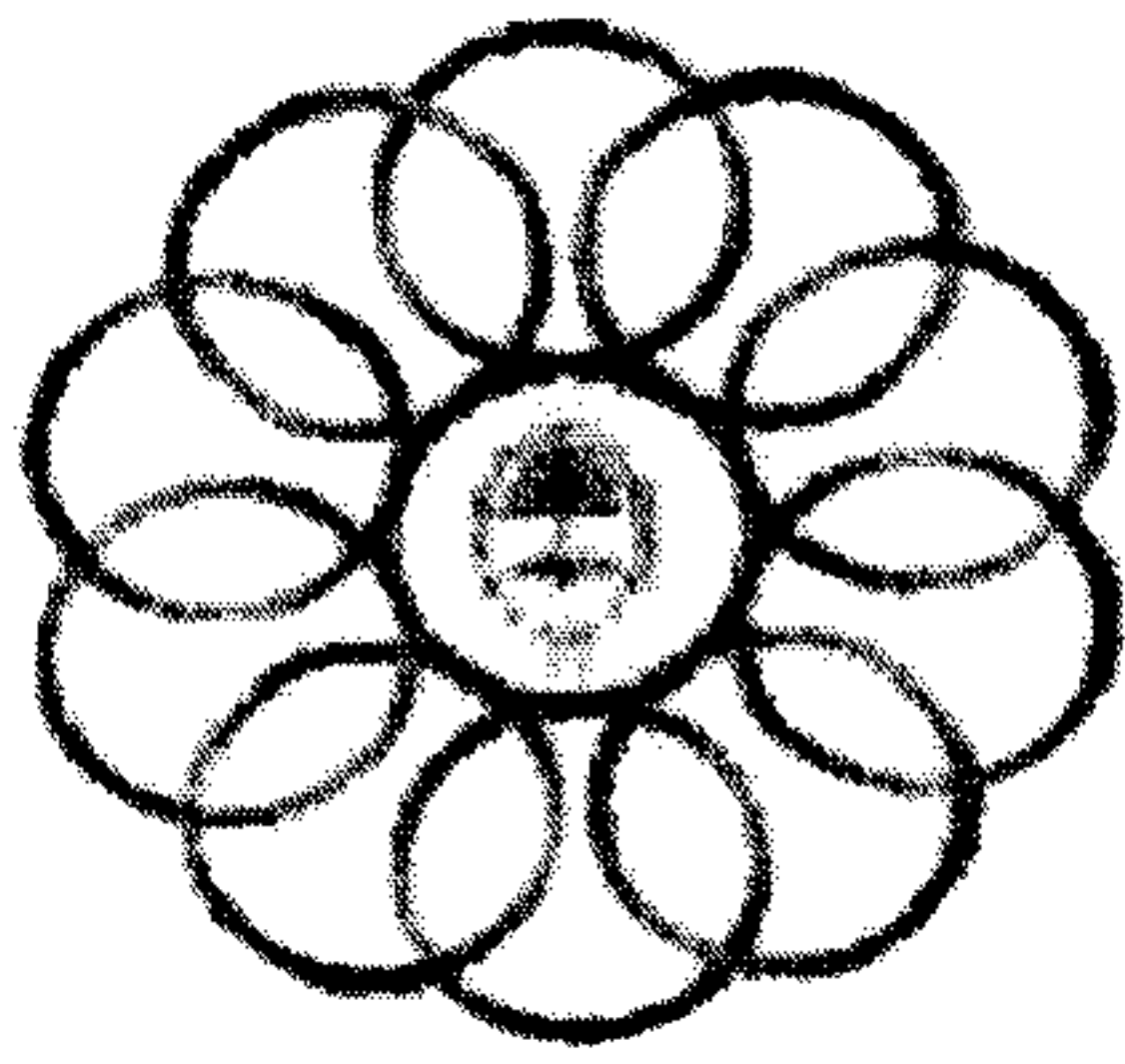


**COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
CONSEJO SUPERIOR**

**ANEXO I
GRILLA DE LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS APROBADA POR EL COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES - RESOLUCIÓN N° 1077 DEL 14/12/2024**

