



Boletín Informativo

El Colegio Mexicano de Médicos Generales "Dr. Luis A. Zavaleta de los Santos", A.C.

Le invita y convoca a que realice su

CERTIFICACIÓN O RECERTIFICACIÓN EN MEDICINA GENERAL

FECHA LÍMITE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

22 de Febrero, 2019
28 de Junio, 2019
25 de Octubre, 2019

FECHA DE EXAMEN

09 de Marzo, 2019
13 de Julio, 2019
09 de Noviembre, 2019

Distinguido Médico General, recuerde que el proceso de certificación y/o certificación es muy importante, ya que le reconoce, dignifica, mejora y garantiza a la sociedad el nivel académico y profesional.

BASES

- 1.- Haber cursado la carrera de Médico Cirujano, en Facultad o Escuela de Medicina por la Secretaría de Educación Pública y/o la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina.
- 2.- Poseer Título de Médico Cirujano y Cédula Profesional expedida por la Secretaría de Educación Pública.
- 3.- Ser Médico General con ejercicio en una institución pública o en el sector privado y pertenecer a alguna de las Asociaciones y/o Colegios que agrupan a Médicos Generales.
- 4.- Llenar la solicitud de este Colegio, acompañándola del Curriculum Vitae, en las formas oficiales que le proporcionará el Comité de Desarrollo Profesional en cada una de las Delegaciones del Colegio Mexicano de Médicos Generales "Dr. Luis A. Zavaleta de los Santos", A.C.
- 5.- Cubrir la cuota de \$2,500.00 a través de un depósito bancario, en cualquier sucursal del banco Inbursa SA al número de Cuenta #50029538420 a nombre de ANMGYF.
- 6.- Presentarse al examen teórico, en el horario, sitio y fecha que le indicará en la Delegación en que presente su solicitud.

El proceso de Certificación se hará con base en lo establecido por el Colegio Mexicano de Médicos Generales "Dr. Luis A. Zavaleta de los Santos", A.C., que contempla la revisión e investigación del curriculum académico-profesional del interesado, y un amplio proceso de la evaluación que incluye además de lo anterior:

Evaluación de dominios del conocimiento. A través de Examen Escrito.

Si el Médico no aprueba el primer proceso de evaluación, podrá solicitar un segundo examen 12 meses después de la primera evaluación, si la calificación es deficiente, deberá solicitar un tercer examen 24 meses después. Quien no apruebe tres veces consecutivas el examen, no podrá ser sometido a una nueva evaluación, y deberá cursar el Programa de Actualización en Medicina General establecido por las Asociaciones y/o Colegios de Medicina General del país; si

LOS MÉDICOS CERTIFICADOS RECIBIRÁN

- 1.- Un documento que Certifica su capacitación académica y competencia profesional para el ejercicio de la medicina general de acuerdo a las normas de calidad establecidas por el Colegio Mexicano de Médicos Generales "Dr. Luis A. Zavaleta de los Santos" A.C.
- 2.- Credencial que le acredite como Médico Certificado por el Colegio Mexicano de Médicos Generales "Dr. Luis A. Zavaleta de los Santos" A.C.

La información sobre los Médicos Certificados se pondrá a disposición de los Colegios, Academias, Asociaciones y Sociedades Médicas y de las Instituciones del Sector Salud, tanto públicas como privadas y sus nombres serán publicados en el

RECERTIFICACIÓN

- 1.- Llenar la solicitud de este Colegio, acompañándola del Curriculum Vitae, (anexando copia del certificado anterior) en las formas oficiales que le proporcionará el Comité de Desarrollo Profesional en cada una de las Delegaciones del Colegio Mexicano de Médicos Generales "Dr. Luis A. Zavaleta de los Santos" A.C.
- 2.- Cubrir la cuota de \$2,500.00 a través de un depósito bancario, en cualquier sucursal del banco Inbursa SA al número de Cuenta #50029538420 a nombre de ANMGYF .



El Colegio Mexicano de Médicos Generales "Dr. Luis A. Zavaleta de los Santos", A.C.

