

**Agli Esami di Stato** di abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo sono ammessi i possessori della laurea in Medicina e Chirurgia conseguita ai sensi dell'Ordinamento previgente alla riforma di cui all'art. 17, comma 95, della L. 15/5/1997n. 127 e successive modificazioni e i possessori della laurea specialistica afferente alla . classe 46/S, LM-41 (DM 270/04) in Medicina e Chirurgia.

**L'esame consiste, ai sensi del**

**D.M. 19/10/2001 n. 445, in:**

a) Un tirocinio pratico a carattere continuativo della durata di tre mesi, da svolgersi per un mese presso un reparto di Medicina, per un mese presso un reparto di Chirurgia e per un mese presso un Medico di Medicina generale. Il tirocinio pratico presso i reparti di Medicina e Chirurgia, devono essere svolti presso il Policlinico Universitario di Messina, il tirocinio di Medicina Generale deve essere svolto presso un medico di base iscritto all'Ordine dei Medici di Messina. I candidati residenti a Reggio Calabria possono richiedere di effettuare il tirocinio di Medicina e Chirurgia presso "Gli Ospedali Riuniti" di Reggio Calabria e Medicina Generale presso un medico di Base iscritto all'Ordine dei Medici di Reggio Calabria.

( I tutor saranno designati dall'apposita Commissione come da convenzione fra gli Ordini e l'Università)

b) Una prova scritta da svolgere nella data citata nell'ordinanza consistente di due parti ciascuna delle quali prevede la soluzione di 90 quesiti a risposta multipla.

**Legislazione di riferimento:**

legge 8 dicembre 1956, n.1378,

decreto ministeriale 9 settembre 1957, e successive modificazioni, recante "Approvazione del regolamento sugli esami di Stato di abilitazione all'esercizio delle professioni";

decreto ministeriale 19 ottobre 2001, n.445, recante " Regolamento concernente gli esami di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo. Modifica al d.m. 9 settembre 1957, e successive modificazioni";

Ordinanza ministeriale del 31 gennaio 2013 con la quale sono indette per l'anno 2013, la prima e la seconda sessione dell'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo";

## c) ISTRUZIONI PER LA PROVA SCRITTA

Si ricorda che, ai sensi del D.M. 19.10.2001, n. 445:

- > Alla prova scritta si accede nella prima sessione utile dopo il superamento della prova pratica a carattere continuativo consistente in un tirocinio clinico della durata di tre mesi. La prova pratica si intende superata ove il candidato consegua un punteggio complessivo di almeno sessanta punti, con un minimo di 18/30 per ciascun periodo.
- > La prova scritta è suddivisa in due parti che si svolgono in sequenza in un'unica giornata. Ciascuna delle due parti consiste nella soluzione di 90 quesiti a risposta multipla, estratti, in modo casuale, da un archivio predisposto dalla Commissione Nazionale.
- > Dall'inizio di ogni parte della prova i candidati hanno a disposizione 150 minuti primi.
- > Durante lo svolgimento della prova i candidati non possono comunicare tra loro né con estranei, né possono consultare alcun testo, pena l'esclusione dall'esame. È altresì vietata l'introduzione nell'aula di esame di telefoni portatili e di altri strumenti di comunicazione.
- > I questionari dovranno essere compilati esclusivamente con penna nera.
- > Il candidato ha la possibilità di correggere una (e una sola) risposta eventualmente già data ad un quesito, avendo cura di annerire completamente la casella precedentemente tracciata e scegliendone un'altra: deve risultare in ogni caso un contrassegno in una sola delle cinque caselle perché sia chiaramente manifestata la volontà del candidato, altrimenti si ritiene non data alcuna risposta.
- > Al momento della consegna il candidato deve aver cura di inserire, non piegato, nella busta vuota il solo modulo risposte ritenuto valido, destinato alla correzione.
- > L'inserimento nella busta del modulo contenente i dati anagrafici costituisce annullamento della prova.
- > Sia i moduli risposte sia le buste dovranno risultare anonimi e senza alcun segno di riconoscimento, a pena di nullità.
- > La correzione avviene in forma anonima mediante lettura elettronica degli elaborati.
- > Ai fini della valutazione viene attribuito un punteggio di:
  - +1 per ogni risposta esatta
  - 0 per ogni risposta non data
  - -0,25 per ogni risposta errata.