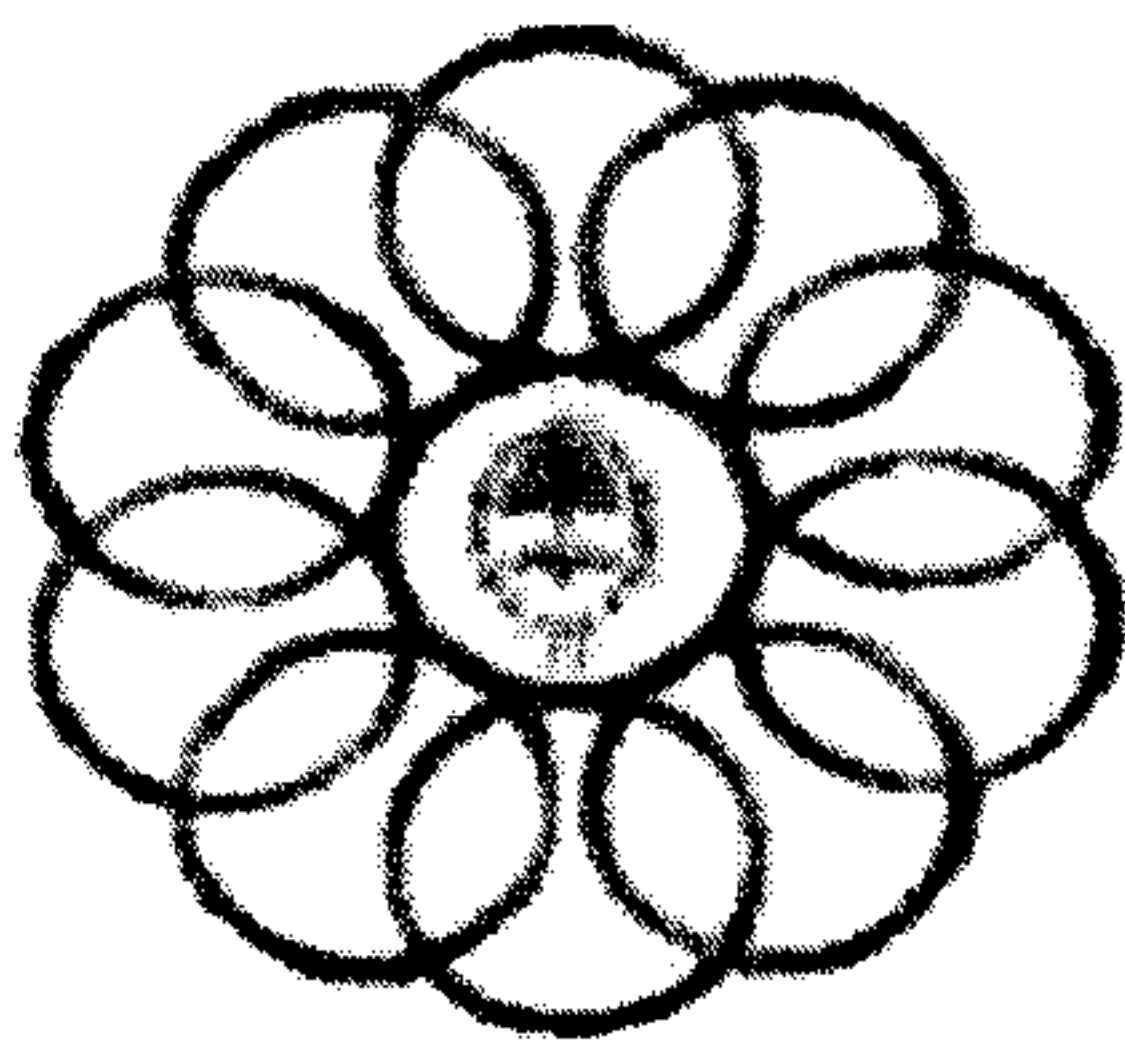
| N° | ESPECIALIDAD | N° | CALIFICACIÓN AGREGADA |
|-----------|--------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------|
| 0100 | ANATOMÍA PATOLÓGICA | 010001 | Citología |
| | | 010002 | Patología Forense |
| 0200 | ANESTESIOLOGÍA | 020001 | Tratamiento del Dolor |
| 0300 | CIRUGÍA GENERAL O CLÍNICA QUIRÚRGICA | 030001 | Coordinación Médica en Precuración y Trasplante |
| | | 030002 | Intervencionismo Percutáneo y Cirugía Minimamente Invasiva |
| | | 030003 | Flebología |
| 0301 | CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO | 030101 | Intervencionismo Percutáneo y Cirugía Minimamente Invasiva |
| 0302 | CIRUGÍA GASTROENTEROLÓGICA | 030201 | Intervencionismo Percutáneo y Cirugía Minimamente Invasiva |
| 0303 | CIRUGÍA COLOPROCTOLÓGICA | 030301 | Intervencionismo Percutáneo y Cirugía Minimamente Invasiva |
| 0304 | CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA | 030401 | Cirugía de Mano y Reconstructiva de Miembro Superior |
| | | 030402 | Intervencionismo Percutáneo y Cirugía Minimamente Invasiva |
| 0305 | CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA | 030501 | Flebología |
| | | 030502 | Intervencionismo Percutáneo y Cirugía Minimamente Invasiva |
| 0400 | CIRUGÍA DE TÓRAX | 040001 | Intervencionismo Percutáneo y Cirugía Minimamente Invasiva |
| 0500 | CIRUGÍA CARDIOVASCULAR | 050001 | Intervencionismo Percutáneo y Cirugía Minimamente Invasiva |
| 0600 | NEUROCIRUGÍA | 060001 | Neuroortopedia |
| | | 060002 | Cirugía de Columna Vertebral |



**COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
CONSEJO SUPERIOR**

**ANEXO I
GRILLA DE LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS APROBADA POR EL COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES - RESOLUCIÓN N° 1077 DEL 14/12/2024**

| N° | ESPECIALIDAD | N° | CALIFICACIÓN AGREGADA |
|------|------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------|
| 0700 | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | 070001 | Neuroortopedia |
| | | 070002 | Cirugía de Mano y Reconstructiva de Miembro Superior |
| | | 070003 | Cirugía de Columna Vertebral |
| 0701 | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA INFANTIL | 070101 | Neuroortopedia Pediátrica |
| 0702 | TRAUMATOLOGÍA DEL DEPORTE | | |
| 0800 | UROLOGÍA | 080001 | Urología Infantil |
| | | 080002 | Intervencionismo Percutáneo y Cirugía Minimamente Invasiva |
| 0900 | OTORRINOLARINGOLOGÍA | | |
| 1000 | CIRUGÍA PEDIÁTRICA | 100001 | Urología Infantil |
| 1001 | CIRUGÍA CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICA | | |
| 1002 | NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA | 100201 | Neuroortopedia Pediátrica |
| 1100 | CLÍNICA MÉDICA | 110001 | Diabetología |
| | | 110002 | Coordinación Médica en Procuración y Trasplante |
| 1101 | ALERGIA | | |
| 1102 | INMUNOLOGÍA | | |
| 1103 | ENDOCRINOLOGÍA | 110301 | Diabetología |
| 1104 | GASTROENTEROLOGÍA | | |
| 1105 | GERIATRÍA | | |
| 1106 | HEMATOLOGÍA | 110601 | Trasplante de Células Hematopoyéticas |