SOLICITUD DE EVALUACIÓN PARA CERTIFICACIÓN Y RECERTIFICACIÓN EN MEDICINA GENERAL

► FICHA DE IDENTIFICACIÓN

► ELIJA LA OPCIÓN CORRESPONDIENTE

Periodo: _____ Delegado: _____

CERTIFICACIÓN ()
RECERTIFICACIÓN ()

Datos personales:

_____	_____	_____
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
_____	_____	_____
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	
_____	_____	_____
ESTADO CIVIL	NOMBRE COMPLETO DE SU CÓNYUGE	

Domicilio Particular:

_____	_____	_____
CALLE	NÚMERO	COLONIA
_____	_____	_____
CIUDAD	ESTADO	C.P.
_____	_____	_____
		TELÉFONO (S)

II. ESTUDIOS PROFESIONALES

Licenciatura

ESCUELA O FACULTAD DONDE ESTUDIÓ LA LICENCIATURA Y UNIVERSIDAD A LA QUE PERTENECE			
_____		_____	
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACIÓN	

SITIO DONDE REALIZÓ EL INTERNADO (LOCALIDAD Y NOMBRE DEL HOSPITAL E INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE)			
_____		_____	
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACIÓN	

SITIO DONDE REALIZÓ EL SERVICIO SOCIAL (COLOQUE EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD E INSTITUCIÓN)			
_____		_____	
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACIÓN	
_____		_____	
FECHA EN QUE PRESENTÓ SU EXAMEN PROFESIONAL		TIPO DE EXAMEN (ORAL Y/O ESCRITO)	

TESIS RECEPCIONAL (ANOTE EL NOMBRE SI REALIZÓ TESIS)			
_____	_____	_____	_____
NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL	FECHA DE EXPEDICIÓN	LIBRO Y FOJAS NUM.	RÉGISTRO EN LA S.S.A.

ESTUDIOS DE POSGRADO

Especialidad ()

_____		_____	
ANOTE EL NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD REALIZADA		NOMBRE DE LA TESIS RECEPCIONAL	
_____		_____	
NOMBRE DE LA SEDE DONDE CURSO LA ESPECIALIDAD		INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE	
_____		_____	
DURACIÓN EN AÑOS		FECHA DE INICIO	
_____		_____	
		FECHA DE TERMINACIÓN	

OTROS ESTUDIOS REALIZADOS

Diplomado ()

ANOTE EL NOMBRE DEL DIPLOMADO REALIZADO E INSTITUCIÓN

FECHA DE INICIO

FECHA DE TERMINACIÓN

Maestría ()

ANOTE EL NOMBRE DE LA MAESTRÍA REALIZADA E INSTITUCIÓN

FECHA DE INICIO

FECHA DE TERMINACIÓN

Doctorado ()

ANOTE EL NOMBRE DEL DOCTORADO REALIZADO E INSTITUCIÓN

FECHA DE INICIO

FECHA DE TERMINACIÓN

III. SITIO DE EJERCICIO

TRABAJO INSTITUCIONAL ACTUAL

NOMBRE DE LA UNIDAD

HORARIO DE TRABAJO QUE TIENE

INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE

CARGO O NOMBRAMIENTO

CALLE

NUM. EXT.

NUM. INT.

COLONIA

CIUDAD

ESTADO

C.P.

TELÉFONO (S) Y EXT.

EJERCICIO PRIVADO ACTUAL

Domicilio de su consultorio

HORARIO DE ATENCIÓN QUE TIENE EN SU CONSULTORIO

CALLE

NUM. EXT.

NUM. INT.

COLONIA

CIUDAD

ESTADO

C.P.

TELÉFONO (S) Y EXT.

