



## EXAMEN ESPECIAL DE CERTIFICACION EN RADIOLOGIA E IMAGEN

### Dirigido a:

- Médicos Especialistas en Radiología e Imagen que nunca se han certificado o han perdido su certificación hace más de 15 años.

### Modalidad de examen:

- Examen oral:

El candidato presentará examen ante cuatro sinodales quienes explorarán y evaluarán el desempeño profesional en las áreas de Radiología general, Estudios especiales contrastados, Ultrasonido y Tomografía básica, haciendo énfasis en el área de su interés laboral.

### Costo del examen:

- 9,000.00 Pesos M. N.

### Fecha de examen:

- **PENDIENTE**

### Requisitos:

- Llenar formato de solicitud de examen
- Copia del Título Profesional de Médico Cirujano (anverso y reverso en tamaño carta)
- Copia de la Cédula Profesional de Médico Cirujano expedida por la Dirección General de Profesiones
- Copia del Título Universitario de la Especialidad den Radiología e Imagen (anverso y reverso en tamaño carta)
- Copia de la Cédula de Especialista en Radiología e Imagen expedida por la Dirección General de Profesiones
- Carta institucional que avale actividades asistenciales como Médico Radiólogo durante los últimos 5 años, firmada por el jefe inmediato superior.
- En caso de actividad exclusivamente privada, carta bajo de protesta de decir verdad de cubrir actividades asistenciales como Médico Radiólogo durante los últimos 5 años.
- Copia de la CURP
- Copia del RFC
- 2 fotografías tamaño diploma en blanco y negro, sin retoque:  
Caballeros: saco y corbata  
Damas: vestimenta formal
- Comprobante de pago de cuota del examen (copia legible por ambos lados)

Lo anterior deberá ser enviado por correo electrónico o entregado personalmente en las oficinas del CMRI:

Pennsylvania 298-A Col. Nápoles C.P. 03810, Ciudad de México de 10:00 a 14:00 y de 16:00 a 18:00 Horas de lunes a viernes.



**CONSEJO MEXICANO DE RADIOLOGIA E IMAGEN A.C.**



El pago podrá realizarse con cheque o depósito a nombre del **CONSEJO MEXICANO DE RADIOLOGÍA E IMAGEN, A. C.**, en **BANAMEX** Cuenta **7605044** Sucursal **209** Insurgentes Coahuila, o **Banco HSBC** cuenta **4041698101** Sucursal **037**.

Para cualquier información favor de comunicarse al

Tel.: 01 (55) 52-64-26-24 y 01(55) 52-64-25-50

e-mail: [correocmri@prodigy.net.mx](mailto:correocmri@prodigy.net.mx)

e-mail: [aliciacruz@cmri.org.mx](mailto:aliciacruz@cmri.org.mx)

<https://www.cmri.org.mx>