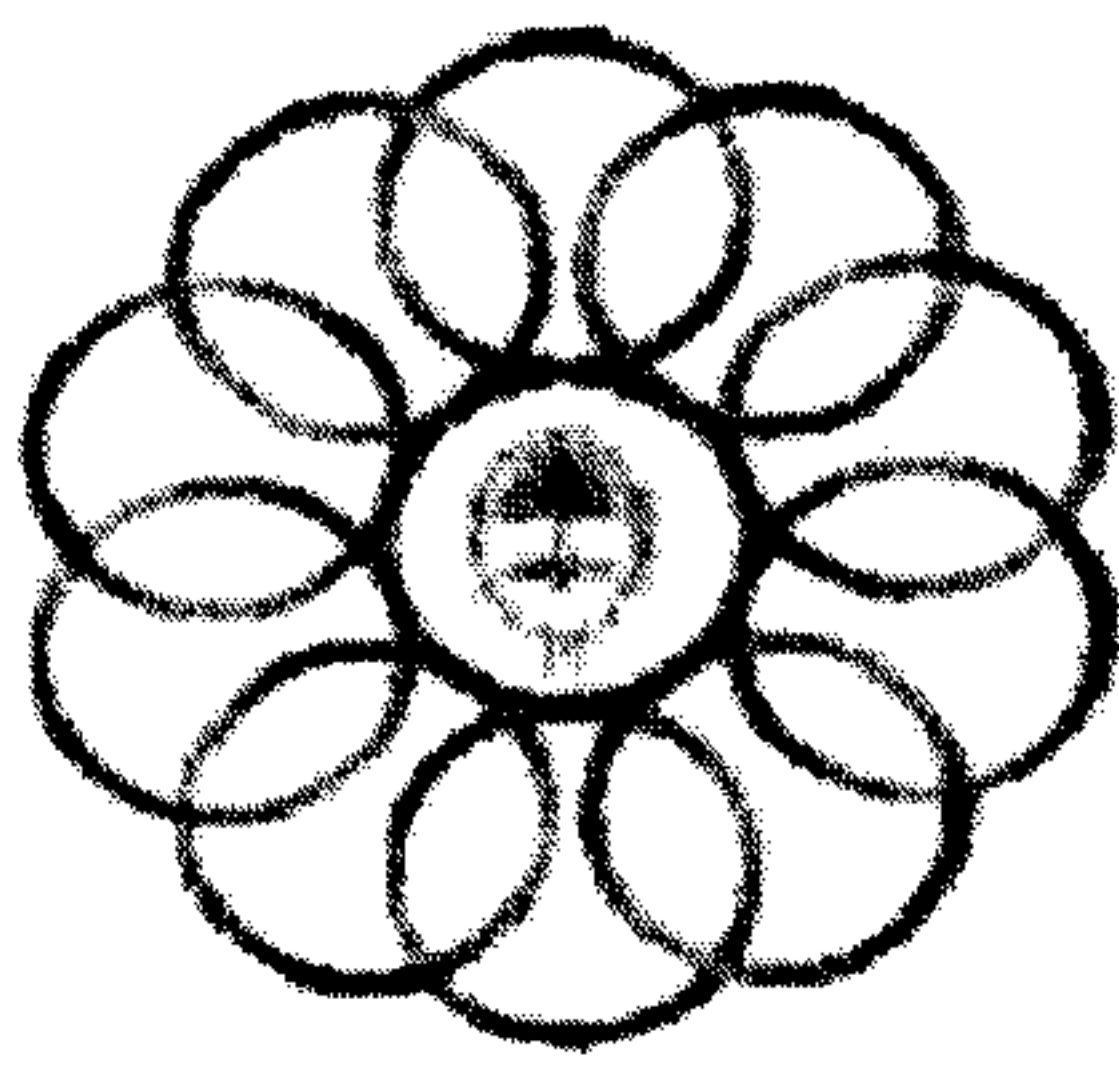


**COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
CONSEJO SUPERIOR**

ANEXO I

**GRILLA DE LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS APROBADA POR EL COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES - RESOLUCIÓN N° 1077 DEL 14/12/2024**

| N° | ESPECIALIDAD | N° | CALIFICACIÓN AGREGADA |
|-----------|----------------------|-----------|----------------------------------------------------|
| 1107 | INFECTOLOGÍA | 110701 | Micología |
| | | 110702 | Parasitología |
| | | 110703 | Virología |
| 1108 | NEFROLOGÍA | 110801 | Coordinación Médica en Procuración y Trasplante |
| 1109 | NEUMONOLOGÍA | | |
| 1110 | NEUROLOGÍA | 111001 | Neuroortopedia |
| 1111 | NUTRICIÓN | 111101 | Diabetología |
| 1112 | ONCOLOGÍA | 111201 | Tratamiento del dolor |
| 1113 | REUMATOLOGÍA | | |
| 1114 | TERAPIA INTENSIVA | 111401 | Coordinación Médica en Procuración y Trasplante |
| 1115 | TOXICOLOGÍA | 111501 | Toxicología Médico Legal |
| 1116 | FARMACOLOGÍA CLÍNICA | | |
| 1117 | DERMATOLOGÍA | | |
| 1118 | PSIQUIATRÍA | 111801 | Psiquiatría Forense |
| 1119 | HEMOTERAPIA | 111901 | Trasplante de Células Hematopoyéticas |
| 1120 | CARDIOLOGÍA | 112001 | Coordinación Médica en Procuración y Trasplante |
| 1121 | MEDICINA DEL DEPORTE | | |
| 1123 | CUIDADOS PALIATIVOS | 112301 | Tratamiento del dolor |