Expreso que esta solicitud es voluntaria, por lo que anexo a mi curriculum vitae la documentación comprobatoria acerca de los estudios realizados y de mi actividad académica y profesional, los cuales son copias fotostáticas de los originales que obran en mi poder; acepto sean investigados y calificados por los comités correspondientes

▶ ANEXO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBIDAMENTE ENGARGOLADOS EN ESTE ORDEN:

(exclusivamente copias fotostáticas)

- 1.- Título.
- 2.- Diploma de especialidad, diplomado, maestría y/o doctorado de acuerdo al caso.
- 3.- Cédula Profesional.
- 4.- En caso de recertificación favor de presentar una copia del certificado anterior.
- 5.- Acta de nacimiento.
- 6.- Constancias de actividades clínicas, docentes, administrativas, de investigación, de participación docente en educación continua.
- 7.- Constancias de asistencia a cursos, congresos, reuniones, seminarios, simposia, etc.
- 8.- Copia de la cara frontal de las publicaciones realizadas.

- 9.- Constancia de los trabajos presentados en congresos.
- 10.- Copia de la cara frontal de las tesis asesoradas.
- 11.- Copia de la cara frontal del reporte de las investigaciones realizadas.
- 12.- Constancia de las asociaciones a las que pertenece.
- 13.- Dos fotografías tamaño título ovalado y dos fotografías tamaño infantil.
- 14.- Si trabaja en forma institucional favor de anexas nombramiento o constancia de su dependencia. Y si trabaja en forma particular anexar una receta cancelada que avale que tiene un consultorio particular.

NOTA: Al entregar sus documentos deberá presentar a revisión el original del título y de la cédula profesional, las que le serán devueltas de inmediato.

Firma del Médico Solicitante _____

Informes y entrega de solicitudes

Informes, entrega y recepción de solicitudes en la Delegación más cercana a su sitio de Ejercicio:

Delegación Campeche

Dra. Gloria Mercedes Márquez Rodríguez
Monte Cristo No. 14, Esq. Bo. San Román
C.P. 24040, Campeche, Camp.
Tel. (01 981) 811 1101 Cel. 044 98113 46526

Dr. Víctor Exiquio Camejo Mena
Calle 31 B No. 9 Col. Aviación entre 42 y 46
C.P. 24100, Cd. del Carmen, Camp.
Cel. 044 93810 85360

Dr. Francisco de la Cruz Sanguino Kuri
Calle 32 No. 66 entre 35 y 37, Col. Centro
C.P. 24100, Cd. del Carmen, Camp.
Tel. (01 938) 389 0662

Dr. Marco Antonio Ramón Palmer
Av. Malecón Caleta 13, Col. Caleta
C.P. 24110, Cd. del Carmen, Campeche
Cel. 044 938 152 3549

Delegación Chiapas

Dra. Mercedes Cárdenas Alvarado
Francisco Sarabia Mz. 18 Lote 5
Fracc. Antiguo Aeropuerto 3ra. Secc.
C.P. 30795, Tapachula, Chiapas
Cel. 044 96269 23322

Delegación Coahuila

Dr. Alberto Aguilar Morales
París No. 1180, Col. San Isidro, Torreón Coah.
C.P. 27100, Cel. 044 87121 15808

Dra. Araceli Rosa Rasgado Vázquez
Lago Colorado No. 531, Fracc. San Agustín
C.P. 25210 Saltillo, Coahuila
Tel. (01 844) 415 6184 Cel. 044 84410 47304

Dr. Adel Charara Elías
Av. Abasolo No. 459, Oriente Int. 1
Col. Centro C.P. 27000 Torreón, Coah.
Tel. (01 871) 718 3739, (01 871) 277 6506

Delegación Chihuahua

Dr. José Camilo Guerrero Burguenio
San Gerónimo No. 7615-4, Col. Haciendas
Del. Rosario
C.P. 32507, Cd. Juárez, Chihuahua
Tel. 044 65619 10884

Delegación D.F. y Edo. de Mex.

