

CONVOCATORIA INTERNADO SEMESTRE A 2018

APERTURA INSCRIPCIONES

FECHA: 17 de octubre de 2017
LUGAR: Oficina de Docencia e Investigación
HORA: 7:00 a.m. a 12 a.m. y 2:00 a 5:00 p.m. lunes a jueves
7:00 a.m. a 12 a.m. y 2:00 a 4:00 p.m. viernes

CIERRE INSCRIPCIONES

FECHA: 23 de noviembre de 2017
LUGAR: Oficina de Docencia e Investigación
HORA: 4:00 p. m.

VALOR

FORMULARIO: \$ 12.000.00
INSCRIPCIÓN: \$ 25.000.00

PUBLICACION LISTA DE ACEPTADOS

FECHA: 24 de noviembre de 2017
LUGAR: página web del hospital
HORA: 3:00 p. m.

ACEPTACION AL INTERNADO

FECHA: 27 de noviembre de 2017 (Únicamente)
LUGAR: Oficina de Docencia e Investigación
HORA: 3:00 p. m.

CURSO DE INDUCCION

FECHA: Del 29 al 30 de noviembre de 2017
LUGAR: Sala de Conferencias 3º piso El Limonar
HORA: 7:00:00 a. m. con uniforme de internado institucional

INICIACION INTERNADO:

FECHA: 1 de diciembre de 2017
LUGAR: Servicios asignados
HORA: 6:00 a. m.

REQUISITOS PARA INTERNADO ROTATORIO PRESENTARLOS EN LA CONVOCATORIA MES DE OCTUBRE DE 2.017

1. Foto (1) fotos tipo cédula
2. Carta de libertad original expedida por la Universidad
3. Original de las calificaciones de la carrera
4. Fotocopia de la cédula de ciudadanía
5. Fotocopia de la libreta militar
6. Certificación de activo de la EPS, EPSS o Régimen Especial, a la cual pertenece como afiliado o como beneficiario
7. Fotocopia del carné de vacunación esquema completo (hepatitis B, varicela, tétano influenza)
8. Fotocopia del carné de la Universidad
9. Fotocopia del carné de riesgos biológicos o de la póliza estudiantil
10. Hoja de vida (Únicamente la información personal y académica)
11. Formulario de inscripción (se adjunta)
12. Recibos de pago de formulario e inscripción; consignación Banco popular Cuenta ahorros 220-550-07305-0 a nombre del Hospital Federico Lleras Acosta –Convenios \$37.000.00 o pagar en cajas del Hospital.
13. Certificado de curso virtual 50 horas de seguridad y salud en el trabajo impartido por su respectiva ARL a través de sus portales web, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2° numeral 10 de la resolución 4927 del 23 de nov de 2016.
13. Asistir al curso de inducción Internado con el uniforme de internado institucional en tela anti fluidos, color azul universal. (Ref.: 7468) (se adjunta imagen), es de carácter obligatorio para el inicio del Internado. Bata con el logo Institucional opcional.

NOTA: Anexar únicamente los documentos solicitados y registrar solo la información requerida. Traer todos los documentos SUELTOS en una carpeta celuguía.

PARA EL ENVIO DE NOTAS A LA INSTITUCION EDUCATIVA AL TERMINAR EL INTERNADO DEBE:

1. tramitar paz y salvo en las diferentes áreas de acuerdo al formato en original y copia, el último día de rotación.
2. Diligenciar la encuesta de finalización de internado, enviada vía correo electrónico

ANEXO

A partir de la publicación de la lista de aceptados al internado, el estudiante debe expresar su aceptación por escrito en un término no mayor a 24 horas.

1. Debe adquirir dos uniformes en tela antilfluidos, color azul universal. (color de acuerdo a la muestra Ref.: 7468) Los uniformes son de carácter obligatorio, en el color y modelo que se les indicará y en cumplimiento de las normas del Comité de Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud, el interno que no se presente con el uniforme institucional no podrán permanecer en el servicio.
2. Para el uniforme deben traer zapatillas color azul oscuro. (NO CROCS)
3. Presentarse con su respectivo uniforme, en la Sala de Conferencias, Tercer Piso El Limonar, para iniciar el curso de inducción. Este curso es de carácter obligatorio.
4. Cuando el internado inicia y debe traer para su realización un (1) tensiómetro, un (1) fonendoscopio, un (1) equipo de órganos de los sentidos y un (1) termómetro.
5. Al aceptar el internado rotatorio en nuestra Institución se deberá acatar y cumplir las normas establecidas, tanto para la Institución, como en el Reglamento de Internado.



CARLOS AUGUSTO GIRALDO RIVERA
Médico Especialista
Coordinador Oficina de Docencia, Investigación e Innovación



FORMATO DE ACEPTACION AL INTERNADO

Yo, _____, estudiante de Medicina de la Universidad _____, identificado con la cédula de ciudadanía _____, de _____, expreso mi deseo y aceptación de realizar el internado rotatorio, en el período del 1 de diciembre de 2017 al _____, en esta Institución y me someto a las normas y condiciones del Hospital y específicamente a lo contemplado en el Reglamento de Internado y a las modificaciones que se sean necesarias realizar durante el transcurso del mismo.

Declaro contar con los recursos necesarios para mi sostenimiento en la ciudad durante el desarrollo del Internado.

De igual manera me comprometo a mantener vigente mi afiliación al sistema general de seguridad en salud y propender por el cuidado de mi integridad durante el desarrollo de la práctica formativa.

Atentamente,

C.C.

Fecha