de manejo del diagnóstico Principal	Llenado obligatorio.	Espacio para que el profesional diligencie el plan de tratamiento

7. MÓDULO DE EXAMENES AUDIOLOGICOS ADICIONALES.

Este módulo se activa cuando en el módulo de audiología o de otorrinolaringología se considera necesario realizar exámenes audiológicos adicionales. Cuando se genera, debe incluirse automáticamente en la asignación de turnos del evaluado. Este módulo es diligenciado por los fonoaudiólogos (04) y Otorrinolaringólogos de la DIMAE (04) y debe poder ser consultado por los fonoaudiólogos, otorrinolaringólogos y médicos calificadores FAC (20).

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente:** Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad.
- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

VALORACIÓN CLÍNICA.		
Logoaudiometría OD	Numérica. Llenado opcional	Variable compuesta por dos valores: Valor No. 1 llamado "discriminación" (entero de 3 cifras, dado en porcentaje), valor No. 2 llamado "intensidad sonora" (entero de 3 cifras, unidad: decibeles).
Logoaudiometría OI	Numérica. Llenado opcional	Variable compuesta por dos valores: Valor No. 1 llamado "discriminación" (entero de 3 cifras, dado en porcentaje), valor No. 2 llamado "intensidad sonora" (entero de 3 cifras, unidad: decibeles).
Impedanciometría OD	Lista desplegable. Llenado. Llenado opcional	Opciones: CURVA TIPO A, CURVA TIPO B, CURVA TIPO C, CURVA TIPO AS, CURVA TIPO AD, OTROS.
Impedanciometría OI	Lista desplegable. Llenado. Llenado opcional	Opciones: CURVA TIPO A, CURVA TIPO B, CURVA TIPO C, CURVA TIPO AS, CURVA TIPO AD, OTROS.
Reflejos Contralaterales OD	Lista desplegable. Llenado. Llenado opcional	Opciones: PRESENTES o AUSENTES. Esta variable debe diligenciarse para cada frecuencia de 500, 1000, 2000 y 4000 Hertz.
Reflejos Ipsilaterales OD	Lista desplegable. Llenado. Llenado opcional	Opciones: PRESENTES o AUSENTES. Esta variable debe diligenciarse para cada frecuencia de 500, 1000, 2000 y 4000 Hertz.
Reflejos Contralaterales OI	Lista desplegable. Llenado. Llenado opcional	Opciones: PRESENTES o AUSENTES. Esta variable debe diligenciarse para cada frecuencia de 500, 1000, 2000 y 4000 Hertz.
Reflejos Ipsilaterales OI	Lista desplegable. Llenado. Llenado opcional	Opciones: PRESENTES o AUSENTES. Esta variable debe diligenciarse para cada frecuencia de 500, 1000, 2000 y 4000 Hertz.

8. MÓDULO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA:

Se propone que la visualización en pantalla de la valoración clínica tenga una disposición similar a la que se muestra en el siguiente gráfico:

VALORACIÓN CLÍNICA	Derecho			Izquierdo		
Pabellón auricular	N	A		N	A	
C. auditivo externo	N	A		N	A	
Tímpano	N	A		N	A	
Rinne	N	A		N	A	
Weber						
Nariz	N	A				
Rinoscopia	N	A				
Orofaringe	N	A				
Laringe	N	A				
Cuello	N	A				

Este módulo es diligenciado por los otorrinolaringólogos de la DIMAE (04 especialistas). El acceso a la información de este módulo debe ser permitido sólo a los otorrinolaringólogos de la DIMAE además de los médicos calificadores de la DIMAE Y SUBME (20 médicos).

Cuando la valoración otorrinolaringológica, según el profesional del área, requiera exámenes audiológicos adicionales, el módulo debe tener un botón que genere automáticamente el módulo o formulario de "exámenes audiológicos adicionales".

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad y Síntomas Sensoriales (órganos de los sentidos).
- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

VALORACIÓN CLÍNICA.		
Deben venir predefinidas con la opción "NORMAL" en aquellas variables que aplique, pero poder cambiarlas en el caso de haya una novedad en esos puntos.		
Antecedentes y/o síntomas de nariz, oído, garganta o audición.	SI/NO. Llenado obligatorio	Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el otorrinolaringólogo escriba las novedades
Examen pabellón auricular derecho	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el otorrinolaringólogo escriba los hallazgos anormales.
Examen pabellón auricular izquierdo	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el otorrinolaringólogo escriba los hallazgos anormales.
Conducto auditivo externo derecho	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el otorrinolaringólogo escriba los hallazgos anormales.
Conducto auditivo externo izquierdo	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el otorrinolaringólogo escriba los hallazgos anormales.
Tímpano derecho	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el otorrinolaringólogo escriba los hallazgos anormales.
Tímpano izquierdo	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el otorrinolaringólogo escriba los hallazgos anormales.
Rinne oído derecho	Lista desplegable.	Opciones: POSITIVO O NEGATIVO.

	Llenado obligatorio	
Rinne oído izquierdo	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: POSITIVO O NEGATIVO.
Weber	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: DERECHO, IZQUIERDO, CENTRAL, INDIFERENTE.
Nariz	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el otorrinolaringólogo escriba los hallazgos anormales.
Rinoscopia	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el otorrinolaringólogo escriba los hallazgos anormales.
Orofaringe	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el otorrinolaringólogo escriba los hallazgos anormales.
Laringe	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el otorrinolaringólogo escriba los hallazgos anormales.
Cuello	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL o ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el otorrinolaringólogo escriba los hallazgos anormales.
Neurológico	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL o ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el otorrinolaringólogo escriba los hallazgos anormales.

DIAGNÓSTICOS, PLAN DE TRATAMIENTO AUDIOLOGÍA Debe permitir adicionar varios diagnósticos		
Diagnóstico	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: las dadas por el CIE-10
Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Debe haber opción de adicionar cuantos diagnósticos sean necesarios.
Observaciones - Plan de manejo del diagnóstico Principal	Llenado obligatorio.	Espacio para que el profesional diligencie el plan de tratamiento

Debe tener la opción de seleccionar con un clic la solicitud de exámenes audiológicos adicionales en cuyo caso se remitirá al módulo de exámenes audiológicos adicionales.

9. MÓDULO DE ODONTOLOGÍA:

Se propone que la visualización en pantalla de la carta dental tenga una disposición similar a la que se muestra en el siguiente gráfico:

EXAMEN INTRAORAL

18		38	
17		37	
16		36	
15		35	
14		34	
13		33	
12		32	
11		31	
21		41	
22		42	
23		43	
24		44	
25		45	
26		46	
27		47	
28		48	

Este módulo es diligenciado por los odontólogos de la DIMAE (04 especialistas). El acceso a la información de este módulo debe ser permitido sólo a los odontólogos de la DIMAE además de los médicos calificadores de la DIMAE y SUBME (20 médicos).

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad y Síntomas Gastrointestinales.
- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

VALORACIÓN CLÍNICA.		
Deben venir predefinidas con la opción "NORMAL" o "NO" en aquellas variables que aplique, pero poder cambiarlas en el caso de haya una novedad en esos puntos.		
Antecedentes clínicos odontológicos y/o síntomas en cavidad oral, dientes o ATM.	SI/NO. Llenado obligatorio	Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el odontólogo escriba las novedades
Panorámica	Espacio para cargar adjunto	Adjunto tipo imagen o PDF
Huellas	Espacio para cargar adjunto	Adjunto tipo imagen o PDF
Certificados odontológicos	Espacio para cargar adjunto	Adjunto tipo imagen o PDF
Valoración radiológica	Lista desplegable de llenado obligatorio	Opciones: SI ó NO. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el odontólogo escriba los hallazgos anormales.

		Tejidos blandos	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el odontólogo escriba los hallazgos anormales.
		Tejidos duros	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el odontólogo escriba los hallazgos anormales.
		Valoración periodontal	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el odontólogo escriba los hallazgos anormales.
		Valoración articulación temporo-mandibular	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el odontólogo escriba los hallazgos anormales.
		Dastemas	Lista desplegable de llenado obligatorio	Opciones: SI ó NO. Si la respuesta es “SI”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el odontólogo escriba los hallazgos anormales.
		Apiñamiento	Lista desplegable de llenado obligatorio	Opciones: SI ó NO. Si la respuesta es “SI”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el odontólogo escriba los hallazgos anormales.
		Otras valoraciones	SI/NO. Llenado obligatorio	Si la respuesta es “SI”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el odontólogo escriba los hallazgos.
		Valoración Oclusión		
		Relación canina derecha	Lista desplegable. Llenado. Llenado obligatorio	Opciones: CLASE I. CLASE II, CLASE III, NOAPLICA.
		Relación canina izquierda	Lista desplegable. Llenado. Llenado obligatorio	Opciones: CLASE I. CLASE II, CLASE III, NOAPLICA
		Relación molar derecha	Lista desplegable. Llenado. Llenado obligatorio	Opciones: CLASE I. CLASE II, CLASE III, NOAPLICA
		Relación molar izquierda	Lista desplegable. Llenado. Llenado obligatorio	Opciones: CLASE I. CLASE II, CLASE III, NOAPLICA

Función de la oclusión	Lista desplegable. Llenado. Llenado obligatorio	Opciones: ALTERADA / NO ALTERADA Si la respuesta es "ALTERADA", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el odontólogo escriba los hallazgos anormales.
Tipo de Mordida	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL / ANORMAL Si la respuesta es "NORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el odontólogo escriba los hallazgos anormales.
Función maxilares y esquelética	Lista desplegable. Llenado. Llenado obligatorio	Opciones: CLASE I. CLASE II, CLASE III
Desviación mandibular		
Sobremordida Vertical	Lista desplegable. Llenado. Llenado obligatorio	Opciones: AUMENTADA, DISMINUIDA, NORMAL. Si la respuesta es "AUMENTADA" o "DISMINUIDA", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el odontólogo escriba los hallazgos anormales.
Sobremordida Horizontal	Lista desplegable. Llenado. Llenado obligatorio	Opciones: AUMENTADA, DISMINUIDA, NORMAL. Si la respuesta es "AUMENTADA" o "DISMINUIDA", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el odontólogo escriba los hallazgos anormales.
Desviación línea média superior	Lista desplegable	Opciones: DERECHA / IZQUIERDA
Desviación línea média inferior	Lista desplegable	Opciones: DERECHA / IZQUIERDA
Carta dental		
Carta dental	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Cada diente se identifica por un número: 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 38, 37, 36, 35, 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48. Se deben generar cinco campos para cada diente. El primero de los campos de cada diente es obligatorio y debe venir predefinido con la letra "S" pero poderlo modificar en caso dado, con alguno de los campos de la lista desplegable con las opciones que se dirán a continuación. Los otros cuatro campos de cada diente con opcionales y se diligencian con una lista desplegable cuyas opciones son: A (ausente), AB (abrasión), AF (abfracción), AM (amalgama), AT (atricción), C (caries), CA (cálculo), CAP (capuchón pericoronal), CV (cantiliver), CE (carilla estética), CEx (cúspide extra), CP (corona porcelana), CoP (corona provisional), CCMP (corona completa metalporcelana), DI (desgaste incisal), DO (desgaste oclusal), DV (distoversión), DPR (distopalatorrotación), DVR (distovestibulorrotación), DLR (distolinguorrotación), EX (extruido), FX (fractura), IM (incrustación

		metálica), IC (incrustación cerámica), IO (incrustación en oro), I (implante osteointegrado), ICD 0 (ICDAS 0), ICD1 (ICDAS 1), ICD2 (ICDAS 2), ICD3 (ICDAS 3), ICD4 (ICDAS 4), ICD5 (ICDAS 5), ICD6 (ICDAS 6), HP (hipocalcificación), IN (intruido), IV (ionómero en vidrio), LV (linguoversión), MA (macrodoncia), MV (mesoversión), MI (microdoncia), MPR (mesopalatorrotación), MVR (mesovestibulorrotación), MLR (mesolinguorrotación), OT (obturación temporal), P (perdido), PCC (preparación corona), PON (póntico), PV (palatoversión), PPR (prótesis parcial removible), PPF (prótesis parcial fija), PT (prótesis total), PL (pilar), PV (palatoversión), RC (resina), RG (retracción gingival), RR (resto radicular), S (sano), SF (sellante de fisura), SI (semi-incluido), VV (vestibuloversión). El tránsito por los campos de cada diente debe ser muy ágil (por ejemplo, con tabulador) por la rapidez con la cual se debe diligenciar la carta dental. Si el segundo campo de un diente en particular queda vacío se sugiere que el tabulador pase a otro diente (o que se diseñe otro mecanismo para navegar rápidamente por los campos).

