



ANNEX

Model proposta de dedicació professional per a l'acreditació de l'exercici professional requerida en el procediment d'accés extraordinari al títol d'especialista en Medicina d'Urgències i Emergències

A petició del senyor/ la senyora _____,

la direcció/gerència/representació legal de _____,

(___) Centre sanitari C.1.1 amb autorització d'unitat assistencial U.68 (Urgències i Emergències)

(___) Centre sanitari C.2.5.7 amb autorització d'unitat assistencial U.100 (Transport sanitari)

amb Codi de Centre Normalitzat (CCN) _____

i autoritzat des del _____ a _____ (data inici autorització/data fi autorització).

DECLARA

que, segons consta als seus registres,

El senyor/la senyora _____

amb títol _____ ha exercit en la unitat assistencial d'aquest centre en les dates i amb la dedicació horària que consta a la taula subsegüent, realitzant les activitats d'atenció immediata del pacient malalt o lesionat de qualsevol edat, mitjançant el seu diagnòstic diferencial i inici o planificació del tractament, abans de la seva transferència a altres especialistes.

Data inici	Data fi	Hores/setmana	Jornada ordinària/parcial

I perquè així consti, i a l'efecte de participar en el procediment d'accés extraordinari al títol d'especialista en Medicina d'Urgències i Emergències previst a la disposició transitòria primera del Reial decret 610/2024, de 2 de juliol, pel qual s'estableix el títol de metge o metgessa especialista en Medicina d'Urgències i Emergències i s'actualitzen diversos aspectes en la formació del títol de metge o metgessa especialista en Medicina Familiar i Comunitària, s'emet aquest document proposta per a la seva presentació davant la Direcció General de Recerca en Salut, Formació i Acreditació, a l'efecte de sol·licitar l'emissió del certificat previst a l'apartat 5.c de la disposició transitòria primera de la norma.

En la data de la signatura digital

<https://www.caib.es/eboibfront/pdf/ca/2026/34/1215123>

