

Sociedad Argentina de Terapia Intensiva

Personería Jurídica N° 2481

Comité de Certificación y Revalidación/Recertificación

Acta de chequeo para RECERTIFICACIÓN de Terapia Intensiva de Médicos

Apellido.....**Nombre**.....

Fecha:.....

Requisitos:

- Socio SATI
- Fotocopia autenticada del título de médico (Firma original)
- Curriculum Vitae de los últimos 5 años según SATI completo. El mismo debe tener adjunto todos los certificados que avalen todo lo mencionado en los distintos puntos. (ACTIVIDAD ASISTENCIALES - FORMACIÓN PROFESIONAL - PRODUCCIÓN CIENTÍFICA / DOCENCIA) *anexo
- Documento de identidad: fotocopia
- Certificado laboral original o fotocopia autenticada (por director de la institución o Departamento de docencia u oficina del personal). Debe especificar unidad, horas laborales y fecha de ingreso. La unidad de Terapia Intensiva debe tener la acreditación de SATI.
- Títulos y/o Certificados de Especialista (sin importar la fecha de emisión): Fotocopia
- Certificados de Cursos Intensivos: ACLS / PALS o equivalentes 3 años (no excluyente)
- Constancia de regularidad de la matrícula emitida por el Colegio/Consejo de Médicos o Ministerio/Secretaría de Salud que regule la matrícula, y del comportamiento ético en la profesión
- 2 Avales (Uno emitido por un Especialista SATI y otra por el jefe o medico de planta Especialista SATI)

Sociedad Argentina de Terapia Intensiva

Personería Jurídica N° 2481

*ANEXO

CV PARA SATI

Por favor deben enviar el CV de los últimos 5 años segundo los siguientes puntos.

1. DATOS PERSONALES

2. ACTIVIDAD ASISTENCIALES

2.1 Función jerárquica

2.2 Antigüedad

3. FORMACIÓN PROFESIONAL

3.1 Residencia

3.2 becas – pasantías

3.3 Congresos, jornadas, cursos

3.4 títulos, certificados

4. PRODUCCIÓN CIENTÍFICA / DOCENCIA

4.1 Trabajos, premios, libros

4.2 Conferencias panelistas de mesas redondas, coordinadores de cursos, mesas redondas, mesas de trabajos libres

4.3 Actualización institucional o en sociedades científicas

4.4 Cargo docente