





## INSTRUCTIVO PROCESO DE RECERTIFICACIÓN



1.- Escoger el menú  y la opción  al dar clic se mostrará la siguiente pantalla

[Inicio](#) / [Exámenes](#) / [Certificaciones](#)

### Certificación en Radiología e Imagen

Examen de Ciencias Básicas

Examen de Radiología Clínica

Examen Oral

### Recertificación y Calificaciones Agregadas

Recertificación y Examen Especial

Calificación Agregada en Imagen de la Mama

Calificación Agregada en Radiología Pediátrica

Calificación Agregada en Radiología Vasculare Intervencionista

Calificación Agregada en Neurrorradiología

Calificación Agregada en Sistema Musculoesquelético

2- En esta pantalla deberá darle clic a la opción Recertificación y Examen Especial, lo cual abrirá el acordeón de esta opción como se muestra en la siguiente imagen

[Recertificación y Examen Especial](#)

#### Información de la Recertificación

- [Formato de Solicitud de Recertificación en Línea](#)
- [Requisitos](#)
- [Certificaciones que vencen en 2017](#)
- [Lineamientos 2017](#)
- [Costos](#)
- [Calendario de pagos y fechas límite de pago](#)

#### Información del Examen Especial 2018

- [Requisitos y Costo](#)
- [Formato](#)

3.- Para iniciar su proceso de recertificación debe presionar el link Formato de Solicitud de Recertificación en Línea lo cual abrirá la siguiente pantalla para que ingrese todos sus datos personales.

## Solicitud de recertificación en línea

[Inicio](#) / [Certificaciones](#) / Solicitud de Recertificación en línea

### FORMATO DE SOLICITUD DE RECERTIFICACION

Antes de iniciar la solicitud se sugiere tener escaneados en formato pdf los siguientes requisitos 1.- Carta solicitud, 2.- Constancias de educación médica continua en orden de fecha y año en un archivo en PDF, 3.-CURP, 4.-IFE y/o INE

Paso 1.- Registrarse, Paso 2.-Adjuntar escaneados los requisitos, Paso 3.- Realizar el pago o transferencia y Paso 4.- notificar pago en la página Web.

Tipo Recertificación	<input type="text" value="Selecciona una opción"/>
Nombre (s)	<input type="text" value="Nombre(s) *"/>
Apellido Paterno	<input type="text" value="Apellido paterno *"/>
Apellido Materno	<input type="text" value="Apellido materno *"/>
Dirección	<input type="text" value="Dirección *"/>
Colonia	<input type="text" value="colonia *"/>
Código Postal	<input type="text" value="Código postal *"/>
Estado	<input type="text" value="[ Seleccione una opción ]"/>
Delegación o municipio	<input type="text" value="Delegación o municipio *"/>
Teléfono celular #	<input type="text" value="Teléfono celular *"/>
Teléfono Particular #	<input type="text" value="Teléfono Particular *"/>
Correo Electrónico	<input type="text" value="Correo Electrónico *"/>
CURP:	<input type="text" value="CURP *"/>

4.-Una vez ingresada la información al presionar el botón guardar se mostrará una pantalla con 4 opciones para adjuntar sus documentos:

## Adjuntar documentos para la Recertificación

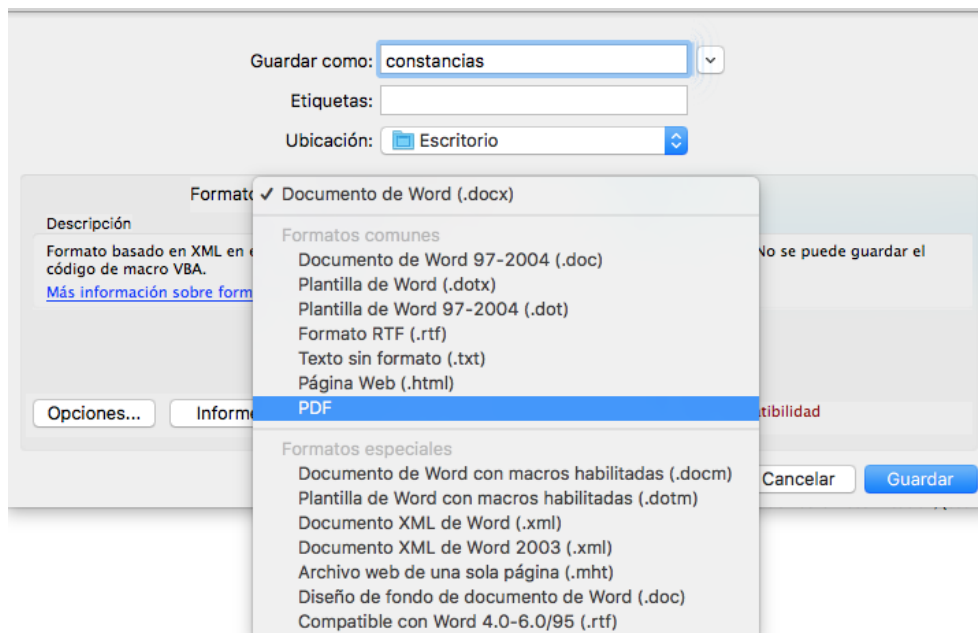
[Inicio](#) / Adjuntar documentos para completar la solicitud de recertificación