Dra. Hilda E. Alcántara Valencia
Colina de los Acónitos No.1, Fracc. Boulevares
C.P. 53140 Naucalpan, Edo. de México
Tel. (01 55) 5572 6624, 5572 4422, 5572 6759

Delegación Durango

Dr. Juan López
Los Fresnos No. 220, Fracc. Los Alamos
C.P. 34299 Durango, Dgo.
Cel. 04461816 38743

Dr. José Antonio Bustamante Martínez
Priv. San Ángel Inn 218 No. 6 Fracc.
San Ángel Inn, C.P. 34106 Durango, Dgo.
Tel. (01 618) 8275921, Cel. 044 61810 02083

Delegación Guanajuato

Dra. Alison Portugal Rivera
Av. Rosario 123-B, Col. Jardines del Moral
C.P. 37610 León, Gto.
Cel. 044 47712 47847

Delegación Jalisco

Dr. Efrén Arriero Herrera
Fresno No. 1962 Int.3, Col. Fresno
C.P. 44900, Guadalajara, Jal.
Tel. (01 33) 3811 6770, Cel. 044 33313 66012

Dra. Magdalena Medina Madrid
Valle de Papaloapan No. 2044, Col. Jardines del Valle
C.P. 44900 Zapopan, Jal.
Cel. 04433 3662 6466

Dr. Francisco Javier Salas Sánchez
Sierra Nevada No 910, Col. Independencia
C.P. 44340, Guadalajara, Jal.
Tel. (0133) 36176237

Delegación Michoacán

Dra. María de los Ángeles Solís Aragón
Calle Rafael M. Vega No. 2 Colonia Centro
C.P. 60030 Uruapan, Michoacán
Tel 452 519 2557
Cel 452 500 0773

Dr. Isaías Bermúdez Zavala
Calle Anahuac Poniente N° 60
C.P. 58140 Morelia, Michoacán.
Cel. 044 44321 33047

Dra. Rocío Martínez
Casa Mata No. 591 Chapultepec Sur
C.P. 58260 Morelia, Michoacán
Tel. (01 443) 315 1999

Dra. Refugio Narcizo Baltierra
Tejocote No. 8-B, Col. Arboledas
C.P. 59698, Zamora, Michoacán
Tel. (01 351) 515 0512, Cel. 044 35111 90303

Delegación Nayarit

Dr. Arturo Humberto Maldonado Astorga
Río Ameca No. 27, San Martín
C.P. 63185 Tepic, Nayarit
Tel. (01 311) 242 1169

Delegación Nuevo León

Dr. Luis Gerardo Alanís Saucedo
Av. Lindavista #204 Sur, Col. Lindavista
C.P. 67130 Guadalupe, Nuevo León
Cel. 044 8182 548432

Delegación Oaxaca

Dr. Rolando Arturo Candiani Gil
Av. Hidalgo No. 414 1er Piso, Col. Centro
C.P. 68000 Oaxaca, Oax.
Tel. (01 951) 5200512, Cel. 044 95113 51766

Delegación Puebla

Dr. Hugo Ramírez Hernández
Blvd. Vicente Guerrero No. 143-3
Col. Valle del Sol, C.P. 72565 Puebla, Pue.
Tel. (01 222) 244 2592, Cel. 044 22232 46838

Dr. Juan Manuel Silva Lima
Río Atoyac Sur No. 12-A, Domingo Arenas
C.P. 74050 San Martín Texmelucan, Pue.
Tel. (01 248) 484 0533

Delegación Querétaro

Dra. Martha Elena Arzate Mendoza
Circuito Qro. No. 70, Col. Granjas Banthi
C.P. 76806 San Juan del Río, Qro.
Tel. (01 42) 7120 5030

Delegación Quintana Roo

Dr. Miguel Ángel Pérez Pacho
Calle 24 Poniente Mz 55 Lt 18 Región 94
Col. Benito Juárez, C.P. 77517
Cancún, Q. Roo Tel. (01 998) 845 0317

Dr. Luis Ángel Blanco Márquez
Calle 53 B No. 904 Col. Infonavit
C.P. 77000, Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo
Tel. (01 983) 267 1379, (01 983) 831 189132
Cel. 044 9831 2093 19

Dr. Francisco Javier Lara Uscanga
Agustín Olachea No. 26, Col. Plutarco Elías Calles
C.P. 77000 Chetumal, Q. Roo
Tel. (01 983) 120 71 97

Delegación San Luis Potosí

Dra. Luz Celina García Santaella
Cerro del Cubilete No. 116 Fracc. Loma Verde
C.P. 78214 San Luis Potosí, S.L.P.
Tel. (01 444) 812 1341, Cel. 044 44420 4303