DIAGNÓSTICOS, PLAN DE TRATAMIENTO ODONTOLOGÍA Debe permitir adicionar varios diagnósticos		
Diagnóstico	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: las dadas por el CIE-10
Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Debe haber opción de adicionar cuantos diagnósticos sean necesarios.
Observaciones - Plan de manejo del diagnóstico Principal	Llenado obligatorio.	Espacio para que el profesional diligencie el plan de tratamiento

10. MÓDULO DE NEUROPSICOLOGÍA:

Este módulo es diligenciado por los neuropsicólogos de la DIMAE (03). Este personal y los psicólogos de la FAC son los únicos que deben poder acceder a esta información.

Este módulo debe tener la potencialidad de poder subir a la plataforma un archivo en PDF, cuando se requiera dejar documentación anexa que soporte la valoración.

Este módulo se genera cuando el psicólogo en su valoración considera que es requerida esta especialidad. El módulo, una vez generado, debe poderse acceder, pero no debe incluirse en las especialidades a las cuales debe asignarse turnos, pues no todas las veces esta valoración se realiza en el día de la evaluación psicofísica en la DIMAE.

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad y Síntomas Psiquiátricos / Psicológicos.

- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

VALORACIÓN CLÍNICA.		
Antecedentes y/o síntomas psicológicos o psiquiátricos	SI/NO. Llenado obligatorio	Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el neuropsicólogo escriba las novedades
Pruebas utilizadas	Alfanumérica. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
Entrevista y Examen neuropsicológico	Alfanumérica. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Debe contar con la máxima extensión de caracteres para que quepa toda la valoración.

11. MÓDULO DE LABORATORIO CLÍNICO

Este módulo es diligenciado por las bacteriólogas o auxiliares de laboratorio de la DIMAE (05). Este personal es el único que puede acceder a esta información

Este módulo debe tener la potencialidad de poder subir a la plataforma un archivo en PDF, cuando se requiera dejar documentación anexa que soporte la valoración el cual debe poder ser visualizado por el personal que tenga el rol de aptitud psicofísica.

Debe tener hasta 80 SLOTS para llamar este número de pacientes

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad y Síntomas Psiquiátricos / Psicológicos.
- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

VALORACIÓN CLÍNICA.		
Observaciones	Alfanumérica. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.

12. MÓDULO DE RADIOLOGÍA

Este módulo es diligenciado por los tecnólogos en imágenes diagnósticas de la DIMAE y del DMEFA (06). Este personal es el único que puede acceder a esta información

Este módulo debe tener la potencialidad de poder subir a la plataforma un archivo en PDF, cuando se requiera dejar documentación anexa que soporte la valoración el cual debe poder ser visualizado por el personal que tenga el rol de aptitud psicofísica.

Debe tener hasta 80 SLOTS para llamar este número de pacientes

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad y Síntomas Psiquiátricos / Psicológicos.

- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

VALORACIÓN CLÍNICA.		
Observaciones	Alfanumérica. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.

13. MÓDULO DE ELECTROCARDIOGRAMA

Este módulo es diligenciado por el personal de auxiliares de enfermería de la DIMAE). Este personal es el único que puede acceder a esta información

Este módulo debe tener la potencialidad de poder subir a la plataforma un archivo en PDF o IMÁGEN, cuando se requiera dejar documentación anexa que soporte la valoración el cual debe poder ser visualizado por el personal que tenga el rol de aptitud psicofísica.

Debe tener hasta 80 SLOTS para llamar este número de pacientes

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad y Síntomas Psiquiátricos / Psicológicos.

- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

VALORACIÓN CLÍNICA.		
Observaciones	Alfanumérica. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.

<table>
<tr>
<td>3.5</td>
<td>CALIFICACION POR ESPECIALISTAS</td>
<td>
14. MÓDULO DE MEDICINA INTERNA

Este módulo es diligenciado por el personal de auxiliares de enfermería de la DIMAE). Este personal es el único que puede acceder a esta información

Este módulo debe tener la potencialidad de poder subir a la plataforma un archivo en PDF o IMÁGEN, cuando se requiera dejar documentación anexa que soporte la valoración el cual debe poder ser visualizado por el personal que tenga el rol de aptitud psicofísica.

Debe tener hasta 80 SLOTS para llamar este número de pacientes

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

• <u>Módulo del paciente</u>: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad y Síntomas Psiquiátricos / Psicológicos.

• <u>Módulo de agendamiento</u>: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

<table>
<tr><th colspan="3">ANTECEDENTES MÉDICOS</th></tr>
<tr><td colspan="3">Deben venir predefinidas con la opción “NO” pero poder cambiarlas en caso de que si tengan el antecedente descrito por “SI”.</td></tr>
<tr><td>Patológicos y Hospitalarios</td><td>SI/NO. Llenado obligatorio</td><td>Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es “SI”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.</td></tr>
<tr><td>Quirúrgicos</td><td>SI/NO. Llenado obligatorio</td><td>Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es “SI”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.</td></tr>
<tr><td>Traumáticos</td><td>SI/NO. Llenado obligatorio</td><td>Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es “SI”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.</td></tr>
<tr><td>Tóxico-alérgicos</td><td>SI/NO. Llenado obligatorio</td><td>Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es “SI”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.</td></tr>
<tr><td>Farmacológicos</td><td>SI/NO. Llenado obligatorio</td><td>Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es “SI”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.</td></tr>
<tr><td>Inmunizaciones</td><td>SI/NO. Llenado obligatorio</td><td>Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es “SI”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

Accidentes o incidentes laborales	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Accidentes o incidentes operacionales	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Juntas médico-laborales u operacionales anteriores	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Juntas médico-laborales u operacionales pendientes	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Reportes de accidentes de trabajo o informes administrativos por lesiones	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Antecedentes familiares	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS		
Estas variables SOLO deben activarse en caso de evaluadas del sexo femenino. En los hombres no deben activarse. Las variables de SI/NO Deben venir predefinidas con la opción "NO" pero poder cambiarlas en caso de que si tengan el antecedente descrito por "SI".		
Edad menarquia en años	Numérica, llenado obligatorio.	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Unidad: años
Ciclos	Alfanumérica, llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
Fecha última regla	Fecha, llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
Fecha último parto	Fecha, llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.
Gestaciones	Numérica, llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Puede escribirse de cero en adelante. En caso de que el valor escrito sea cero, se inactivan las variables, partos, abortos, cesáreas, ectópicos y vivos, pasando directamente a planificación.
Partos	Numérica, llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Puede haber valores en cero.

Abortos	Numérica, llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Puede haber valores en cero.
Cesáreas	Numérica, llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Puede haber valores en cero.
Ectópicos	Numérica, llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Puede haber valores en cero.
Vivos	Numérica, llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Puede haber valores en cero.
Edad inicio vida sexual	Numérica, llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Unidad: años
Planificación	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las características del evento.
Citologías cérvico-vaginales Previas	SI/NO. Llenado opcional	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda. Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los resultados del examen.

REVISIÓN POR SISTEMAS		
Se requiere un espacio alfanumérico de diligenciamiento obligatorio		
Horas de sueño	Numérico, llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada según corresponda.
Sueño reparador	SI/NO. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda,
Horas de ejercicio semanales	Numérico, llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada según corresponda.

EXAMEN FISICO		
Deben venir predefinidas con la opción "NORMAL" o "AUSENTES" en aquellas variables que aplique, pero poder cambiarlas en el caso de haya una novedad en esos puntos.		
Estado General	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
Señales Particulares	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: AUSENTES O PRESENTES. Si la respuesta es "PRESENTES", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba las señales particulares.
Signos Vitales	Variables numéricas, llenado	Estas variables deben diligenciarse con números y son: Frecuencia cardiaca (entero de 3 cifras, unidad: latidos

				obligatorio	por minuto), Frecuencia Respiratoria (entero de 2 cifras, unidad: respiraciones por minuto), temperatura (entero de 2 cifras y un decimal, unidad: grados centígrados), presión arterial sistólica y presión arterial diastólica (entero de 3 cifras, unidad milímetros de mercurio).
			Talla	Variable numérica, llenado obligatorio	Esta variable debe diligenciarse con números y corresponde a un entero de 1 cifra, con tres decimales y con la unidad: metros.
			Peso	Variable numérica, llenado obligatorio	Esta variable debe diligenciarse con números y corresponde a un entero de 3 cifras, con dos decimales y con la unidad: kilogramos.
			Índice de Masa Corporal	Variable Auto calculada	Se calcula dividiendo el peso entre el resultado de la talla previamente elevada al cuadrado (entero de 2 cifras y 2 decimales).
			Composición corporal	Variables numéricas, llenado opcional	Estas variables deben diligenciarse con números y son: porcentaje graso (entero de 2 cifras y dos decimales, unidad: porcentaje), porcentaje de agua (entero de 2 cifras y dos decimales, unidad: porcentaje), porcentaje de músculo (entero de 2 cifras y dos decimales, unidad: porcentaje), perímetro de cintura (entero de 3 cifras, unidad centímetros), perímetro de carpo (entero de 2 cifras, unidad: centímetros).
			Cabeza y cuello	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
			Órganos de los sentidos	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
			Tórax	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
			Abdomen y pelvis	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
			Genito-urinario	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL, ANORMAL, NO SE EXPLORA. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
			Osteo-muscular	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.

Columna	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
Extremidades	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
Piel y faneras	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
Comportamiento /actitud	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.
Sistema Nervioso	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es "ANORMAL", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico escriba los hallazgos anormales.

15. MÓDULO DE UROLOGÍA

Este módulo es diligenciado por médico especialista en urología. Este personal es el único que puede acceder y diligenciar a esta información

Debe poder ser visualizado por el personal que tenga el rol de aptitud psicofísica.

Debe tener hasta 5 SLOTS para llamar este número de pacientes

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad y Síntomas Psiquiátricos / Psicológicos.
- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

VALORACIÓN CLÍNICA.		
Deben venir predefinidas con la opción "NORMAL" en aquellas variables que aplique, pero poder cambiarlas en el caso de haya una novedad en esos puntos.		
Antecedentes y/o síntomas urológicos	SI/NO. Llenado obligatorio	Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el otorrinolaringólogo escriba las novedades
Enfermedad actual	Alfanumérica de	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta

	llenado obligatorio	es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el especialista escriba los hallazgos anormales.
Examen abdomen	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el especialista escriba los hallazgos anormales.
Genitales	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el especialista escriba los hallazgos anormales.
Tacto rectal	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el especialista escriba los hallazgos anormales.
Paraclínicos	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NORMAL O ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el especialista escriba los hallazgos anormales.

DIAGNÓSTICOS, PLAN DE TRATAMIENTO UROLOGÍA Debe permitir adicionar varios diagnósticos		
Diagnóstico	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: las dadas por el CIE-10
Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Debe haber opción de adicionar cuantos diagnósticos sean necesarios.
Observaciones - Plan de manejo del diagnóstico Principal	Llenado obligatorio.	Espacio para que el profesional diligencie el plan de tratamiento

16. MÓDULO DE PRUEBA DE ESFUERZO

Este módulo es diligenciado por el personal de auxiliares de enfermería de la DIMAE). Este personal es el único que puede acceder a esta información

Este módulo debe tener la potencialidad de poder subir a la plataforma un archivo en PDF o IMÁGEN, cuando se requiera dejar documentación anexa que soporte la valoración el cual debe poder ser visualizado por el personal que tenga el rol de aptitud psicofísica.

Debe tener hasta 2 SLOTS para llamar este número de pacientes

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad y Síntomas Psiquiátricos / Psicológicos.

- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

VALORACIÓN CLÍNICA.		
Observaciones	Alfanumérica. Llenado obligatorio	Para diligenciamiento de la información solicitada, según corresponda.

17. MÓDULO DE MEDICINA DEL DEPORTE

Este módulo es diligenciado por el médico especialista en Medicina del Deporte. Este personal es el único que puede acceder a esta información

Este módulo debe tener la potencialidad de poder subir a la plataforma un archivo en PDF o IMÁGEN, cuando se requiera dejar documentación anexa que soporte la valoración el cual debe poder ser visualizado por el personal que tenga el rol de aptitud psicofísica.