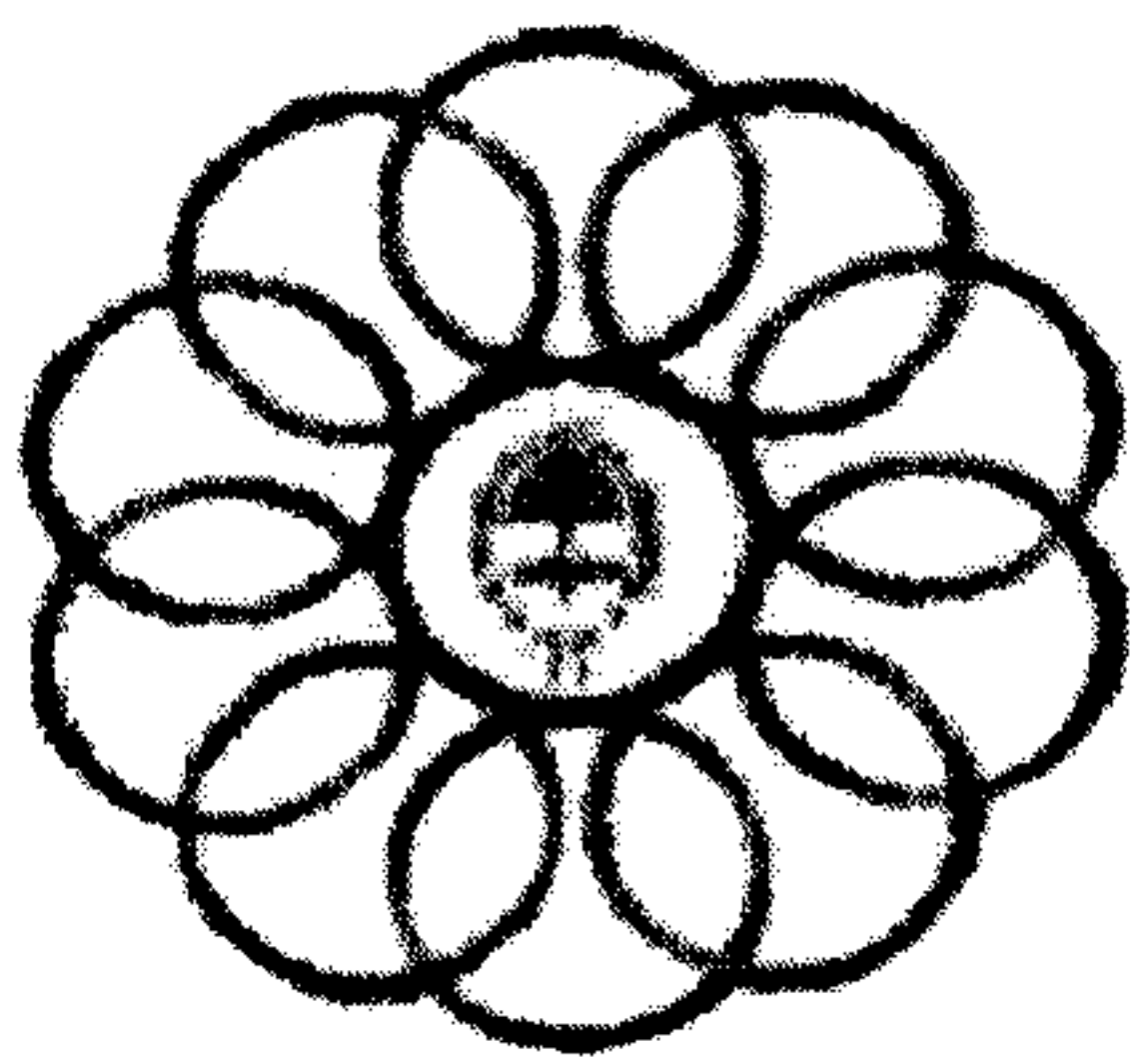


**COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
CONSEJO SUPERIOR**

ANEXO I

**GRILLA DE LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS APROBADA POR EL COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES - RESOLUCIÓN N° 1077 DEL 14/12/2024**

| N° | ESPECIALIDAD | N° | CALIFICACIÓN AGREGADA |
|-----------|-------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------|
| 1124 | HEPATOLOGÍA | 112401 | Coordinación Médica en Procuración y Trasplante |
| 1125 | ELECTROFISIOLOGÍA CARDÍACA | | |
| 1200 | DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES | 120001 | Intervencionismo Percutáneo y Cirugía Mínimamente Invasiva |
| 1201 | RADIODIAGNÓSTICO | | |
| 1300 | GENÉTICA HUMANA | | |
| 1400 | MEDICINA DEL TRABAJO | | |
| 1500 | MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN | 150001 | Neuroortopedia |
| 1600 | MEDICINA LEGAL | 160001 | Patología Forense |
| | | 160002 | Toxicología Médico Legal |
| | | 160003 | Psiquiatría Forense |
| 1700 | MEDICINA NUCLEAR | | |
| 1800 | MEDICINA SANITARIA | 180001 | Auditoría |
| 1801 | ADMINISTRACIÓN SANITARIA | 180101 | Auditoría |
| 1802 | SALUD PÚBLICA | 180201 | Auditoría |
| 1900 | OFTALMOLOGÍA | 190001 | Coordinación Médica en Procuración y Trasplante |
| 2000 | PEDIATRÍA | 200001 | Ginecología Infantojuvenil |
| | | 200002 | Desarrollo Infantil |
| 2001 | CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2002 | ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |

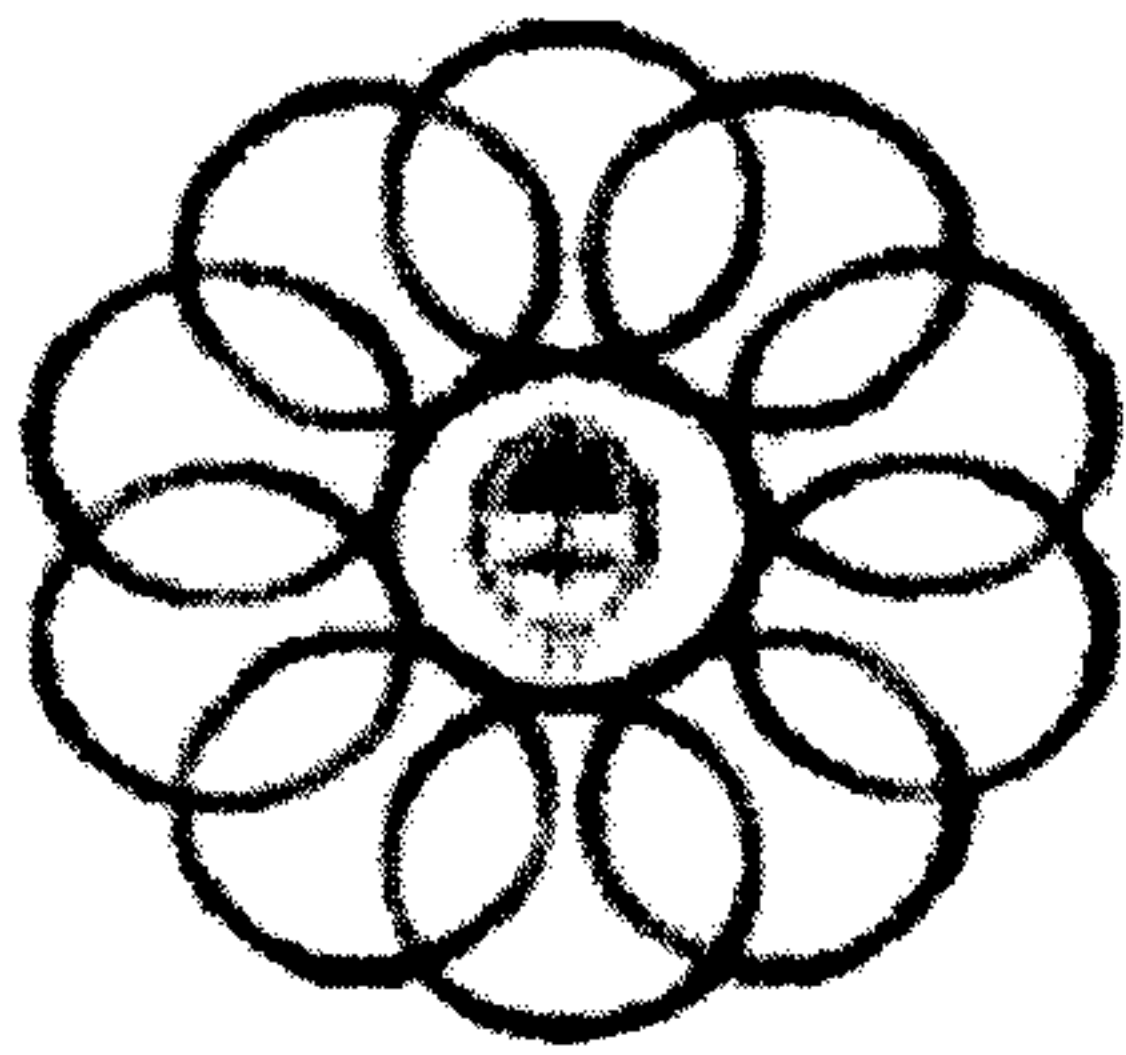


**COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
CONSEJO SUPERIOR**

ANEXO I

**GRILLA DE LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS APROBADA POR EL COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES - RESOLUCIÓN N° 1077 DEL 14/12/2024**

| N° | ESPECIALIDAD | N° | CALIFICACIÓN AGREGADA |
|------|-------------------------------------|--------|----------------------------------------------------|
| 2003 | GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2004 | HEBIATRÍA (ADOLESCENCIA) | | |
| 2005 | HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2006 | INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2007 | NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2008 | NEONATOLOGÍA | 200801 | Coordinación Médica en Procuración y Trasplante |
| | | 200802 | Desarrollo Infantil |
| 2009 | NEUMONOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2010 | NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA | 201001 | Desarrollo Infantil |
| 2011 | NUTRICIÓN PEDIÁTRICA | | |
| 2012 | ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA | 201201 | Tratamiento del dolor |
| 2013 | PSIQUIATRÍA INFANTO-JUVENIL | | |
| 2014 | DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES PEDIÁTRICO | | |
| 2015 | TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA | 201501 | Coordinación Médica en Procuración y Trasplante |
| 2016 | ALERGIA PEDIÁTRICA | | |
| 2017 | INMUNOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2018 | CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS | 201801 | Tratamiento del dolor |
| 2019 | HEPATOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2020 | DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |

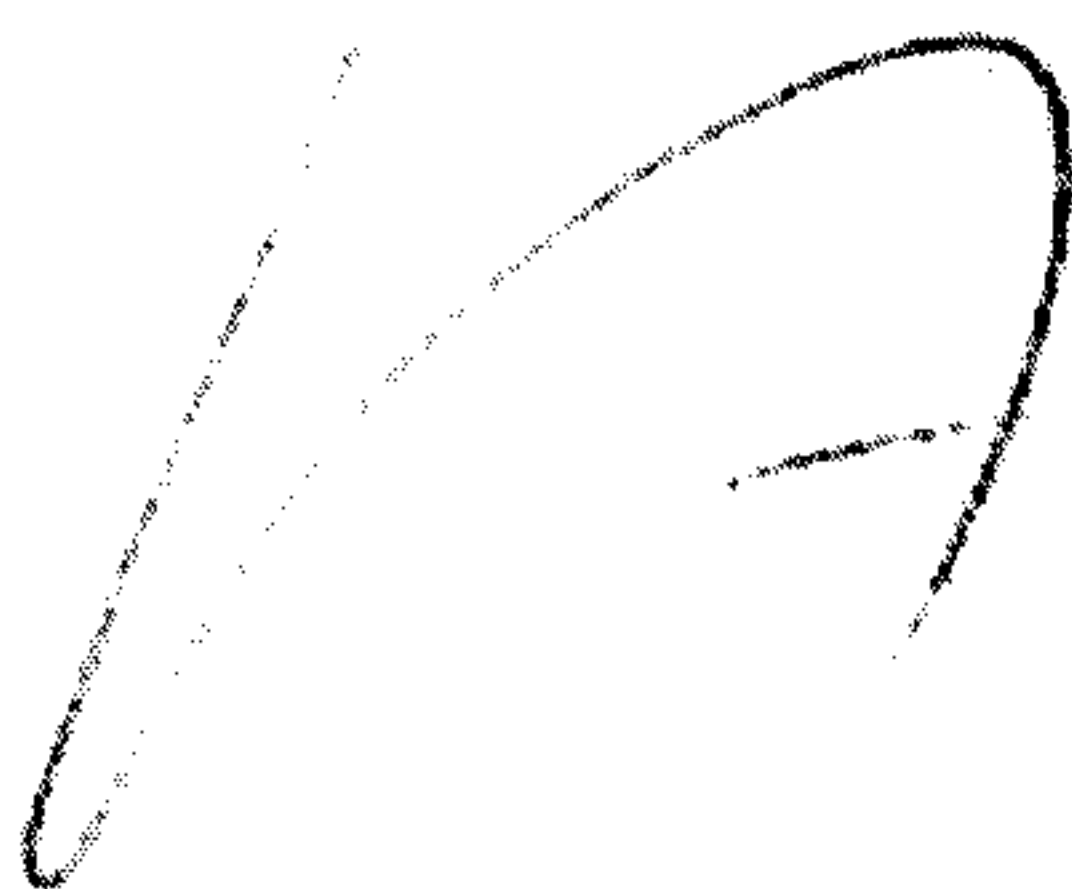


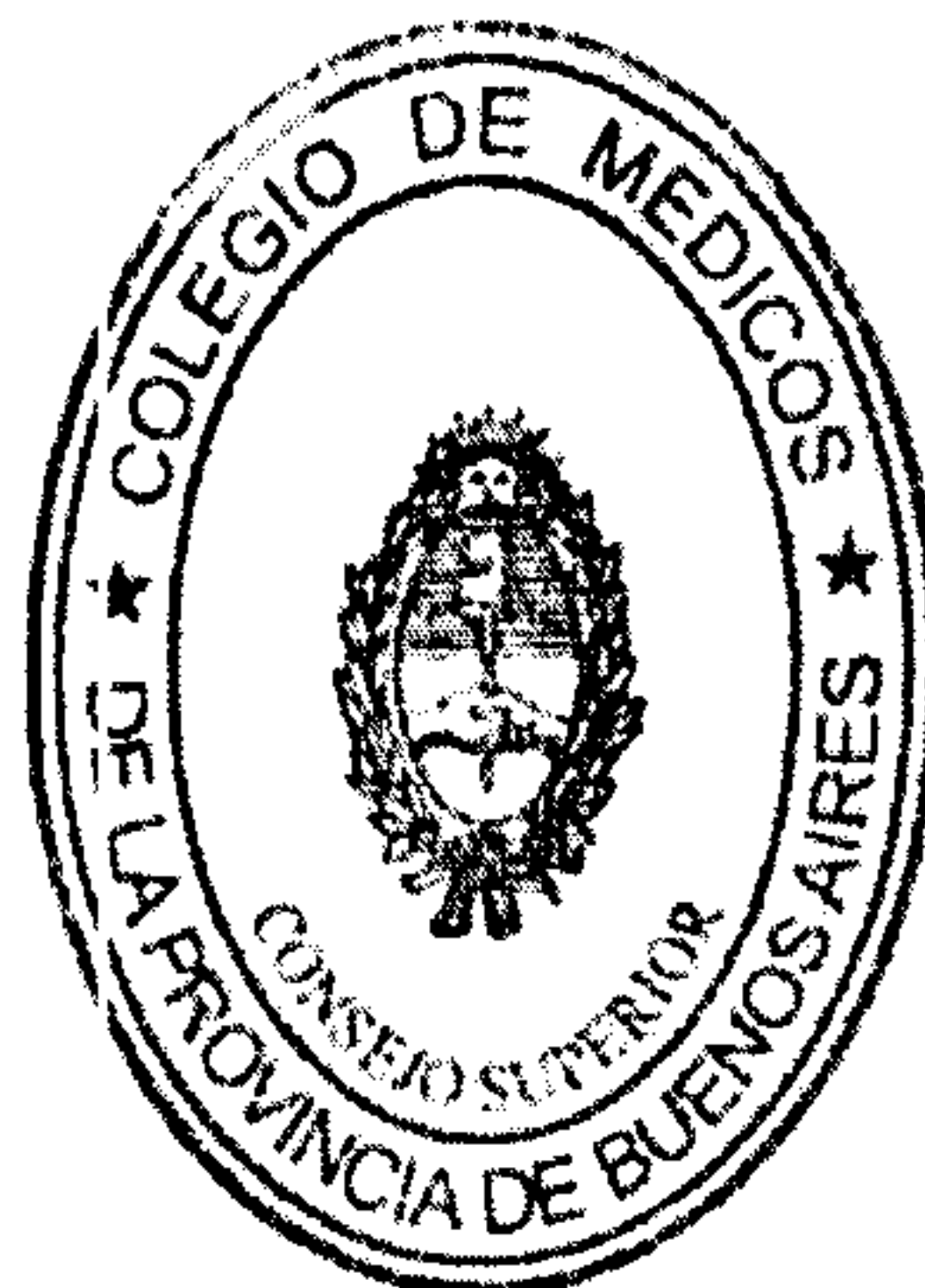
**COLEGIO DE MEDICOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
CONSEJO SUPERIOR**


ANEXO I

**GRILLA DE LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS APROBADA POR EL COLEGIO DE MÉDICOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES - RESOLUCIÓN N° 1077 DEL 14/12/2024**

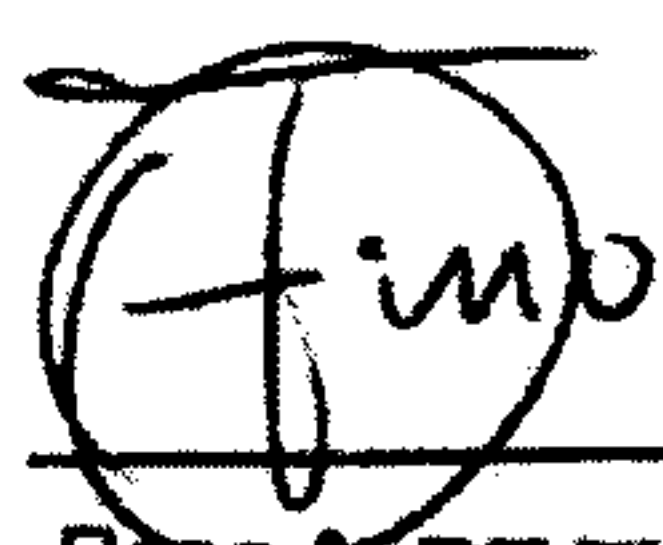
| N° | ESPECIALIDAD | N° | GALIFICACIÓN AGREGADA |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------|
| 2021 | REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 2100 | RADIOTERAPIA | | |
| 2200 | GINECOLOGÍA | 220001 | Fertilidad |
| | | 220002 | Mastología |
| | | 220003 | Ginecología Infantojuvenil |
| 2300 | OBSTETRICIA | | |
| 2400 | MEDICINA GENERAL Y/O FAMILIAR | 240001 | Diabetología |
| 2500 | EMERGENTOLOGÍA | 250001 | Coordinación Médica en Procuración y Trasplante |
| 2600 | HEMODINAMIA | | |
| | Los antecedentes obtenidos se aplican como puntaje para la recertificación de la especialidad madre y/o especialista jerarquizado o consultor | | |


Dr. Julio D. DUNOGENT
SECRETARIO GENERAL




Dr. Rubén Horacio TUCCI
PRESIDENTE


Dr. Mauricio D. ESKINAZI
TESORERO


Dra. Rosa A. DE FINO
SECRETARIA DE ACTAS