

SISTEMA DE ACREDITACIÓN PARA EL EJERCICIO Y LA ENSEÑANZA DE ENDOCIRUGIA CARDIOVASCULAR DIRIGIDO A PROFESIONALES Y UNIDADES DE FORMACIÓN

Reconocimiento de la Formación Específica y Excelencia para la Práctica de la IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVOS DE CARDIOESTIMULACIÓN

**FORMULARIO PARA LA ACREDITACIÓN DE UNIDADES PARA LA FORMACION EN CIRUGIA DE IMPLANTACIÓN Y RETIRADA DE DISPOSITIVOS DE CARDIOESTIMULACIÓN**

Centro:

Dirección:

Provincia:

Código Postal:

Tfno:

E-mail:

Director del Servicio:

- Infraestructura y equipamiento necesario según guías de la SECTCV: N° quirófanos / salas con tecnología radiológica digital / óptica.
- Volumen de procedimientos endovasculares en último año (>200):
- Nombre cirujano/s cardiovascular/es con experiencia (>100 casos/año y >100 casos totales, dominio de todos los dispositivos) y acreditado por SECTCV:
  - 1.
  - 2.
  - 3.
- N° procedimientos endovasculares urgentes /anual (último año):
- Dispositivos y técnicas utilizadas (n° / último año)

Implantes de Marcapasos Monocamerales		Implantes de DAI	
Implantes de Marcapasos Bicamerales		Explantos de dispositivos cerrados	
Implante de Resincros cerrados		Explantos de dispositivos abiertos	
Implante de Resincros abiertos Toracosopia		Otros procedimientos	
Implante de Resincros abiertos Minitoracotomía			

- Guardia localizada 24 horas: si / no
- Publicaciones: (enviar fotocopia)
  - 1 abstracts admitidos en últimos 3 años
  - 1 artículo en revista en últimos 3 años

Fdo:

En                    a                    de                    del 20...