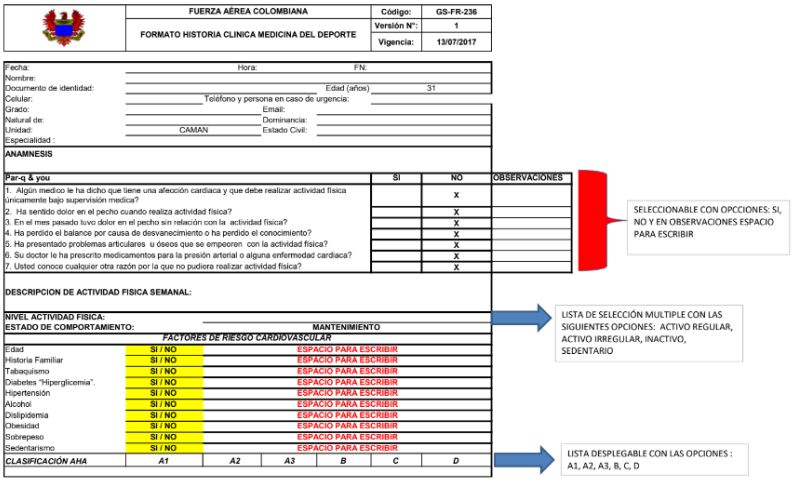
Debe tener hasta 3 SLOTS para llamar este número de pacientes

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad y Síntomas Psiquiátricos / Psicológicos.

- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Debe permitir el diligenciamiento de los siguientes formularios:



FUERZA AÉREA COLOMBIANA | Código: GS-FR-236 | Versión N°: 1 | Vigencia: 13/07/2017

FORMATO HISTORIA CLINICA MEDICINA DEL DEPORTE

Fecha: Hora: FN:
Nombre:
Documento de identidad: Edad (años) 31
Celular: Teléfono y persona en caso de urgencia:
Grado: Email:
Natural de: Dominancia:
Unidad: CAMAN Estado Civil:
Especialidad :

ANAMNESIS

Par-q & you	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Algún medico le ha dicho que tiene una afección cardiaca y que debe realizar actividad física únicamente bajo supervisión medica?		X	
2. Ha sentido dolor en el pecho cuando realiza actividad física?		X	
3. En el mes pasado tuvo dolor en el pecho sin relación con la actividad física?		X	
4. Ha perdido el balance por causa de desvanecimiento o ha perdido el conocimiento?		X	
5. Ha presentado problemas articulares u oseos que se empeoren con la actividad física?		X	
6. Su doctor le ha prescrito medicamentos para la presión arterial o alguna enfermedad cardiaca?		X	
7. Usted conoce cualquier otra razón por la que no pudiera realizar actividad física?		X	

SELECCIONABLE CON OPCCIONES: SI, NO Y EN OBSERVACIONES ESPACIO PARA ESCRIBIR

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD FISICA SEMANAL:

NIVEL ACTIVIDAD FISICA:
ESTADO DE COMPORTAMIENTO: MANTENIMIENTO

LISTA DE SELECCIÓN MULTIPLE CON LAS SIGUIENTES OPCIONES: ACTIVO REGULAR, ACTIVO IRREGULAR, INACTIVO, SEDENTARIO

FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

Edad	SI / NO	ESPACIO PARA ESCRIBIR
Historia Familiar	SI / NO	ESPACIO PARA ESCRIBIR
Tabaquismo	SI / NO	ESPACIO PARA ESCRIBIR
Diabetes "Hiperglicemia".	SI / NO	ESPACIO PARA ESCRIBIR
Hipertensión	SI / NO	ESPACIO PARA ESCRIBIR
Alcohol	SI / NO	ESPACIO PARA ESCRIBIR
Dislipidemia	SI / NO	ESPACIO PARA ESCRIBIR
Obesidad	SI / NO	ESPACIO PARA ESCRIBIR
Sobrepeso	SI / NO	ESPACIO PARA ESCRIBIR
Sedentarismo	SI / NO	ESPACIO PARA ESCRIBIR

CLASIFICACIÓN AHA	A1	A2	A3	B	C	D

LISTA DESPLEGABLE CON LAS OPCIONES : A1, A2, A3, B, C, D

OBSERVACIONES:

ESPACIO PARA ESCRIBIR

ANTECEDENTES

DEPORTIVOS

Patológicos

Familiares

Quirúrgicos

Hospitalarios

Traumáticos

Farmacológicos

Ginecológicos — **PNF:** **FUR** **CICLOS**

Alergias

REVISION POR SISTEMAS: ESPACIO PARA ESCRIBIR

HABITO INTESTINAL: ESPACIO PARA ESCRIBIR **HABITO URINARIO:** ESPACIO PARA ESCRIBIR

ACTIVIDAD FISICA ESPACIO PARA ESCRIBIR

HABITO NUTRICIONAL ESPACIO PARA ESCRIBIR

SUEÑO ESPACIO PARA ESCRIBIR

EXAMEN FISICO:

SIGNOS VITALES

TA: Numérico **F.C.** numerico (Lat/min)

FR: numerico

CABEZA Y CUELLO: ESPACIO PARA ESCRIBIR

CARDIOPULMONAR: ESPACIO PARA ESCRIBIR

ABDOMEN: ESPACIO PARA ESCRIBIR

OSTEOMUSCULAR: ESPACIO PARA ESCRIBIR

POSTURA: ESPACIO PARA ESCRIBIR

NEUROLÓGICO: ESPACIO PARA ESCRIBIR

PARACLINICOS: ESPACIO PARA ESCRIBIR

DIAGNÓSTICOS:

1.	2.
3.	4.

DEBE PERMITIR VARIOS DIAGNÓSTICOS

PLAN:

DILIGENCIO FIRMAS DEL SR. TC CASTRO, MY. AYALA, MY. PINTOR
MEDICINA DEL DEPORTE

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

CENTRO DE MEDICINA AEROESPACIAL

LABORATORIO DE FISIOLOGIA DEL EJERCICIO

Fecha: 0/01/1900 Hora: 0:00 FN:

Nombre:

Documento de identidad: 0 Edad (años) 31

Celular: Teléfono y persona en caso de urgencia:

Grado: Email:

Natural de: Dominancia:

Unidad: CAMAN Estado Civil:

Especialidad :

	PRIMERA VEZ	CONTROL 1	CONTROL 2	CONTROL 3	CONTROL 4	CONTROL 5	CONTROL 6
FECHA							
EDAD años							
TALLA cm.							
PESO kg.							
% Graso							
MBR Kcal.							
Masa Grasa (kg)							
Masa Magra (kg)							
Peso agua (kg)							
IMC							
% Hidratacion							
% Graso Objetivo							
Calificación							
Perimetro abdominal							
Grasa visceral							

esto debe quedar registrado en tabla, y poder hacer seguimientos cada vez que viene el paciente, VALORES NUMÉRICOS SALVO EL ESPACIO CALIFICACIÓN EN EL CUAL ES ALFA NUMÉRICO

ANALISIS ANTROPOMETRICO

ESTE ESPACIO PARA ESCRIBIR

IDX: 1. 3. 4.

DEBE PERMITIR VARIOS DIAGNÓSTICOS

CONDUCTA

ESTE ESPACIO PARA ESCRIBIR

DILIGENCIO FIRMAS DEL SR. TC CASTRO, MY. AYALA, MY. PINTOR

FUERZA AEREA COLOMBIANA	Código:	GS-FR-240
FORMATO HOJA PRESCRIPCION FISIOLOGIA DEL EJERCICIO	Versión N°:	1
	Vigencia:	13/07/2017

Fecha _____ Fecha Nacimiento: _____

Nombre _____

Documento de identidad _____ Edad (años) 31

IDX. _____ Peso: _____

% grasa: _____

IMC: _____

1. Activación - Estiramiento - Calentamiento: 15 MIN ENTRE EL 55% AL 65%

En esta fase usted iniciará con una actividad de forma suave , combinará con la ejecucion del estiramiento indicado en la valoracion.

Y posteriormente entrará a su zona de trabajo establecido por frecuencia cardiaca/BORG.

2. Ejercicio Cardio Vascular (Aeróbico): 30 A 45 MIN 65% 75%

Gustos frente a la actividad Fisica:

Caminadora ☐ Bicicleta ☐ Eliptica ☐ Escaladora ☐ Natacion ☐

Frecuencia Cardiaca Maxima		Zonas de entrenamiento	55 - 65 %	0	0	Adaptación-Calentamiento
			65 - 75%	0	0	Quema Grasa
			75 - 85%	0	0	MEJORA CARDIOV

3. Acondicionamiento muscular

Trabajar al 50% de las RM evaluadas en el laboratorio de fisiologia del ejercicio. 3 series de 10 repeticiones con pausas de 2 minutos, con frecuencia de repetición de 72 horas por grupo(s) muscular(es).

Trabajo N 1 Tren inferior --- Hombro

EJERCICIO	CARGA	REPETICIONES	SERIES	MICROPAUSA
leg station				
leg curl				
sentadilla mancuerna				
elevacion frontal				
elevacion lateral hombro				
press hombro				
vuelos posteriores				

OTRAS RECOMENDACIONES:

1) trabajo cardiovascular entre el 65% al 75%

2) Trabajo de estiramiento activo 15 seg por segmento

3) abdominales

4) Estiramiento pasivo 1 min

Zona Media

EJERCICIO	REPETICIONES	SERIES	TIEMPO DE TR	MICROPAUSA
abdomen bajo				
elevacion de cadera				
abdomen corto				
4)				

Trabajo N 2 Espalda, triceps

EJERCICIO	CARGA	REPETICIONES	SERIES	MICROPAUSA
1)Jalon frontal supino				
2)Jalon frontal prono				
3)Remo maquina				
4)abdomen bajo				
5)push down				
6)fondos entre bancos				
7)patada de burro				
8)				

Trabajo N 3 Pecho----- Biceps

EJERCICIO	CARGA	REPETICIONES	SERIES	MICROPAUSA
1)pectoral plano				
2)pectoral inclinado				
3)apertuas mancuernas				
4)abdomen alto				
5)curl biceps				
6)predicador				
7)				
8)				

4. Enfriamiento es la vuelta a la calma y realizacion de estiramiento; minutos donde se va disminuyendo la intensidad del ejercicio y se realiza el mismo estiramiento que se realizó al principio de la sesion. **(10 A 15 MIN)**

DILIGENCIO _____

CALIFICACIÓN

A este nivel deben existir cinco módulos, uno por cada especialidad que debe conceptuar o calificar la aptitud por cada una de las áreas psicofísicas.

A diferencia del módulo anterior, el proceso de calificación por especialistas debe permitir el diligenciamiento de los módulos EN PARALELO, es decir, que varios especialistas deben poder acceder a los diferentes módulos del mismo paciente al mismo tiempo y diligenciar su información correspondiente.

Para que el especialista pueda emitir calificación, el prerrequisito es que le haya realizado la valoración clínica respectiva el evaluado en el proceso EVALUACIÓN PSICOFÍSICA, por lo cual este nivel sólo se debe habilitar una vez el especialista haya guardado y cerrado el módulo de su valoración cínica respectiva.

De lo anterior se desprende que no se generarán aquellos módulos de calificación por especialistas de aquellas disciplinas que NO están incluidas en el perfil específico de un evaluado.

Los siete módulos tendían el diseño referido a continuación:

1. CALIFICACIÓN DE MEDICINA:

   Este módulo debe tener un botón que permita visualizar el MÓDULO DE MEDICINA, sin salirse del módulo actual. El contenido de este módulo debe poder ser consultado ***sólo*** por los médicos calificadores de DIMAE y SUBME, que son 20 y diligenciado por los médicos examinadores de las Unidades Militares Aéreas y la Guarnición de Bogotá (30).

   Variables que debe arrastrar de otros módulos:

   • **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad.

   • **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

   Variables propias que debe tener:

DIAGNÓSTICOS, PLAN DE TRATAMIENTO Y CONCEPTO DE APTITUD MEDICINA.		
Diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: las dadas por el CIE-10
Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Debe haber opción de adicionar cuantos diagnósticos sean necesarios.
Plan de manejo del diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Debe haber opción de adicionar cuantos planes de manejo sean necesarios para este diagnóstico.
Plan de manejo Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Debe haber opción de adicionar cuantos planes de manejo sean necesarios para este diagnóstico.
Observaciones	Alfanumérica. Llenado opcional.	Para diligenciamiento de la información que se requiera.
Concepto de aptitud psicofísica	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: CUMPLE, NO CUMPLE, PENDIENTE.

2. CALIFICACIÓN DE PSICOLOGÍA:

   Este módulo debe tener un botón que permita visualizar el MÓDULO DE PSICOLOGÍA y el de NEUROPSICOLOGÍA, sin salirse del módulo actual. El personal de psicólogos es el único que

debe poder consultar o modificar esta información (salvo el concepto de aptitud, que, si debe ser visto por los médicos calificadores de DIMAE y SUBME, que son 20).

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad.

- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

DIAGNÓSTICOS, PLAN DE TRATAMIENTO Y CONCEPTO DE APTITUD PSICOLOGÍA.		
Diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: las dadas por el CIE-10
Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Debe haber opción de adicionar cuantos diagnósticos sean necesarios.
Plan de manejo del diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Debe haber opción de adicionar cuantos planes de manejo sean necesarios para este diagnóstico.
Plan de manejo Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Debe haber opción de adicionar cuantos planes de manejo sean necesarios para este diagnóstico.
Observaciones	Alfanumérica. Llenado opcional.	Para diligenciamiento de la información que se requiera.
Concepto de aptitud psicofísica	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: CUMPLE, NO CUMPLE, PENDIENTE.