La prova si intende superata se il candidato consegue almeno 60 punti in ciascuna delle due parti.

## **Calendario**

### **I sessione**

*Conseguimento titolo accademico entro : 30-03-2013*

*Scadenza presentazione domanda: 08-03-2013*

*Inizio tirocinio : 02-04-2013*

*Data esame scritto: 10-07-2013*

*E' possibile presentare la domanda di iscrizione all'esame dal 18-02-2013.*

*Il 28 e 29 marzo 2013 durante l'orario di apertura dell'ufficio, i candidati possono ritirare presso l'ufficio esami di Stato i tre libretti di tirocinio valutativo*

### **seconda sessione**

*Conseguimento titolo accademico entro : 31-10-2013*

*Scadenza presentazione domanda: 04-10-2013*

*Inizio tirocinio : 2-11-2013*

*Data esame scritto: 05-02-2014*

*E' possibile presentare la domanda di iscrizione all'esame dal 16-09-2013.*

*Il 29, 30, 31 ottobre 2013 durante l'orario di apertura dell'ufficio, i candidati possono ritirare presso l'ufficio esami di Stato i tre libretti di tirocinio valutativo*

### **N.B.**

**Le domande devono essere presentate entro le date su indicate presso**

Servizio Protocollo (Piazza Pugliatti 1 – piano terra) dal lunedì al giovedì dalle ore 9,00 alle 12,30 e dalle 15,30 alle 16,30; il venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,30

*- La domanda può essere inoltrata via posta all'indirizzo:*

*Università degli Studi di Messina ,Direzione amministrativa – Settore gestione documentale Piazza Pugliatti 1 98122 Messina*

Farà fede per la scadenza il timbro postale di spedizione

( domanda )

**Al Presidente della Commissione Esaminatrice  
per gli Esami di Stato di MEDICO CHIRURGO  
dell'Università degli Studi di Messina**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ Cognome\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_   
nat\_\_ a\_\_\_\_\_Prov.(\_\_\_\_\_)il\_\_\_\_\_residente   
a\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_   
C.A.P.n.\_\_\_\_\_ telefono n.\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**di essere ammess\_\_a sostenere gli Esami di Stato per MEDICO CHIRURGO nella I sessione anno 2013.**

**Si presentano i seguenti ALLEGATI :**

- ricevuta del versamento di Euro 300,00 sul c.c.p.n.318980;
- ricevuta del versamento di Euro 49,58 sul c.c.p. n.205906 ;
- dichiarazione sostitutiva (all. B )
- fotocopia documento di identità ;
- Modulo A

### **D I C H I A R O**

- di essere a conoscenza dell'ordinanza ministeriale 31-01-2013 (esami di stato di per l'esercizio della professione di medico chirurgo. Sessioni anno 2013) in particolare dell'art. 2 e 7.
- di aver preso visione del Bando per gli Esami di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di MEDICO CHIRURGO - sessioni dell'anno 2013, emanato con Decreto Rettorale n° 10015 del 19.02.2013;
- di aver preso visione del calendario esposto in questo stesso link
- di esser a conoscenza di dover frequentare il tirocinio post laurea di tre mesi suddivisi tra MEDICINA GENERALE, CHIRURGIA e CLINICA MEDICA e di esser tenut\_\_ ad accettarlo ed eseguirlo, qualunque sia la destinazione assegnatami dalla Commissione valutativa-tirocini ed inoltre di esser a conoscenza di dover ritirare per ogni tirocinio il relativo libretto nelle date previste dall'ufficio esami di stato, ed a doverlo restituire allo stesso alla fine dello stesso mese di tirocinio, pena l'esclusione dagli esami

