

NOME COMPLETO

Av. Xxxxxx, xx ▪ Bairro
0000-000 ▪ Cidade ▪ Estado XX
(xx) xxxxxx ▪ (xx) xxxxxx
xxxx@xxxxx
xx anos ▪ Nacionalidade ▪ xxxxx

OBJETIVO: Médico Clínico

RESUMO DE QUALIFICAÇÕES

- > Carreira desenvolvida na área de **Medicina**, com experiência na identificação de doenças e sintomas, orientação sobre o tratamento mais apropriado, realização e solicitação de exames complementares e encaminhamento ao especialista.
- > Responsável por estabelecer diagnósticos cirúrgicos, após o acompanhamento de pacientes em pós-operatórios, além de prescrever medicamentos e tratamentos específicos nas rotinas ou em emergências.
- > Vivência na prescrição de tratamentos clínico, ambulatorial e hospitalar, avaliando e acompanhando o desenvolvimento do quadro clínico de cada paciente.
- > Atuação em diversos setores hospitalares, tais como: pronto socorro, clínica médica, pediatria, centro cirúrgico e UTI.
- > Participação ativa na avaliação da qualidade da assistência prestada aos pacientes pelas instituições, propondo quando necessário, melhorias do programa de assistência global.
- > Disponibilidade para viagens.

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Residência Médica em Xxxxxxxx – concluída em 12/2009
Instituição XXXXXXXXXXXXXXXX

Graduação em Medicina - 12/2006
Instituição XXXXXXXXXXXXXXXX

IDIOMA

Inglês – Xxxxxx

VIVÊNCIA INTERNACIONAL

EUA – Participação de congresso sobre xxxxxxxxxxxx na área Medicina.

FORMAÇÃO COMPLEMENTAR

- Nome do curso – Nome da instituição
- Nome do curso – Nome da instituição

- Nome do curso – Nome da instituição

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

2009 a 2011 **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.**
Instituição do segmento hospitalar.
Médico Clínico

2006 a 2009 **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.**
Instituição do segmento hospitalar.
Médico Residente

INFORMÁTICA

Conhecimento no Pacote Office e Internet.