3. CALIFICACIÓN DE OPTOMETRÍA:

Este módulo debe tener un botón que permita visualizar el MÓDULO DE OPTOMETRIA, sin salirse del módulo actual. El contenido de este módulo debe poder ser diligenciado ***sólo*** por los optómetras y consultado ***sólo*** por los médicos calificadores de DIMAE y SUBME.

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad.

- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

DIAGNÓSTICOS, PLAN DE TRATAMIENTO Y CONCEPTO DE APTITUD OPTOMETRIA		
Diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: las dadas por el CIE-10

Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Debe haber opción de adicionar cuantos diagnósticos sean necesarios.
Plan de manejo del diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Debe haber opción de adicionar cuantos planes de manejo sean necesarios para este diagnóstico.
Plan de manejo Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Debe haber opción de adicionar cuantos planes de manejo sean necesarios para este diagnóstico.
Observaciones	Alfanumérica. Llenado opcional.	Para diligenciamiento de la información que se requiera.
Concepto de aptitud psicofísica	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: CUMPLE, NO CUMPLE, PENDIENTE.

4. CALIFICACIÓN DE OFTALMOLOGÍA:

Este módulo debe tener un botón que permita visualizar el MÓDULO DE OPTOMETRÍA, el de OFTALMOLOGÍA Y el de EXAMENES OCULARES ADICIONALES, sin salirse del módulo actual. El contenido de este módulo debe poder ser modificado sólo por los oftalmólogos de la DIMAE y consultado ***sólo*** por los médicos calificadores de DIMAE y SUBME.

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad.

- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

DIAGNÓSTICOS, PLAN DE TRATAMIENTO Y CONCEPTO DE APTITUD OFTALMOLOGÍA.		
Diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: las dadas por el CIE-10
Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Debe haber opción de adicionar cuantos diagnósticos sean necesarios.
Plan de manejo del diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Debe haber opción de adicionar cuantos planes de manejo sean necesarios para este diagnóstico.
Plan de manejo Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Debe haber opción de adicionar cuantos planes de manejo sean necesarios para este diagnóstico.
Observaciones	Alfanumérica. Llenado opcional.	Para diligenciamiento de la información que se requiera.
Concepto de aptitud psicofísica	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: CUMPLE, NO CUMPLE, PENDIENTE.

5. CALIFICACIÓN DE FONOAUDIOLOGIA:

Este módulo debe tener un botón que permita visualizar el MÓDULO DE EXAMENES AUDIOLÓGICOS ADICIONALES, sin salirse del módulo actual. El contenido de este módulo debe poder ser modificado sólo por los fonoaudiólogos de la DIMAE y consultado ***sólo*** por los médicos calificadores de DIMAE y SUBME.

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad.

- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

DIAGNÓSTICOS, PLAN DE TRATAMIENTO Y CONCEPTO DE APTITUD FONOAUDIOLOGIA.		
Diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: las dadas por el CIE-10
Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Debe haber opción de adicionar cuantos diagnósticos sean necesarios.
Plan de manejo del diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Debe haber opción de adicionar cuantos planes de manejo sean necesarios para este diagnóstico.
Plan de manejo Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Debe haber opción de adicionar cuantos planes de manejo sean necesarios para este diagnóstico.
Observaciones	Alfanumérica. Llenado opcional.	Para diligenciamiento de la información que se requiera.
Concepto de aptitud psicofísica	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: CUMPLE, NO CUMPLE, PENDIENTE.

6. CALIFICACIÓN DE OTORRINOLARINGOLOGÍA:

Este módulo debe tener un botón que permita visualizar el MÓDULO DE FONOAUDIOLOGIA, el de OTORRINOLARINGOLOGIA Y el de EXAMENES AUDIOLOGICOS ADICIONALES, sin salirse del módulo actual. El contenido de este módulo debe poder ser modificado sólo por los otorrinolaringólogos de la DIMAE y consultado ***sólo*** por los médicos calificadores de DIMAE y SUBME.

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad.

- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

DIAGNÓSTICOS, PLAN DE TRATAMIENTO Y CONCEPTO DE APTITUD OTORRINOLARINGOLOGIA.		
Diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: las dadas por el CIE-10
Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Debe haber opción de adicionar cuantos diagnósticos sean necesarios.
Plan de manejo del diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Debe haber opción de adicionar cuantos planes de manejo sean necesarios para este diagnóstico.
Plan de manejo Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Debe haber opción de adicionar cuantos planes de manejo sean necesarios para este diagnóstico.
Observaciones	Alfanumérica. Llenado opcional.	Para diligenciamiento de la información que se requiera.
Concepto de aptitud psicofísica	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: CUMPLE, NO CUMPLE, PENDIENTE.

7. CALIFICACIÓN DE ODONTOLOGIA:

Este módulo debe tener un botón que permita visualizar el MÓDULO DE ODONTOLOGÍA, sin salirse del módulo actual. El contenido de este módulo debe poder ser modificado sólo por los odontólogos de la DIMAE y consultado ***sólo*** por los médicos calificadores de DIMAE y SUBME.

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad.

- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen, tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener:

DIAGNÓSTICOS, PLAN DE TRATAMIENTO Y CONCEPTO DE APTITUD ODONTOLOGÍA.		
Diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: las dadas por el CIE-10
Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Debe haber opción de adicionar cuantos diagnósticos sean necesarios.
Plan de manejo del diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Debe haber opción de adicionar cuantos planes de manejo sean necesarios para este diagnóstico.

		<table><tr><td>Plan de manejo Diagnóstico Adicional</td><td>Lista desplegable. Llenado opcional.</td><td>Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Debe haber opción de adicionar cuantos planes de manejo sean necesarios para este diagnóstico.</td></tr><tr><td>Observaciones</td><td>Alfanumérica. Llenado opcional.</td><td>Para diligenciamiento de la información que se requiera.</td></tr><tr><td>Concepto de aptitud psicofísica</td><td>Lista desplegable. Llenado obligatorio</td><td>Opciones: CUMPLE, NO CUMPLE, PENDIENTE.</td></tr></table>
3.6	CALIFICACION DE LA APTITUD PSICOFISICA	Como se comentó al inicio de esta ficha técnica, en algunas ocasiones, una misma evaluación psicofísica sirve para determinar uno o varios tipos de aptitud psicofísica, por lo cual se requiere a este nivel la generación de tres módulos, los cuales se deben habilitar una vez TODAS las calificaciones de los especialistas estén completas para un perfil determinado. De la anterior situación tiene que generarse algún tipo de notificación y/o alarma para SUBME y DIMAE (correo electrónico, por ejemplo) para determinar cuándo se puede calificar la aptitud. Los módulos de ANALISIS SUBME Y ANALISIS DIMAE se deben poder diligenciar EN PARALELO, es decir, se debe permitir que se puedan diligenciar el mismo tiempo en un mismo paciente. 1. MÓDULO DE ANALISIS SUBME: En éste, el médico calificador de la Subdirección de Medicina Laboral (JEFSA) hace un análisis médico de los hallazgos clínicos y diagnósticos de todas las especialidades y registran los paraclínicos efectuados, colocando sus recomendaciones adicionales como médicos, si a ello hay lugar.

Este módulo funcionaría como los módulos de EVALUACIÓN PSICOFÍSICA, en los cuales la edición de la información médica debe cumplir los lineamientos del Decreto 2015 de 2000 (pues constituyen historia clínica digital).

Este módulo sólo debe ser diligenciado por los médicos calificadores de SUBME y deben poder consultarlo los médicos calificadores de la FAC (20).

Este módulo debe tener botones que permitan la consulta a todos formularios o módulos del proceso de EVALUACIÓN PSICOFÍSICA, sin salir del módulo actual.

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, edad, teléfono celular, correo electrónico institucional, unidad operativa, especialidad, cargo principal.
- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen y tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.
- **Módulo de Medicina**: Desde la variable "accidentes o incidentes laborales" hasta la variable "Reportes de accidentes de trabajo o informes administrativos por lesiones". Adicionalmente, las variables talla, peso e IMC.
- **Módulo Calificación de Medicina**. Diagnóstico principal, diagnóstico adicional, plan de manejo del diagnóstico principal, plan de manejo del diagnóstico adicional, observaciones y concepto de aptitud psicofísica.
- **Módulo Calificación de Psicología**: Concepto de aptitud psicofísica.
- **Módulo de Calificación Odontología**: Diagnóstico principal, diagnóstico adicional, plan de manejo del diagnóstico principal, plan de manejo del diagnóstico adicional, observaciones y concepto de aptitud psicofísica.
- **Módulo de Calificación Optometría**: Diagnóstico principal, diagnóstico adicional, plan de manejo del diagnóstico principal, plan de manejo del diagnóstico adicional, observaciones y concepto de aptitud psicofísica.
- **Módulo de Calificación Fonoaudiología**: Diagnóstico principal, diagnóstico adicional, plan de manejo del diagnóstico principal, plan de manejo del diagnóstico adicional, observaciones y concepto de aptitud psicofísica.

Variables propias que debe tener acceso el módulo:

MÓDULO DE BUZÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO		
Las variables deben venir predefinidas con la opción "NO SE REALIZA" en los campos que corresponda, pero poder cambiarlas en caso de que la respuesta sea diferente. El módulo debe permitir cargar El módulo exámenes en PDF exámenes de los pacientes según corresponda con un formulario. Deberá controlar los estados de revisión de los exámenes recibidos El sistema deberá almacenar los archivos adjuntos durante la vigencia de la suscripción.		
Glicemia	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es "ANORMAL", deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, diligenciamiento obligatorio, para registrar la

					fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor anormal (unidades mg/dl). La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.	
				Nitrógeno Ureico en sangre	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, diligenciamiento obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor anormal (unidades mg/dl). La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE	
				Creatinina	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, diligenciamiento obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor anormal (unidades mg/dl). La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE	
				Colesterol	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, diligenciamiento obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor anormal (unidades mg/dl). La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE	
				Triglicéridos	Lista desplegable.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”,	

				Llenado obligatorio.	deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, diligenciamiento obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor anormal (unidades mg/dl). La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE	
			Ácido Úrico	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, diligenciamiento obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor anormal (unidades mg/dl). La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE	
			HIV	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NO REACTIVO, REACTIVO o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “REACTIVO”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, diligenciamiento obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor anormal (unidades COI). La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.	
			Serología	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NO REACTIVA, REACTIVA o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “REACTIVA”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, diligenciamiento obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor anormal. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la	

					DIMAE.	
			Hemoglobina	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha llenado obligatorio con la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor (unidades: g/dL). La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.	
			Cuadro Hemático – Línea Blanca	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha llenado obligatorio con la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.	
			Cuadro Hemático – Línea Roja	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha llenado obligatorio con la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.	
			Cuadro Hemático – Línea de plaquetas	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha llenado obligatorio con la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.	