Delegación Sinaloa

Dr. José A. Fosados Arrellano
Rafael Buelna No. 4821, Col. Benito Juárez
C.P. 82810 Mazatlán, Sin.
Tel. (01 669) 9849081

Delegación Sonora

Dr. Miguel Ángel Bracamonte Saavedra
Av. Mónaco No. 30, Residencial Montecarlo
C.P. 83288 Hermosillo, Son.
Tel. (01 662) 2206508

Delegación Tabasco

Dr. Mariano Domingo González Vera
Alfonso Vicens Saldivar No. 1916
Col. Gaviotas Norte, Villahermosa, Tab.
C.P. 86090 Tel. 044 99320 21766

Dr. Tomás Ramos Martínez
Boulevard No. 383 Carr. Federal
Cárdenas-Comalcalco s/n, Poblado Tulipán,
C.P. 86690 Cunduacán, Tabasco
Tel. (01 914) 103 0025
Cel. 044 914 106 5299

Dr. Juan Hernández Murillo
Periférico No. 19 Esquina Hidalgo
Col. Centro C.P. 86690 Cunduacán, Tab.
Tel. (01 914) 336 2070 Cel. 044 914 1077 260

Dr. Eulalio Valdez Arteaga
Ramón Mendoza No. 20, Col. Centro C.P. 86690
Cunduacán, Tab. Tel. (01 914) 336 0145

Delegación Tamaulipas

Dr. Jorge Fernando Poire Ruiz
Calle 19 Zacatecas y López de Lara No. 2649
Fracc. FOVISSSTE, C.P. 87020, Cd. Victoria, Tamps.
Tels. (01 834) 316 0636, Cel. 044 83411 14932

Dra. Rosalva Mireles Ledezma
Fuente de Dulce No. 8, Fracc. Cd. Industrial
C.P. 87494, H. Matamoros, Tamaulipas
Tels. (01 868) 136 5787

Delegación Tlaxcala

Dr. Petronilo Escobar Nava
Ferrocarriil Sur No. 8, Col. Xaxala
C.P. 90800 Santa Ana Chiautempan, Tlax.
Tel. (01 246) 464 1334
Cel. 044 246 129 5405

Dr. Zenón Vázquez Ortega
Av. Xicohtencatl No. 603 Col. Centro
C.P. 90300 Apizaco, Tlax. Tel. (01 214) 412 3147

Delegación Veracruz

Dra. Zadia Yusef Tlalye Perdono
Hidalgo No. 625 Col. Río Jamapa
C.P. 94290 Boca del Río, Ver.
Tel. (01 22) 9199 9911

Dr. Rafael Velasco Barragán
Entre calles 7 y 9, Avenida 13 #715
Col. Caracas C.P. 94580 Córdoba, Ver.
Tel. (01 271) 7122781 Cel. 044 27171 10937

Dra. Yolanda Galván León
Blvd. Adolfo Ruiz Cortines No. 3205
Col. Virginia Cordero C.P. 91010
Xalapa, Ver. Tel. (01 228) 8406778
Cel. 044 2289 79 8412

Dra. María Esther Ramos Hernández
Cultura Madre No. 302
Fracc. Paraiso Las Dunas C.P. 96535
Coatzacoalcos, Ver. Cel. 044 92113 20293

Dr. Calixto Corona Hernández
16 de Septiembre No. 16, Col. Morelos
C.P. 93340 Poza Rica, Ver. Cel. 044 78210 05204

Delegación Yucatán

Dr. William A. Moguel Rodríguez
Calle 63 A No. 156 (por 116 A)
Col. Yucaltepén C.P. 97238 Mérida, Yuc.
Tel. (01 999) 945 1736, 945 3895
Cel. 044 99 917230 07

Delegación Aguascalientes, Morelos, Hidalgo, Colima, Guerrero Informes con el:

Dra. Hilda E. Alcántara Valencia
Colina de los Acónitos No.1, Fracc. Boulevares
C.P. 53140 Naucalpan, Edo. de México
Tel. (01 55) 5572 6624, 5572 4422, 5572 6759