



HOJA DE COTEJO RENOVACION DE REGISTRO MEDICO ASISTENTE

Nombre: _____

Correo Postal

Licencia P.A.: _____

Presencial

Online

Gestoría Autorizada

Cursos Compulsorios: 7 horas créditos

- Hipertensión. 1 créditos
- Diabetes. 1 créditos
- No Discriminación por Genero LGBT+Q (Este requisito se requerirá una sola vez la vida profesional del médico). 2 crédito
- Bioética: (dichos cursos tendrán que contemplar temas relacionados al discrimen conta envejecientes, mujeres, discapacitados, comunidad LGBT+Q y otros temas, basados en la protección de la diversidad e inclusión social). 3 crédito

Cursos Temas Libres

23 horas créditos: _____

Importante:

- Tienen que estar acreditadas por (JLDM, AMA, ACGME y/o CME).
- LAS HORAS CREDITOS DE EDUCACION CONTINUA TIENEN QUE SER 50% (15) ONLINE Y 50% (15) PRESENCIALES. Y PARA QUE SE CUENTEN COMO PRESENCIAL, EN LOS CERTIFICADOS TIENEN QUE INDICAR QUE SON (LIVE, ZOOM y/o WEBINAR).

Requisitos Adicionales:

- Certificación Negativa de ASUME de Puerto Rico (vigente a la fecha de renovación).
- Certificación Negativa de Antecedentes Penales de Puerto Rico (vigente a la fecha de renovación).
- Identificación con foto vigente (licencia de conducir, Pasaporte, Real Id).
- Pago de \$250.00 o (\$500.00 si es recertificación tardía).
- Formulario de Recertificación debidamente cumplimentado y juramentado, (solamente si es presencial).
- Copia de la Póliza de Impericia (personal, o Institución donde trabaja).
- De no estar trabajando, deberá presentar Declaración Jurada.
- De no ser usted el que presente la solicitud deberá someter (Carta de Autorización y copia de la ID vigente del (Familiar, Gestor, CPA, Otro).

Total de 30 horas Créditos: _____

Trabajado por: _____

Fecha: _____