			Parcial de Orina – Análisis Químico	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, llenado obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.	
			Parcial de Orina – Examen Citológico	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, llenado obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.	
			Detección de Cocaína	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NEGATIVA, POSITIVA o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “POSITIVA”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registro de la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.	
			Detección de Marihuana	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NEGATIVA, POSITIVA o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “POSITIVA”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registro de la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la	

				DIMAE
		Detección de Anfetaminas	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NEGATIVA, POSITIVA o NO SE REALIZA. Si la respuesta es "POSITIVA", deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registro de la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE
		Detección de Opiáceos	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NEGATIVA, POSITIVA o NO SE REALIZA. Si la respuesta es "POSITIVA", deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registro de la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE
		Detección de Benzodiacepinas	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NEGATIVA, POSITIVA o NO SE REALIZA. Si la respuesta es "POSITIVA", deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registro de la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.
		Hemoclasificación	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: O positivo, O negativo, A positivo, A negativo, B positivo, B negativo, AB positivo, AB negativo, OTRO. Si la respuesta es "OTRO", debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba cuál es.
		IMÁGENES DIAGNÓSTICAS		
		Rx de tórax	Lista desplegable.	Opciones: NO SE REALIZA, EN LIMITES NORMALES o FUERA DE LIMITES

				Llenado obligatorio	NORMALES. Si la respuesta es "FUERA DE LIMITES NORMALES", debe activarse automáticamente dos casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registrar la fecha del examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados de las imágenes.
			Rx dorsolumbar	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NO SE REALIZA, EN LIMITES NORMALES o FUERA DE LIMITES NORMALES. Si la respuesta es "FUERA DE LIMITES NORMALES", debe activarse automáticamente dos casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registrar la fecha del examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados de las imágenes.
			Otros estudios imagenológicos.	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NO SE REALIZA, EN LIMITES NORMALES o FUERA DE LIMITES NORMALES. Si la respuesta es "FUERA DE LIMITES NORMALES", debe activarse automáticamente dos casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registrar la fecha del examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados de las imágenes.
			ELECTROCARDIOGRAMA		
			Resultados	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NO SE REALIZA, EN LIMITES NORMALES o FUERA DE LIMITES NORMALES. Si la respuesta es "FUERA DE LIMITES NORMALES", debe activarse automáticamente una casilla adicional tipo fecha, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador diligencie en qué fecha fue realizado el examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados.
			ESPIROMETRÍA		
			Resultados	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NO SE REALIZA, EN LIMITES NORMALES o FUERA DE LIMITES NORMALES. Si la respuesta es "FUERA DE LIMITES NORMALES", debe activarse automáticamente una casilla adicional tipo fecha, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador diligencie en qué fecha fue realizado el examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados.
			OTROS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS		
			Resultados de otras pruebas complementarias.	Lista desplegable.	Opciones: NO SE REALIZA, EN LIMITES NORMALES o FUERA DE LIMITES

	Llenado obligatorio	NORMALES. Si la respuesta es "FUERA DE LIMITES NORMALES", debe activarse automáticamente una casilla adicional tipo fecha, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador diligencie en qué fecha fue realizado el examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados
ANALISIS DEL CASO		
Revisión Juntas Médico-Laborales	SI/NO. Llenado obligatorio	Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional tipo alfanumérico, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador diligencie la información de la junta
Revisión Juntas Médicas Operacionales	SI/NO. Llenado obligatorio	Si la respuesta es "SI", debe activarse automáticamente una casilla adicional tipo alfanumérico, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador diligencie la información de la junta
Análisis del caso	Alfanumérica. Llenado opcional	Para diligenciamiento de la información mencionada. Consiste en el análisis de todos los diagnósticos obtenidos por las especialidades y de los resultados de los paraclínicos.
Diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Este diagnóstico debe ser diferente o adicional a los ya dados por las otras especialidades.
Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Debe haber opción de adicionar cuantos diagnósticos sean necesarios.
Plan de manejo del diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Debe haber la opción de generar tantos cursos de acción como requiera el diagnóstico.
Plan de manejo Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Debe haber la opción de generar tantos cursos de acción como requiera el diagnóstico.

2. MÓDULO DE ANALISIS DIMAE:

En éste, el médico calificador de la Subdirección de Certificación Aeromédica (DIMAE) hace un análisis médico de los hallazgos clínicos y diagnósticos de todas las especialidades y registran los paraclínicos efectuados, colocando sus recomendaciones adicionales como médicos, si a ello hay lugar.

Este módulo funcionaría como los módulos de EVALUACIÓN PSICOFÍSICA, en los cuales la edición de la información médica debe cumplir los lineamientos del Decreto 2015 de 2000 (pues constituyen historia clínica digital).

Este módulo sólo debe ser diligenciado pro los médicos calificadores de DIMAE y deben poder consultarlo los médicos calificadores de la FAC (20).

Este módulo debe tener botones que permitan la consulta a todos formularios o módulos del proceso de EVALUACIÓN PSICOFÍSICA, sin salir del módulo actual.

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- **Módulo del paciente**: Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, edad, teléfono celular, correo electrónico institucional, unidad operativa, especialidad, cargo principal.
- **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen y tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.
- **Módulo de Medicina**: Desde la variable accidentes o incidentes laborales hasta la variable Reportes de accidentes de trabajo o informes administrativos por lesiones. Adicionalmente, las variables talla, peso e IMC.
- **Módulo Calificación de Medicina**. Diagnóstico principal, diagnóstico adicional, plan de manejo del diagnóstico principal, plan de manejo del diagnóstico adicional, observaciones y concepto de aptitud psicofísica.
- **Módulo Calificación de Psicología**: Concepto de aptitud psicofísica.
- **Módulo de Calificación Odontología**: Diagnóstico principal, diagnóstico adicional, plan de manejo del diagnóstico principal, plan de manejo del diagnóstico adicional, observaciones y concepto de aptitud psicofísica.
- **Módulo de Calificación Optometría**: Diagnóstico principal, diagnóstico adicional, plan de manejo del diagnóstico principal, plan de manejo del diagnóstico adicional, observaciones y concepto de aptitud psicofísica.
- **Módulo de Calificación Fonoaudiología**: Diagnóstico principal, diagnóstico adicional, plan de manejo del diagnóstico principal, plan de manejo del diagnóstico adicional, observaciones y concepto de aptitud psicofísica.
- **Módulo de Calificación Oftalmología**: Diagnóstico principal, diagnóstico adicional, plan de manejo del diagnóstico principal, plan de manejo del diagnóstico adicional, observaciones y concepto de aptitud psicofísica.
- **Módulo de Calificación Otorrinolaringología**: Diagnóstico principal, diagnóstico adicional, plan de manejo del diagnóstico principal, plan de manejo del diagnóstico adicional, observaciones y concepto de aptitud psicofísica.

Variables propias que debe tener el módulo:

EXÁMENES DE LABORATORIO		
Las variables deben venir predefinidas con la opción “NORMAL” O “NO REACTIVO (A)” en los campos que corresponda, pero poder cambiarlas en caso de que la respuesta sea diferente.		
Glicemia	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, diligenciamiento obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor anormal (unidades mg/dl). La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10,

					para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.
			Nitrógeno Ureico en sangre	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, diligenciamiento obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor anormal (unidades mg/dl). La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE
			Creatinina	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, diligenciamiento obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor anormal (unidades mg/dl). La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE
			Colesterol	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, diligenciamiento obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor anormal (unidades mg/dl). La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE
			Triglicéridos	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, diligenciamiento obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el

					médico registre el valor anormal (unidades mg/dl). La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE	
			Ácido Úrico	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, diligenciamiento obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor anormal (unidades mg/dl). La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE	
			HIV	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NO REACTIVO, REACTIVO o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “REACTIVO”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, diligenciamiento obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor anormal (unidades COI). La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.	
			Serología	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NO REACTIVA, REACTIVA o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “REACTIVA”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, diligenciamiento obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor anormal. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.	
			Hemoglobina	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha llenado	

					obligatorio con la fecha del examen, otra numérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre el valor (unidades: g/dL). La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE		
				Cuadro Hemático – Línea Blanca	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha llenado obligatorio con la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.	
				Cuadro Hemático – Línea Roja	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha llenado obligatorio con la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE	
				Cuadro Hemático – Línea de plaquetas	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha llenado obligatorio con la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE	
				Parcial de Orina – Análisis Químico	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, llenado obligatorio, para registrar la fecha del examen,	

					otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.	
			Parcial de Orina – Examen Citológico	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NORMAL, ANORMAL o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “ANORMAL”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, llenado obligatorio, para registrar la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.	
			Detección de Cocaína	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NEGATIVA, POSITIVA o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “POSITIVA”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registro de la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.	
			Detección de Marihuana	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NEGATIVA, POSITIVA o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “POSITIVA”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registro de la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE	
			Detección de Anfetaminas	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NEGATIVA, POSITIVA o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “POSITIVA”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha,	

					obligatoria, para registro de la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE
			Detección de Opiáceos	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NEGATIVA, POSITIVA o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “POSITIVA”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registro de la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE
			Detección de Benzodiacepinas	Lista desplegable. Llenado obligatorio.	Opciones: NEGATIVA, POSITIVA o NO SE REALIZA. Si la respuesta es “POSITIVA”, deben activarse automáticamente cuatro casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registro de la fecha del examen, otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico registre las anormalidades. La otra casilla es una lista desplegable, cuyas opciones con los diagnósticos CIE-10, para que el médico coloque el diagnóstico respectivo. La cuarta casilla es una lista desplegable, para que se coloque el plan de acción, según listado suministrado por la DIMAE.
			Hemoclasificación	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: O positivo, O negativo, A positivo, A negativo, B positivo, B negativo, AB positivo, AB negativo, OTRO. Si la respuesta es “OTRO”, debe activarse automáticamente una casilla adicional alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba cuál es.
			IMÁGENES DIAGNÓSTICAS		
			Rx de tórax	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NO REALIZADA, NORMAL o ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente dos casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registrar la fecha del examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las

				novedades en los resultados de las imágenes.
		Rx dorsolumbar	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NO REALIZADA, NORMAL o ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente dos casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registrar la fecha del examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados de las imágenes.
		Otros estudios imagenológicos.	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NO REALIZADA, NORMAL o ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente dos casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registrar la fecha del examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados de las imágenes.
		ELECTROCARDIOGRAMA		
		Resultados	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NO REALIZADA, NORMAL o ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente dos casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registrar la fecha del examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados de las imágenes.
		ELECTROENCEFALOGRAMA		
		Resultados	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NO REALIZADA, NORMAL o ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente dos casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registrar la fecha del examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados de las imágenes.
		ECOGRAFIA PELVICA		
		Resultados	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NO REALIZADA, NORMAL o ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente dos casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registrar la fecha del examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados de las imágenes.
		TEST DE CELULAS FALCIFORMES		
		Resultados	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NO REALIZADO, NORMAL o ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente dos casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registrar la fecha del examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados de las imágenes.

		NEUROLOGIA		
		Resultados	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NO REALIZADO, NORMAL o ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente dos casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registrar la fecha del examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados de las imágenes.
		CARDIOLOGIA		
		Resultados	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NO REALIZADO, NORMAL o ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente dos casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registrar la fecha del examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados de las imágenes.
		PSIQUIATRIA		
		Resultados	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NO REALIZADO, NORMAL o ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente dos casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registrar la fecha del examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados de las imágenes.
		PRUEBA DE ESFUERZO		
		Resultados	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NO REALIZADO, NORMAL o ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente dos casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registrar la fecha del examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados de las imágenes.
		OTROS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS		
		Resultados de otras pruebas complementarias.	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: NO REALIZADO, NORMAL o ANORMAL. Si la respuesta es “ANORMAL”, debe activarse automáticamente dos casillas adicionales: una tipo fecha, obligatoria, para registrar la fecha del examen y otra alfanumérica, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador escriba las novedades en los resultados de las imágenes.
		ANALISIS DEL CASO		
		Revisión Juntas Médico-Laborales	SI/NO. Llenado obligatorio	Si la respuesta es “SI”, debe activarse automáticamente una casilla adicional tipo alfanumérico, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador diligencie la información de la junta
		Revisión Juntas Médicas	SI/NO. Llenado	Si la respuesta es “SI”, debe activarse

Operacionales	obligatorio	automáticamente una casilla adicional tipo alfanumérico, de diligenciamiento obligatorio, para que el médico calificador diligencie la información de la junta
Análisis del caso	Alfanumérica. Llenado opcional	Para diligenciamiento de la información mencionada. Consiste en el análisis de todos los diagnósticos obtenidos por las especialidades y de los resultados de los paraclínicos.
Diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Este diagnóstico debe ser diferente o adicional a los ya dados por las otras especialidades.
Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional	Opciones: las dadas por el CIE-10. Debe haber opción de adicionar cuantos diagnósticos sean necesarios.
Plan de manejo del diagnóstico Principal	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Deben poderse colocar tantos cursos de acción como amerite el diagnóstico.
Plan de manejo Diagnóstico Adicional	Lista desplegable. Llenado opcional.	Opciones: Lista de cursos de acción suministrada por DIMAE. Deben poderse colocar tantos cursos de acción como amerite el diagnóstico.

3. MODULO DE CALIFICACIÓN, REGISTRO Y CONTROL DE LAS APTITUDES PSICOFISICAS.

Debe poder ser accedido en varias fechas para agregar registros, sin límite de tiempo, cuantas veces se requiera, por el médico calificador de la Subdirección de Medicina Laboral (JEFSA) y/o el médico calificador de la Subdirección de Certificación Aeromédica (DIMAE), dejando registro del usuario que realizó las modificaciones, teniendo en cuenta que la aptitud psicofísica puede ser calificada en varias ocasiones (en caso de aplazamiento) y que hay situaciones en que el DIMAE y SUBME, deben calificar la aptitud psicofísica de un mismo individuo de forma colaborativa, pues los exámenes médicos de una misma fecha se le realizan para calificar dos o más tipos distintos de aptitud psicofísica, puede estar integrado en cada una de los módulos de análisis SUBME o DIMAE o por separado.

