

ANEXO

EVALUACIÓN OPCIONAL PARA ACUMULAR CRÉDITOS PARA CERTIFICACIÓN/RECERTIFICACIÓN DE LA ESPECIALIDAD



Presentamos una evaluación absolutamente voluntaria destinada a acumular créditos para cuando realice procesos de certificación y recertificación en la Sociedad Argentina de Medicina.

En el momento de presentar la documentación para certificar o recertificar, usted debe informar que tiene créditos acumulados por procesos de evaluación. Los mismos serán resguardados por nuestro comité de certificación en una base de datos.

Le recordamos que para acceder al examen de certificación debe obtener 25 puntos y para recertificar en forma directa, 40 puntos (para más detalles, consultar el portal de la Sociedad). Cada respuesta correcta da un crédito de 0,5 puntos, que en el caso de los socios es de 0,75 puntos.

A continuación, se formulan cuatro preguntas, en cada una de las cuales debe considerar una sola respuesta.

Pregunta 1. Los niveles de ROS de los pacientes sépticos, comparado con los voluntarios sanos, fueron:

- A. Superiores.
- B. Inferiores.
- C. Similares.
- D. No se evaluaron.

Pregunta 2. El puntaje pretest, en relación con el postest luego de la capacitación en primeros auxilios y planes de evacuación recibida por los alumnos:

- A. Aumentó.
- B. Disminuyó.
- C. No varió.
- D. No fue significativo.

Pregunta 3. El porcentaje de apnea del sueño REM dependiente fue del:

- A. 4,1%.
- B. 7,6%.
- C. 5,8%.
- D. 6,6%.

Pregunta 4. El puntaje pretest, en relación con el postest luego de la capacitación teórico-práctica acerca de trauma recibida por los alumnos:

- A. Aumentó.
- B. Disminuyó.
- C. No varió.
- D. No fue significativo.

Pregunta	Respuesta
1	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
2	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
3	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
4	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>

Para obtener los créditos correspondientes a este cuestionario de autoevaluación, debe enviar un correo electrónico a creditossam@gmail.com con las respuestas a las preguntas y los siguientes datos:

- Nombre y apellido
- Posee / no posee título de especialista en clínica médica
- MN / MP
- N° de DNI
- Dirección postal
- Teléfono celular
- Correo electrónico
- Lugar de trabajo

- ¿Es socio de la SAM?

- Tipo de crédito (para este cuestionario corresponde "Examen RAM vol. 5.4")

Pregunta 1, respuesta:

Pregunta 2, respuesta:

Pregunta 3, respuesta:

Pregunta 4, respuesta:

El participante debe esperar la confirmación de "recibido" para asegurarse de que el correo electrónico ha llegado a destino.