



INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA

DEFINIÇÃO

Inscrição secundária é aquela que o médico abre em outros estados mantendo sua inscrição principal ativa em outro CRM.

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

1. Diploma Original e cópia
2. Carteira Profissional de Médico (Livro Verde) (Em caso de perda ou roubo, trazer B.O.)
3. Cédula de pessoa física (RG) e cópia
4. CPF e cópia
5. Título de Eleitor e cópia
6. Certificado militar, com prova de regularidade/para homens (cópia)
7. Comprovante residencial
8. Se tiver especialidade registrada em algum CRM trazer cópia frente e verso do Certificado da Especialidade (Residência Médica ou Título de Especialista) e do Certificado emitido pelo CRM (frente e verso).
9. 02 fotos 3x4.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O próprio médico ou seu procurador deverá solicitar a Transferência ao seu Conselho Regional de origem (onde possui inscrição primária) que deverá nos enviar o Certificado de Regularidade.

Somente serão recebidos os documentos e será dada entrada no processo de inscrição quando o CRM de origem enviar o Certificado de Regularidade.

- Somente para recém-formados, que ainda não estejam de posse de seu Diploma original e já tenham colado grau, poderão apresentar no ato do pedido uma via original da Declaração ou Certidão de colação de grau emitida pela faculdade, devendo trazer o Diploma para registro dentro do prazo máximo de 120 dias contados após o pedido de inscrição em seu estado de origem, de acordo com a Resolução CFM nº 2014/13.

- No caso de médicos estrangeiros, formados no exterior, apresentar Diploma original devidamente revalidado com cópia simples, cópia simples de sua tradução oficial e cópia do documento de identidade - RNE permanente ou publicação do Diário Oficial do deferimento.

- Alertamos que antes da entrega do Diploma original para registro, sejam providenciadas cópias autenticadas do mesmo para possíveis apresentações durante esse período, pois o documento original será devolvido somente após a conclusão do processo.

- **A entrega dos documentos deverá ser feita pelo próprio médico**, em razão da necessidade de colhermos a impressão digital e assinatura para confecção dos documentos.

Prazo para inscrição: Até 5 dias úteis (obedecendo ordem de protocolo).

SEDE

Avenida dos Imigrantes, 3414, Liberdade,
Porto Velho/RO - CEP 76.803-850
Contatos: (69) 3217-0500/0507
E-mail: presidencia@cremero.org.br
site: www.cremero.org.br

DELEGACIA REGIONAL

Rua 7 de Setembro, 1928, Casa Preta
Ji-Paraná/RO – CEP 76.907-624
Contatos: (69) 3423-3590/3421-4487
E-mail: delegacia@cremero.org.br