El módulo debe tener un enlace o botón para los módulos del proceso EVALUACIÓN PSICOFÍSICA, CALIFICACION POR ESPECIALISTAS, ANALISIS SUBME Y ANALISIS DIMAE para que el médico calificador consulte dicha información, si lo requiere (sin salirse del módulo CALIFICACIÓN, REGISTRO Y CONTROL DE LAS APTITUDES PSICOFISICAS). Deber precargar la información registrada en las calificaciones por especialistas de tipo diagnóstico.

Variables que debe arrastrar de otros módulos:

- ***Módulo del paciente:*** Fotografía, grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad, teléfono celular, correo electrónico institucional, unidad operativa, especialidad, cargo principal.

- ***Módulo de agendamiento:*** Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen y tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

Variables propias que debe tener el módulo:

REGISTRO Y CONTROL DE LAS APTITUDES PSICOFISICAS.		
Fecha de	Tipo fecha	Colocar la fecha en que se califica

Calificación		
Número de Calificación	Auto numeración	Se llena automáticamente, a la medida que se vayan realizando diversas calificaciones de la aptitud psicofísica en un mismo individuo.
Calificación de la aptitud psicofísica por SUBME	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: APTO, NO APTO, APLAZADO, PENDIENTE, NO APLICA.
Calificación de la aptitud psicofísica especial de vuelo por DIMAE	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: APTO, APTO CON RESTRICCIONES CLINICAS, APTO CON RESTRICCIONES OPERATIVAS, APTO CON RESTRICCIONES CLINICAS Y OPERATIVAS, APLAZADO, NO APTO, PENDIENTE, NO APLICA.
Calificación de la aptitud psicofísica de ingreso por DIMAE – Cuerpo de Vuelo	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: APTO, NO APTO, APLAZADO, PENDIENTE, NO APLICA.
Calificación de la aptitud psicofísica de ingreso por DIMAE – Cuerpo Logístico / SDBA	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: APTO, NO APTO, APLAZADO, PENDIENTE, NO APLICA.
Calificación de la aptitud psicofísica de ingreso por DIMAE – Cuerpo Administrativo	Lista desplegable. Llenado obligatorio	Opciones: APTO, NO APTO, APLAZADO, PENDIENTE, NO APLICA.
Observaciones de la Aptitud Psicofísica	Alfanumérica. Llenado opcional	Para diligenciamiento de la información, si se requiere.
Fecha inicial de la Aptitud Psicofísica	Fecha. Llenado obligatorio	Se ingresa con día, mes y año la fecha a partir de la cual está vigente la aptitud psicofísica.
Fecha final de la Aptitud Psicofísica	Fecha. Llenado obligatorio	Se ingresa con día, mes y año la fecha a en la cual caduca la aptitud psicofísica. Esta fecha también constituye el plazo que se le coloca a los aspirantes para corregir sus novedades.

Se requiere que el registro de las diversas calificaciones se haga en un cuadro similar al presentado:

		INFORMACION PERSONAL INFORMACION OPERACIONAL INFORMACION DE AGENDAMIENTO INFORMACION DE AGENDAMIENTO

No. CALIFICACIÓN	FECHA CALIFICACION	Calificación de la aptitud psicofísica por SUBME	Calificación de la aptitud psicofísica especial de vuelo por SUCEA	Calificación de la aptitud psicofísica de ingreso por SUCEA – Cuerpo de Vuelo	Calificación de la aptitud psicofísica de ingreso por SUCEA – Cuerpo Logístico / SDBA	Calificación de la aptitud psicofísica de ingreso por SUCEA – Cuerpo Administrativo	Fecha inicial de la Aptitud Psicofísica	Fecha final de la Aptitud Psicofísica	Observaciones de la Aptitud Psicofísica
1	10/02/2020	NO APLICA	NO APLICA	NO APTO	APLAZADO	NO APLICA	10/02/2020	10/03/2020	CORREGIR ANOTACIONES
2	05/03/2020	NO APLICA	NO APLICA	NO APTO	APLAZADO	NO APLICA	05/03/2020	05/04/2020	NO ENVIO LO SOLICITADO, DEBE REALIZAR CIRUGIA.
3	01/04/2020	NO APLICA	NO APLICA	NO APTO	APTO	NO APLICA	01/04/2020	30/01/2021	NADA PENDIENTE

El ejemplo que se evidencia en el cuadro es el de un aspirante calificado el 10 de febrero de 2010, quien quedó no apto para el cuerpo de vuelo, pero aplazado para otros cuerpos (por lo que queda “no aplica” en las aptitudes dadas por SUBME Y SUCEA, pues no es un militar activo y el motivo del examen es incorporación).

3.7	INFORMES Y ESTADISTICA	En el quinto nivel, se requiere que se generen 4 informes en PDF para ser descargados por DIMAE, SUBME y los médicos de las Unidades. También deben poder ser enviados directamente vía correo electrónico al paciente y a los médicos de las UMAS. Dichos informes son: 1. Informe de Aptitud Psicofísica: Acceso para descargue: DIMAE, SUBME y Médico de UMA. Envío por correo electrónico a paciente y médico de la UMA. Debe arrastrar la siguiente información: • **Módulo del paciente**: Grado, Apellidos, Nombres, Tipo de Identificación, Número de Identificación, Edad, teléfono celular, correo electrónico institucional, unidad operativa, especialidad, cargo principal. ● **Módulo de agendamiento**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen y tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo. ● **Módulo de Medicina**: Talla, peso, índice de masa corporal. ● **Módulo de Análisis SUBME**: Diagnósticos CIE-10 generados en alguno de los paraclínicos (laboratorio, imágenes, electrocardiograma, espirometría, otros), con sus respectivos cursos de acción, Diagnóstico principal, diagnóstico adicional, plan de manejo del diagnóstico principal, plan de manejo del diagnóstico adicional. ● **Módulo de Análisis DIMAE**: Diagnósticos CIE-10 generados en alguno de los paraclínicos (laboratorio, imágenes, electrocardiograma, electroencefalograma, ecografía pélvica, test de células falciformes, neurología, cardiología, psiquiatría, prueba de esfuerzo, otros), con sus respectivos cursos de acción. Diagnóstico principal, diagnóstico adicional, plan de manejo del diagnóstico principal, plan de manejo del diagnóstico adicional. ● **Módulo de calificación, registro y control de las aptitudes psicofísicas**: Calificación de la aptitud psicofísica por SUBME, calificación de la aptitud psicofísica especial de vuelo por DIMAE, Calificación de la aptitud psicofísica de ingreso por DIMAE – Cuerpo de Vuelo, Calificación de la aptitud psicofísica de ingreso por DIMAE – Cuerpo Logístico / SDBA, Calificación de la aptitud psicofísica de ingreso por DIMAE – Cuerpo Administrativo, Observaciones de la Aptitud Psicofísica, Fecha inicial de la Aptitud Psicofísica, Fecha final de la Aptitud Psicofísica. Como puede haber varias calificaciones de aptitud psicofísica en diversas fechas, el informe debe tomar la información (aptitud) de la calificación más reciente, de cada aptitud en particular del mismo evaluado. 1. Carnet de Aptitud Psicofísica especial de vuelo: Acceso para descargue: DIMAE y Médico de UMA. Envío por correo electrónico a paciente y médico de la UMA. Debe arrastrar la siguiente información: ● **Módulo del paciente**: Grado, Apellidos, Nombres, Número de Identificación, unidad operativa, especialidad, cargo principal. ● **Módulo de calificación, registro y control de las aptitudes psicofísicas**: Calificación de la aptitud psicofísica especial de vuelo por DIMAE, Fecha inicial de la Aptitud Psicofísica, Fecha final de la Aptitud Psicofísica. Como puede haber varias calificaciones de aptitud psicofísica en diversas fechas, el carnet debe tomar la información (aptitud) de la calificación más reciente. 2. Certificación de Aptitud Psicofísica: Acceso para descargue: DIMAE, SUBME (para trámites administrativos) y Médico de UMA. Envío por correo electrónico a paciente y médico de la UMA. Debe arrastrar la siguiente información:

- **<u>Módulo del paciente</u>**: Grado, Apellidos, Nombres, Tipo de identificación, número de Identificación, unidad operativa.

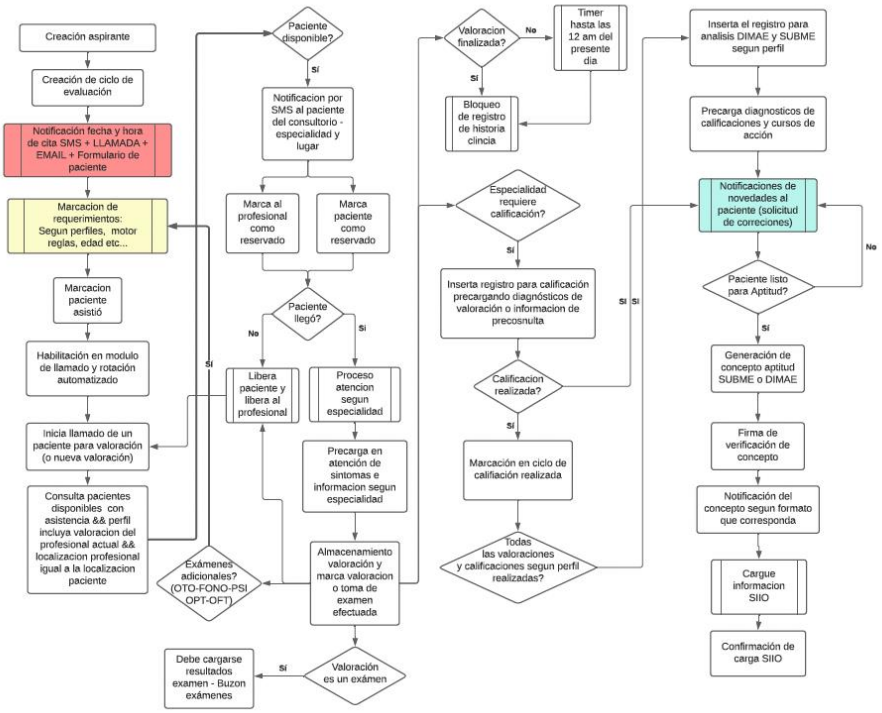
- **<u>Módulo de agendamiento</u>**: Tipo de aptitud psicofísica, motivo secundario para realización del examen y tipo de aptitud psicofísica especial de vuelo.

