DEPARTAMENTO DE SALUD
GOBIERNO DE PUERTO RICO

JUNTA DE LICENCIAMIENTO Y DISCIPLINA MEDICA

HOJA DE COTEJO DE RENOVACION DE REGISTRO MEDICO ASISTENTE

Nombre: _____

Licencia P.A.: _____

- ☐ Correo Postal
- ☐ Presencial
- ☐ Online
- ☐ Gestoría Autorizada

Cursos Compulsorios: 8 horas créditos

- ☐ Hipertensión. — 1 créditos
- ☐ Diabetes. — 1 créditos
- ☐ Dengue. — 3 créditos
- ☐ Bioética (dichos cursos tendrán que contemplar temas relacionados al discrimen contra envejecientes, mujeres, discapacitados, comunidad LGBTQ+ y otros temas, basados en La protección de la diversidad e inclusión social). — 3 créditos

Cursos Temas Libres

- ☐ 22 horas créditos: _____

Importante:

- Tienen que estar acreditadas por (JLDM, AMA, ACCME y/o CME).
- NO se aceptan créditos de .25 tienen que ser de .50 en adelante.
- Las horas créditos de educación 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