#	Requisito	Status	Control
1	Archivo pdf de la Carta Dirigida al Secretario del CMRI Dr. Dante Rafael Casale Menier, solicitando la renovación de la Recertificación, (escrito personal).	Pendiente	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> No se eligió archivo <input type="button" value="Subir"/>
2	Archivo pdf de Todas las constancias de Educación Médica Continua, en orden de fecha y año correspondiente	Pendiente	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> No se eligió archivo <input type="button" value="Subir"/>
3	Archivo PDF de la CURP	Pendiente	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> No se eligió archivo <input type="button" value="Subir"/>
4	Archivo pdf del IFE y/o INE	Pendiente	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> No se eligió archivo <input type="button" value="Subir"/>

En esta pantalla usted deberá adjuntar en formato PDF los siguientes 4 documentos:

- 1.- Carta Solicitud dirigida al secretario del CMRI Dr. Dr. Dante Rafael Casale Menier, solicitando la renovación de la Recertificación, (escrito personal).
- 2.- Todas las constancias de Educación Médica Continua, en orden de fecha y año cronológica en un archivo en formato PDF
- 3.- CURP y
- 4.- Identificación Oficial IFE o INE

Para integrar todos las cartas o constancias de cursos les puede tomar foto con su teléfono (con una resolución baja) pasar las imágenes a su computadora en un archivo de Word o Power Point en forma ordenada y una vez integradas todas las imágenes seleccionar la opción guardar como en Word o Power Point y en el cuadro ubicado debajo de donde se pone el nombre del archivo en tipo de archivo debe seleccionar la opción PDF como se muestra en la siguiente imagen.



Conforme vaya adjuntando los documentos irán cambian los indicadores de rojo a verde aparecerá un botón de finalizar trámite como se muestra en la siguiente imagen



Inicio / Adjuntar documentos para completar la solicitud de recertificación

#	Requisito	Status	Control
1	Archivo pdf de la Carta Dirigida al Secretario del CMRI Dr. Dante Rafael Casale Menier, solicitando la renovación de la Recertificación, (escrito personal).	Adjunto	Seleccionar archivo No se eligió archivo Subir
2	Archivo pdf de Todas las constancias de Educación Médica Continua, en orden de fecha y año correspondiente	Adjunto	Seleccionar archivo No se eligió archivo Subir
3	Archivo PDF de la CURP	Adjunto	Seleccionar archivo No se eligió archivo Subir
4	Archivo pdf del IFE y/o INE	Adjunto	Seleccionar archivo No se eligió archivo Subir

Al presionar el botón finalizar trámite se mostrará el siguiente acuse de recibo:



CONSEJO MEXICANO DE RADIOLOGÍA E IMAGEN A.C.  
FORMATO DE SOLICITUD DE RECERTIFICACIÓN

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre	ELIAS MENDOZA MONTIEL		
Dirección	[REDACTED]		
Municipio	Azacapozalco	C.P.	02120
Ciudad y Estado	CDMX Azcapozalco		
Celular	[REDACTED]	Tel Part.	[REDACTED]
RFC	MEME771105F36	CURP.	MEME771105HDFNNL00
Fecha Nacimiento	1977-11-05	Correo Electronico.	[REDACTED]
Inst. Residencia	La Raza		
Año Residencia	EGRE		
Última Fecha examen	2012-09-04		
Emitido	26/09/2017 01:00:56		

INFORMACION DE EDUCACION

Lic. en Medicina	Instituto Politecnico Nacional
No. Céd. Prof.	55978431

INFORMACION DE ESPECIALIDAD

Hosp. Especial	La raza
No. Céd. Esp.	654812
No Certificación	441122

ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN LOS ÚLTIMO 5 AÑOS

Práctica Privada	[REDACTED]
------------------	------------

Este formato es su comprobante del trámite realizado, lo único que tiene que hacer ahora es realizar su pago y adjuntar el pago en formato pdf o jpg en el apartado notificación de pago, en la página WEB y llevar los documentos originales a la oficina del CMRI o enviarlos por paquetería, si los lleva directamente se le devolverán el mismo día y si se envían por paquetería se le devolverán junto con su nuevo certificado cuando esté listo.

Nota: Para mayor comodidad los médicos del Interior de la República Mexicana que hagan el trámite de recertificación pueden realizar el cotejo de documentos originales con el consejero de su localidad, sin embargo, antes de realizar el cotejo con el consejero de su localidad deben realizar el proceso de recertificación en línea a través de la Página del Consejo: [www.cmri.org.mx](http://www.cmri.org.mx).