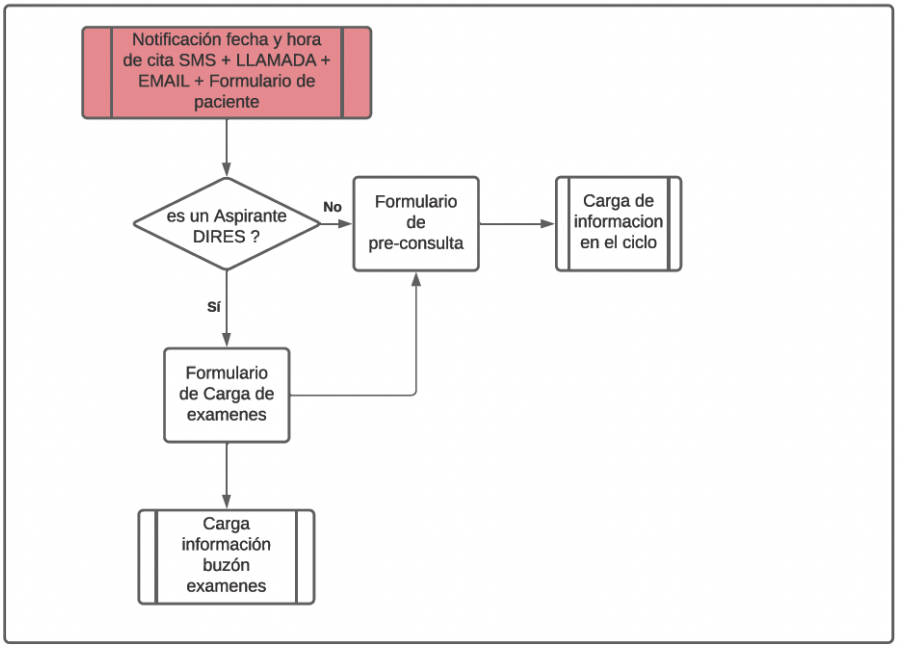
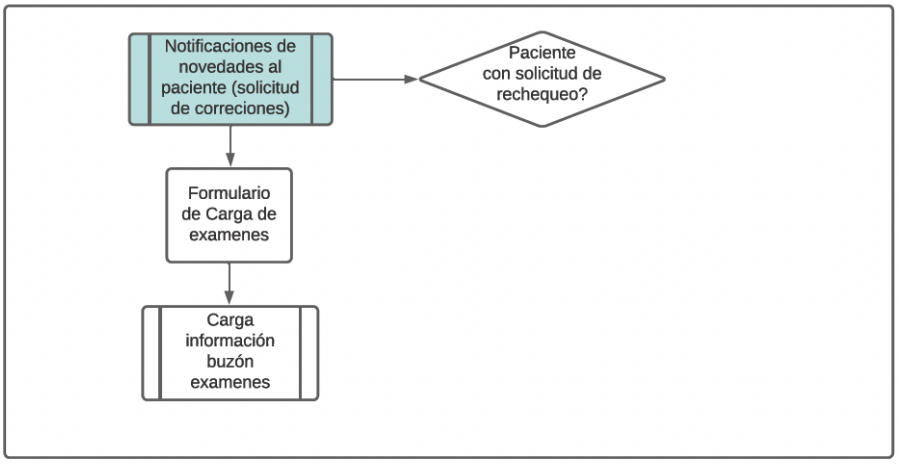
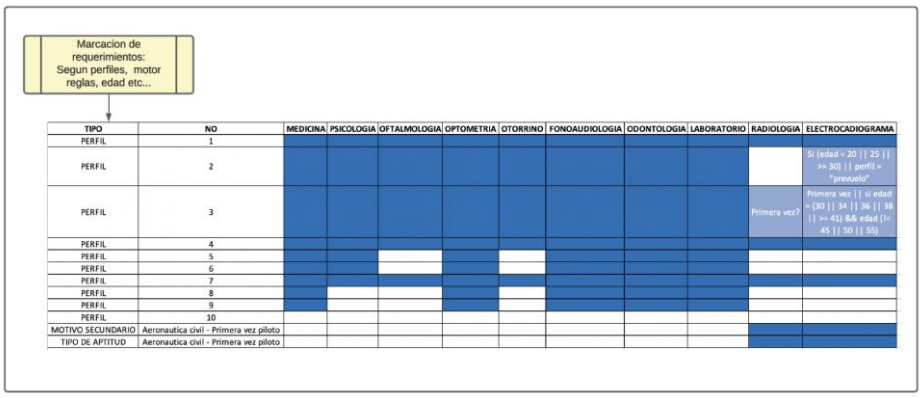
- **<u>Módulo de calificación, registro y control de las aptitudes psicofísicas</u>**: Calificación de la aptitud psicofísica por SUBME, calificación de la aptitud psicofísica especial de vuelo por DIMAE, Calificación de la aptitud psicofísica de ingreso por DIMAE – Cuerpo de Vuelo, Calificación de la aptitud psicofísica de ingreso por DIMAE – Cuerpo Logístico / SDBA, Calificación de la aptitud psicofísica de ingreso por DIMAE – Cuerpo Administrativo, Observaciones de la Aptitud Psicofísica. Como puede haber varias calificaciones de aptitud psicofísica en diversas fechas, la certificación debe tomar la información (aptitud) de la calificación más reciente.

3. Historia Clínica Operacional: Acceso para descargue: DIMAE y SUBME. Debe tener todas las variables de los módulos del paciente, agendamiento, EVALUACIÓN PSICOFÍSICA, calificación por especialistas y calificación de la aptitud psicofísica, siguiendo el esquema del formato GH-JEFSA-FR-002.

En cuanto a estadísticas, la plataforma debe permitir generación de estadística de personal, para ser exportada en formatos como CSV, XLS, TXT, etcétera, con fines de recolección de información para estudios y comportamiento de variables año tras año.

Debe permitir que la FAC diseñe sus propios informes de variables, seleccionando las que prefiere incluir en el informe, por ejemplo, por Unidad Operativa, equipo, cargo, tipo de aptitud, cuerpo, especialidad; debe permitir determinar estadística de morbilidad, etcétera y debe permitir generar alertas sobre las personas a las cuales se les vencerá la aptitud dentro del siguiente mes, entre otras funcionalidades.

3.8	FLUJO DE PROCESO	

3.9	FLUJO PROCESO PREDEFINIDOS	   TIPO / NO / MEDICINA / PSICOLOGIA / OFTALMOLOGIA / OPTOMETRIA / OTORRINO / FONOAUDIOLOGIA / ODONTOLOGIA / LABORATORIO / RADIOLOGIA / ELECTROCADIOGRAMA PERFIL 1 PERFIL 2 — Si (edad >= 20 || 25 || >= 30) || perfil = "prevuelo" PERFIL 3 — Primera vez? — Primera vez || si edad = (30 || 34 || 36 || 38 || >= 41) && edad [!= 45 || 50 || 55) PERFIL 4 PERFIL 5 PERFIL 6 PERFIL 7 PERFIL 8 PERFIL 9 PERFIL 10 MOTIVO SECUNDARIO — Aeronautica civil - Primera vez piloto TIPO DE APTITUD — Aeronautica civil - Primera vez piloto
IV.	**GENERALIDADES**	
	REQUISITOS TECNICOS PARA EL OFERENTE	

4.1	**CONFIDENCIALIDAD:** mediante el formato de confidencialidad de la Fuerza Aeroespacial Colombiana, el Oferente deberá garantizar la confidencialidad de la información, documentación, personas y lugares que conozca durante la ejecución del contrato.
4.2	Se define como **seguridad de la información** todas aquellas herramientas, servicios, tareas, configuraciones, parametrizaciones, reglas, practicas, procedimientos, acciones que se usan y/o aplican con el objetivo primordial de proteger y asegurar la plataforma tecnológica que soportan las Bases de Datos, logrando minimizar y mitigar riesgos que atenten contra la seguridad de la información de la FAC.
4.3	Se define como **soporte técnico** todas aquellas tareas de apoyo en mantenimiento preventivo y/o correctivo que el contratista realiza como soporte para el correcto funcionamiento del desarrollo a implementar. Dicho soporte es a nivel de bases de datos, aplicación, servidor web, componentes y/o servicios cumpliendo tareas como instalación configuración, parametrización, afinamiento, soporte, integridad con el sistema operativo, backup/restauración, monitoreo, estadísticas, seguridad informática y demás actividades que contribuyan con el soporte técnico requerido en horario laboral.
4.4	Se aclara que la responsabilidad de la administración de la información es exclusivamente de la Fuerza Aeroespacial Colombiana. El oferente no podrá modificar o incluir información en la plataforma que no haya sido previamente autorizada por los canales formales definidos por la FAC sus delegados usuarios.
4.5	El oferente acepta que la FAC evalúe y verifique el desempeño profesional de la(s) persona(s) asignada(s) al proyecto durante cualquiera de las etapas del proceso contractual, y estará en facultad de solicitar su reemplazo por otra en caso de que dichos funcionarios no cumplan con las expectativas de la Dirección de Arquitectura de Sistemas de Información. En caso de solicitud de cambio del personal asignado, el contratista deberá asignar un nuevo funcionario en un tiempo máximo de diez (10) días calendario y presentarlo formalmente por escrito.
4.6	El Oferente, mediante un documento independiente suscrito por el representante legal se compromete a garantizar el personal suficiente, idóneo y necesario para la completa ejecución del cumplimiento del contrato, sin que esto genere costo adicional para la FAC.
4.7	En caso de ser requerido por la FAC, el personal asignado y/o reemplazado al proyecto debe presentar **pruebas técnicas de seguridad**. Lo cual puede suceder en cualquier momento dentro de la ejecución del contrato y será informado por los supervisores.
4.8	El oferente debe contar con el licenciamiento de todas las herramientas que sean necesarias para el cumplimiento del contrato. El oferente mediante un documentos independiente suscrito por el representante legal deberá garantizar que la plataforma cumple la totalidad de requisitos legales y licencias de uso de software, aplicaciones de uso de terceros y en general que cuenta con el respeto a los derechos de propiedad intelectual de terceros manteniendo indemne a la FAC libre de cualquier reclamación derivada de derechos de propiedad intelectual de terceros, so pena de hacerse efectiva las garantías que la entidad ha exigido sin perjuicio de los daños y gastos derivados
4.9	El oferente mediante un documento independiente suscrito por el representante legal deberá acreditar tener experiencia en el manejo de datos personales sensibles (ley 1581 de 2015) y disponer de políticas adecuadas para el manejo de datos personales. Deberá demostrar que todo su personal tiene un filtro de seguridad de pre-contratación y rutinario que propenda por garantizar la seguridad de la información.
	REQUISITOS TECNICOS PARA EL CONTRATISTA
4.10	El Contratista deberá garantizar la confidencialidad del personal asignado para lo cual deberá diligenciar el formato establecido para **Acuerdo de Confidencialidad** como empresa. Lo anterior se deberá realizar máximo dentro de los (5) cinco días hábiles siguientes al perfeccionado el contrato. En el cronograma de trabajo se deberá contemplar este tiempo.
4.11	El Contratista una vez perfeccionado el contrato, en un plazo máximo de (10) diez días hábiles, deberá enviar toda la documentación que le sea requerida por la FAC, para efectuar los **estudios de seguridad del personal** asignado al proyecto. Este tiempo debe contemplarse en el cronograma de trabajo.
4.12	El personal reemplazado deberá cumplir con los mismos requisitos y documentos para diligenciar el formato establecido de **Acuerdo de Confidencialidad** y para realizar los estudios de seguridad correspondientes. Lo anterior se deberá realizar máximo dentro de los (10) diez días hábiles siguientes a la asignación del personal reemplazado.
4.13	El Contratista y/o la misma plataforma deberá entregar mensualmente **Informes de avance para cada uno de los requerimientos y solicitudes realizadas por parte de la FAC** en donde se registre como mínimo novedades, porcentaje de avance o estado de ejecución de cada solicitud o requerimiento, el informe debe contemplar las siguientes características: ● Registro de actividades, acciones aplicados para la realización de los requerimientos

	● El informe deberá identificarse como propiedad y reserva de la FAC (con marca de agua), fecha generación informe, lapso comprendido mensualmente, índice del contenido.
4.14	Durante los diez (10) primeros días hábiles después de perfeccionado el contrato, el Contratista se compromete a entregar un **cronograma detallado de las actividades y/o tareas que se generen de estas Especificaciones Técnicas**, el cual será enviado a los supervisores del contrato para su revisión, hasta lograr la aprobación entre las partes.
4.15	Durante la ejecución del contrato, el Contratista junto con el supervisor, deberá efectuar mínimo una (1) reunión mensual presencial y/o virtual para evaluar y controlar la ejecución del contrato, de las cuales se deberá registrar en actas. Las fechas programadas de reuniones de seguimiento, se deberán contemplar en el cronograma de trabajo.
4.16	En caso, de que se realicen actividades técnicas que afecten la disponibilidad de la información sin previa coordinación con los supervisores FAC, el Contratista asume responsabilidad total del NO acceso a la información actual del Sistema de Información y Base de Datos.
4.17	Desde el momento de adjudicación y posterior al plazo de ejecución del contrato, el Contratista debe realizar todas las actividades mejoramiento, actualización, migración y/o soporte para el Sistema de Información y Base de Datos, minimizando el tiempo de indisponibilidad de este, deberá así mismo ofertar por un tiempo de disponibilidad acumulado mayor al 98%.
4.18	Para interactuar con los sistemas o aplicaciones internas de la Fuerza a través de web services u otras conexiones, debe ser a través de protocolo seguro SSL requeridos plenamente configurados y aplicados.
4.19	El Contratista previa coordinación con la Dirección de Arquitectura de Sistemas de Información, deberá realizar el paso a producción del servicio, actualizaciones o cualquier ajuste. Así mismo, el oferente deberá dar soporte técnico y garantizar el buen funcionamiento de estos.
4.20	El Contratista debe guardar la debida reserva y confidencialidad con la información y documentos electrónicos manejados por la herramienta.
4.21	**SOPORTE** ● Garantizar soporte técnico que permita solución de incidentes así: ● Telefónico: Deberá estar disponible en jornadas laborales de lunes a viernes de 08:00 a 18:00 Durante la ejecución del contrato ● WEB: Deberá estar disponible en jornadas laborales de lunes a viernes de 08:00 a 18:00 Durante la ejecución del contrato
4.22	Durante el tiempo que dure la ejecución del contrato, el Contratista deberá proporcionar soporte técnico adecuado y bajo los niveles de servicios definidos a cualquier novedad o solicitud por funcionamiento del Sistema de Información o Base de Datos de los respectivos desarrollos.
4.23	El Contratista debe asesorar y recomendar las mejoras prácticas para el desarrollo, mejoramiento, actualización, migración y/o soporte del Sistema de Información y Base de Datos de los respectivos desarrollos.
4.24	Deberá proveerse línea telefónica directa para atención de requerimientos en horarios laborales, en donde se reporten los problemas presentados y dar soporte al personal técnico de la Fuerza en la resolución de los problemas que se presenten en la ejecución.
4.25	**NIVELES DE ATENCIÓN PARA SOPORTE TÉCNICO:** Cuando se solicite soporte técnico, el tiempo de respuesta al requerimiento no podrá exceder las 06 horas para ser atendido.
4.26	Toda la información registrada en la base de datos del programa son propiedad de la FAC en consecuencia en caso de terminación del contrato el oferente deberá entregarla sin costos asociados algunos en la infraestructura que la FAC disponga para tal fin y el estándar SQL y NOSQL (mongo DB compatible).
4.27	**DOCUMENTACIÓN TECNICA/FUNCIONAL/DE USUARIO:** Los casos, eventos, fallas, procedimientos y/o actividades realizadas para dar solución o que se generaron del soporte técnico, desarrollos, mejoramientos, actualizaciones, migraciones a los Sistemas de Información y Bases de Datos de la Fuerza Aeroespacial Colombiana, en cualquier aspecto técnico deberá ser documentado al detalle y ser entregados a la Dirección de Arquitecturas de la Información al finalizar y recibir a satisfacción del contrato. Así mismo, los manuales de acceso a los que haya lugar también deberán ser entregados a la FAC.

