**Subespecialidade de Cardiologia de Intervenção**

**CRITÉRIOS PARA ATRIBUIÇÃO DO TITULO DE SUBESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA DE INTERVENÇÃO**

**Poderão candidatar-se ao título de Subespecialista em Cardiologia de Intervenção os cardiologistas que cumprirem as seguintes condições:**

* **Estarem inscritos no Colégio da Especialidade de Cardiologia da Ordem dos Médicos há pelo menos mais de 24 meses terminados até à data de 31 de Dezembro de 2011.**
* **Entregarem todos os documentos solicitados pela** Comissão da Subespecialidade de Cardiologia de Intervenção (CSCI) e enumerados no formulário de inscrição.
* **Terem formação prática e teórica em Hemodinâmica e Cardiologia de Intervenção mediante um estágio em permanência de pelo menos 2 anos num Laboratório de Hemodinâmica e Cardiologia de Intervenção Nacional. Este estágio deve ser confirmado em declaração assinada pelo Responsável do Laboratório ou dos Laboratórios se assim for, confirmando que o candidato cumpre todos os critérios neste documento.**
* **Durante o período de estágio o candidato deverá demonstrar a realização de pelo menos 250 procedimentos terapêuticos sob supervisão, devendo ser o 1º operador em mais de 125 procedimentos terapêuticos.**
* **Ser possuidor de uma declaração assinada pelo responsável do Laboratório (ou dos laboratórios) de Hemodinâmica e Cardiologia de Intervenção atestando as seguintes capacidades:**
	+ **Domínio do conhecimento sobre o valor e limitações dos procedimentos diagnósticos e terapêutico da cardiologia de intervenção comparativamente a outras modalidades de diagnóstico e terapêutica no estudo das diferentes cardiopatias.**
	+ **Conhecimento sobre a selecção adequada dos doentes, dos dispositivos, equipamentos, instrumentos, fármacos, informação e elaboração dos documentos, etc., que se exige para a realização adequadas técnicas básicas da cardiologia de intervenção;**
	+ **Domínio dos cuidados pré e pós intervenção de todo o tipo de doentes, assim como do seu seguimento após a alta.**
	+ **Domínio na capacidade de tratar todo o espectro possível de complicações que podem produzir as intervenções e os tratamentos coadjuvantes e aplicar com segurança os avanços instrumentais ou farmacológicos existentes.**

**A comprovação da experiência em Cardiologia de Intervenção, será efectuado por curriculum vitae, pela declaração do responsável / Director do laboratório ou laboratórios onde o candidato efectuou a sua formação ou onde efectuou a maior parte da sua actividade em Cardiologia de Intervenção.**

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO TÍTULO DE SUBESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA DE INTERVENÇÃO.

**Nome:**

**Apelidos:**

**Bilhete de Identidade/Passaporte:**

**Residência:**

**Código Postal. :       -       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefone:**

**E-Mail:**

**Requisitos:**

 [ ]  TÍTULO DE MÉDICO ESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA.

 [ ]  FORMAÇÃO EM CENTRO NACIONAL DE CARDIOLOGIA DE INTERVENÇÃO.

**DOCUMENTAÇÃO:**

 [ ]  Certificado de inscrição no Colégio da Especialidade de Cardiologia da Ordem dos Médicos.

 [ ]  CV profissional, sumário (formulário anexo) e orientado para os requisitos da Subespecialidade em Cardiologia de Intervenção.

 [ ]  Declaração do Director de Serviço e/ou Director / Responsável de laboratório de Hemodinâmica e de Cardiologia de Intervenção do hospital onde o candidato efectuou a sua formação ou executa a sua actividade em Cardiologia de Intervenção, comprovativa da actividade desenvolvida na área da cardiologia de intervenção **e atestando as suas capacidades**, e na qual conste a data de início e a actividade desenvolvida até ao momento da submissão do pedido.

 [ ]  Relatório de actividade em Cardiologia de Intervenção efectuada até á data da candidatura. O relatório deve ser assinado e carimbado pelo Director do Laboratório de Hemodinâmica e/ou pelo Director do Serviço de Cardiologia onde foi efectuado.

**Ass.:**

**Em       a       de**

FORMULÁRIO DE REGISTO DE ACTIVIDADE EM CARDIOLOGIA DE INTERVENÇÃO.

NOME

APELIDOS

DATA DE NASCIMENTO

DATA DA LICENCIATURA

TESE DE DOUTORAMENTO: [ ] Sim [ ] Não

* Data:
* Universidade:

FORMAÇÃO EM CARDIOLOGIA:

* Período: Desde       até
* Hospital:

CURSO DE RADIOPROTECÇÃO: [ ] Sim [ ] Não

PUBLICAÇÕES:

* Nº de publicações em revistas portuguesas:
* Nº de publicações em revistas internacionais:
* Nº de publicações em cardiologia de intervenção1:

1 Anexar lista das publicações segundo modelo usado nas listas bibliográficas

## PERCURSO PROFISSIONAL2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERÍODO:** | HOSPITAL: | **CATEGORIA** | **ACTIVIDADE** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

2EXEMPLO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERÍODO** | **HOSPITAL / SERVIÇO** | **CATEGORIA** | **ACTIVIDADE** |
| 1965-70 | Hospital Centra XXX | Interno IM Cardiologia | Em formação |
| 1970-73 | Hospital Central | Assistente … | Cardiologista clínico |
| 1974-2004 | Hospital Central | Fellow… | Hemodinâmica |

Ass.:

Em      ,       de

**Subespecialidade de Cardiologia de Intervenção**

**Check-list para os serviços administrativos:**

Papel CD

 1 Requerimento de inscrição

 1 Formulário de candidatura (específico da subespecialidade)

 1 Certificado de inscrição no Colégio da Especialidade de Cardiologia

 1 + 10 CV profissional sumário (formulário específico da subespecialidade) e orientado para os requisitos da Subespecialidade em Cardiologia de Intervenção.

 1 + 10 Declaração do Director de Serviço e/ou Director / Responsável de laboratório de Hemodinâmica e de Cardiologia de Intervenção do hospital onde o candidato efectuou a sua formação ou executa a sua actividade em Cardiologia de Intervenção, comprovativa da actividade desenvolvida na área da cardiologia de intervenção e atestando as suas capacidades, e na qual conste a data de início e a actividade desenvolvida até ao momento da submissão do pedido.

 1 + 10 Relatório de actividade em Cardiologia de Intervenção efectuada até á data da candidatura. O relatório deve ser assinado e carimbado pelo Director do Laboratório de Hemodinâmica e/ou pelo Director do Serviço de Cardiologia onde foi efectuado.