4.28	El Contratista deberá entregar la documentación técnica y funcional detallada que haya lugar de los mejoramientos, actualizaciones, migraciones y/o soporte que se hayan realizado en cumplimiento a los requerimientos específicos y solucionados mediante el contrato. La documentación deberá ser entregada en medios digitales y previa aprobación de la FAC.
4.29	El Contratista deberá generar la documentación técnica/de usuario detallada y realizar transferencia de conocimiento al personal de la FAC con respecto a los desarrollos, modificaciones, actualizaciones o migraciones realizadas dentro del Sistema de Información o Base de Datos de la Fuerza Aeroespacial Colombiana.
4.30	**EQUIPO DE TRABAJO:** El Contratista se compromete a garantizar el personal suficiente, idóneo y necesario para la completa ejecución del cumplimiento del contrato, **sin que esto genere costo adicional para la FAC.**
4.31	El Contratista acepta que la FAC evalúe y verifique el desempeño profesional de la(s) persona(s) asignada(s) al proyecto durante cualquiera de las etapas del proceso contractual, y estará en facultad de solicitar su reemplazo por otra en caso de que dichos funcionarios no cumplan con las expectativas de la Dirección de Arquitecturas de Sistemas de Información. En caso de solicitud de cambio del personal asignado, el contratista deberá asignar un nuevo funcionario en un tiempo máximo de diez (10) días calendario.
4.32	El personal asignado y remplazado deberá cumplir con todos los requisitos y compromisos adquiridos y mencionados en el ítem **CONFIDENCIALIDAD** de estas especificaciones técnicas.
4.33	**GARANTÍA:** El Contratista deberá proporcionar garantía de funcionamiento una vez entregados todos los requerimientos de desarrollo estipulados en la presente ficha técnica de doce (12) meses y una semana sobre los desarrollos, mejoramientos, actualizaciones, migración y/o soporte sobre el software como servicio, que haya sido parte u objeto de este contrato.
4.34	**El servicio será prestado en los siguientes sitios:** • Establecimientos de Sanidad Militar y Dependencias de la FAC que cuenten con el enlace suministrado por el supervisor del contrato a través de la red FAC e internet.
4.35	**Funcionalidades técnicas:** • La plataforma deberá permitir el envío de mensajes de texto SMS a pacientes para cada proceso sin costo adicional para la FAC. • La plataforma deberá permitir el envío de Correos electrónicos a pacientes para los procesos sin costo adicional para la FAC
4.36	**Tiempo de Entrega:** El Contratista deberá entregar el 80% de las funcionalidades a las 4 semanas de inicio del proyecto y las observaciones y ajustes de dicha entrega más el 20% a las 1 semanas siguientes. Se establece 1 semana adicional para imprevistos. Es decir que el tiempo total para entrega de las funcionalidades será de 6 semanas.
4.37	**Tiempo de Servicio:** El Contratista brindara soporte a la herramienta por un plazo de doce (12) meses más 1 semanas estas últimas correspondientes al tiempo inicial de entrega descrito en el punto anterior.

PERFILES PERSONAL PROFESIONAL NECESARIO

Se requiere que cada profesional certifique como mínimo dos años de experiencia mediante certificados de experiencia y/o contratos **de personal de desarrolladores conocimiento previo en lenguaje de programación a aplicar y 2 años minino de experiencia certificada (requisito obligatorio y excluyente) además el oferente deberá poner a disposición Un (1) Gerente de Proyecto con experiencia acreditada mínimo de tres (3) años** mediante certificados de experiencia y/o contratos **en proyectos de diseño, desarrollo, soporte e implantación de aplicaciones corporativas orientadas a la web. Será el profesional que organizará el proyecto y el equipo de trabajo para cumplir con los requerimientos y solicitudes que se realicen por parte de la FAC, coordinará las reuniones de seguimiento con el responsable del proyecto, realizará la gestión del alcance del proyecto involucrando la definición de prioridades en cumplimiento a las metas establecidas.**
Dedicación al proyecto: Cuando sea requerido.

EQUIPO DE TRABAJO

Para el cumplimiento de la ejecución, el contratista deberá poner a disposición el personal con su respectivo equipo de cómputo, **so pena de hacerse efectiva las garantías que la entidad estatal exige para la ejecución del contrato en caso de que no se cumpliere con el perfil propuesto.**

Un (1) Gerente de Proyecto

Profesional en ingeniería y/o carreras afines (Acreditados mediante diploma y acta de grado de una entidad certificada por el ministerio de educación) con experiencia acreditada mínimo de tres (3) años mediante certificados de experiencia y/o contratos en gerencia de proyectos de diseño, desarrollo, soporte e implantación de aplicaciones corporativas orientadas a la web. Será el profesional que organizará el proyecto y el equipo de trabajo para cumplir con los requerimientos y solicitudes que se realicen por parte de la FAC, coordinará las reuniones de seguimiento con el responsable del proyecto, realizará la gestión del alcance del proyecto involucrando la definición de prioridades en cumplimiento a las metas establecidas.

Dedicación al proyecto: 100% Cuando sea requerido.

Nota 1: De acuerdo con las diferentes solicitudes realizados por la FAC (Tecnologías de Información y Base de Datos), el perfil solicitado anteriormente puede ser cumplido por una o varias personas quienes deben trabajar en paralelo para dar cumplimiento a los requerimientos, previa coordinación con la Dirección de Tecnologías de la Información,
Nota 2: T**ener en cuenta que el contratista debe garantizar el respeto de los derechos de propiedad intelectual de las tecnologías suministradas a la Fuerza Aeroespacial Colombiana y deberá mantener indemne a la Fuerza Aeroespacial Colombiana ante cualquier reclamo de terceros relacionado con la propiedad intelectual y que sea atribuible al uso de esta plataforma, so pena de hacerse efectiva las garantías que la entidad estatal exige para la ejecución del contrato en caso de que no se cumpliere.**

El contratista una vez perfeccionado el contrato, en un plazo máximo de (10) diez días hábiles, deberá enviar las hojas de vida y certificaciones del equipo de trabajo asignado al proyecto, así mismo del cumplimento **estipulado en la Ley 842 Artículo 12 del 2003.**
Nota 3: El concepto de Mantenimiento se entiende como todos los ajustes, actividades de desarrollo, mejoramiento, actualización, migración y soporte sobre el Sistema de Información del respectivo contrato, que permiten Garantizar la seguridad de las aplicaciones web, corregir vulnerabilidades, realización de ajustes para optimizar tiempos de carga, análisis y revisión de funcionalidades y en general todo el funcionamiento del sitio web.

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).
(Cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)
N/A

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)
N/A

SEGUIMIENTO A RIESGOS:
"¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: _____ NO: _____x_____

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

NOMBRE SUPERVISOR:	PAULA ALEJANDRA ALFARO FIGUEROA
FIRMA:	
C.C. No.	1.016.057.562
DEPENDENCIA:	DIMAE

NOTA: El presente formato deberá ser diligenciado, en su totalidad de forma obligatoria.

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES

ASPECTOS GENERALES IMPORTANTES A TENER EN CUENTA:

- Al supervisor le corresponde la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contratado, para garantizar que las obligaciones contractuales se cumplan
- El supervisor debe revisar los documentos y antecedentes del contrato a suscribir, los derechos y obligaciones de las partes.
- La presente lista de chequeo es una **GUIA** para el cumplimiento de la supervisión del contrato con los controles mínimos que debe realizar el personal de supervisor. Por lo anterior, se deberá tener en cuenta las funciones asignadas en la Resolución de designación como supervisor y la normatividad contractual vigente.

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Acto administrativo designación supervisor de contrato	x		
2	Documentos soporte perfeccionamiento y ejecución del contrato (Contrato, CRP, Garantías contractuales y su aprobación)	x		
3	Lectura y revisión de la minuta del contrato, especificaciones técnicas, otros…	x		
4	Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato (por ejemplo, revisión hojas de vida del personal que ejecutará el contrato según lo estipulado, planos, diseños, licencias, cronogramas, estudios, cálculos; si aplica)	x		
5	Acta de inicio firmada por las dos partes, la cual deberá ser anexada al expediente contractual; si aplica	x		
6	Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social y parafiscales (si aplica), salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales y cualquier otro requisito aplicable según la naturaleza del contrato.	x		
7	Evidencias de ejecución de las actividades contratadas según especificaciones y anexos técnicos	x		
8	Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) de acuerdo a lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnicas	x		
9	Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal y/o equipo ofrecido con las condiciones e idoneidad pactadas inicialmente y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuese necesario	x		
10	Informes de supervisión de acuerdo a la periodicidad que se establece según la naturaleza del contrato y de acuerdo a lo establecido en la Resolución de nombramiento como supervisor	x		
11	Informes oportunos sobre incumplimiento del contrato o novedades presentadas en la ejecución del mismo	x		
12	Acta de liquidación del contrato o constancia de no liquidación, según corresponda			N/A

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	**CÓDIGO:**	**DE-DEAJU-FR-027**
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	**VERSIÓN N°:**	**05**
		VIGENCIA:	**12-12-2024**

INSTRUCCIONES ELABORACIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN

1. Se deberá diligenciar de forma obligatoria en su totalidad y relacionar la información exacta, específica y detallada que se solicita en cada ítem.

2. Para la elaboración de los informes de supervisión se deben tener en cuenta adicionalmente las funciones que se detallan de manera específica en el cuerpo del contrato.

3. Se debe diligenciar los datos básicos del contrato

4. Es obligatorio que los informes de supervisión contengan el porcentaje de avance del contrato en tiempo (hallando la relación de los días calendario o meses transcurridos al momento del informe con respecto al total de días o meses según aplique) y el porcentaje de avance del contrato en ejecución (hallando la relación de los bienes y servicios recibidos a la fecha del informe con respecto a los bienes o servicios que se deben recibir en total una vez finalizado el contrato), contados a partir del cumplimiento del último requisito de ejecución (Registro Presupuestal, Aprobación Garantía Única y/o firma del Acta de inicio, según corresponda).

5. Es obligatorio indicar en los informes de supervisión el porcentaje de avance financiero del contrato, indicando el porcentaje de pagos realizados y la relación específica de los mismos hasta el momento de elaboración del informe y el porcentaje de pagos pendientes.

6. Se debe diligenciar de forma completa el personal exigido en las especificaciones técnicas para la ejecución del objeto contractual.

7. Es obligatorio que los informes reflejen en todo momento la calidad e idoneidad de los bienes, servicios y/u obras objeto del contrato, así como el desempeño del contratista durante la ejecución de este y relacionar de forma específica y clara el detalle de actividades realizadas y/o bienes y servicios entregados, así como los pendientes.

8. Es obligatorio diligenciar los informes de supervisión de acuerdo con la periodicidad establecida en la Resolución de nombramiento como supervisores del contrato y de acuerdo con la naturaleza del mismo

9. Se debe reportar con suficiente anticipación a la Dirección de Compras Públicas o Departamento de Compra Públicas, según corresponda, los casos de incumplimiento o vicisitudes en la ejecución del contrato, para emprender las acciones legales que correspondan de manera oportuna.

10. El informe debe comprender también la manera como se están cumpliendo las obligaciones por parte de la FAC de acuerdo a lo establecido en los estudios previos, pliegos de condiciones, invitación pública, solicitud de oferta, contrato y sus anexos.

11. El informe de supervisión debe describir y anexar los soportes de los pagos realizados al contratista dentro del periodo analizado en el informe, cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales.

12. El informe de supervisión debe llevar de manera obligatoria, la firma del Supervisor del Contrato, en constancia que lo registrado en el informe es información verídica.

13. Se debe hacer seguimiento a los riesgos establecidos en la matriz registrada en los estudios previos, con el fin de reportar frecuentemente la posibilidad de materialización de algún riesgo, para así tomar las medidas necesarias para controlarlo.