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che :

- le prove degli Esami di Stato si svolgono in anonimato secondo le disposizioni di cui al D.M.24.10.96 n.654;

- i dati personali saranno utilizzati esclusivamente per gli atti inerenti il presente procedimento amministrativo;
- non è consentito in maniera assoluta durante la prova scritta, detenere telefoni cellulari, apparecchi ricetrasmittenti, libri, appunti, manoscritti e/o dattiloscritti e che ove mai ne risultasse in possesso – a seguito di controllo – verrà escluso dal proseguimento della prova;
- non è consentito utilizzare la matita per la scrittura anche di parte dell'elaborato ne' correttori liquidi per le cancellature;
- durante la prova non potrà comunicare con gli altri candidati;
- le prove di esame potranno svolgersi in locali esterni alla sede istituzionale;
- ci si deve presentare agli esami munito di documento di riconoscimento
- per la compilazione del questionario, far uso esclusivamente di penna nera;
- non ottemperando alle suddette disposizioni, verrà escluso dal proseguimento della prova
- i risultati delle prove sostenute verranno affissi presso l'albo dell'Ufficio Esami di Stato e/o pubblicati sulla pagina web: [http://www.unime.it/ateneo/struttura\\_amm/ufficioesamidistato/index.html](http://www.unime.it/ateneo/struttura_amm/ufficioesamidistato/index.html) e non si provvederà ad ulteriori comunicazioni

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 relativo alla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali.

**Messina,**\_\_\_\_\_

**Con Osservanza  
(firma)**

\_\_\_\_\_

**N.B.**

**Per** i candidati che vogliono effettuare il tirocinio in Clinica medica e/o Clinica chirurgica ( come da convenzione ) presso gli Ospedali Riuniti di Reggio Calabria e/o il tirocinio in Medicina Generale presso un medico di Reggio e Provincia:

Si richiede di effettuare il tirocinio a Reggio Calabria in

Medicina generale

Clinica Medica

Chirurgia

---

firma

( segnare X sul tirocinio richiesto)

---

## **DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA :**

**a )** ricevuta del versamento di Euro 49,58 sul c.c.p. n.205906 intestato a : Agenzia delle Entrate – Ufficio di Roma 2 – Tasse Scolastiche - Sicilia ; causale: esami abilitazione

**b )** ricevuta del versamento di Euro 300,00 sul c.c.p. n.318980 intestato a: Università di Messina – Tasse Automatizzate – Esattoria Tasse Universitarie presso BdS di Messina ; causale: esami abilitazione

**N.B. Le ricevute devono essere in originale**

**c)** Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 28-12-2000 n. 445  
All. B di seguito esposto

**e)** copia fotostatica di un documento di identità valido.

**f)** Il modulo (A ) di seguito esposto compilato in ogni sua parte.

## Modulo A

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Messina  
Esame di Stato di Abilitazione all'Esercizio della Professione di  
**MEDICO CHIRURGO**  
( scrivere in stampatello )

( <b>Cognome</b> )	( <b>Nome</b> )	SPAZIO PER INSERIRE UNA FOTO RECENTE		
Luogo e data di nascita				
<b>Residenza:</b> via				
N.	Città CAP			
<b>Recapito per esami di Stato :</b> ( per i non residenti a Messina ,scrivere il domicilio messinese se effettua il tirocinio in Med. generale a Messina ) via numero				
Città	CAP			
Telefono fisso	cell.			
Documento di riconoscimento : tipo numero				
<b>Facoltà di Medicina frequentata:</b> Università di				
Anno Immatricolazione				
Mese ed anno di Laurea				
<b>TESI</b>				
Titolo				
Cattedra e reparto di svolgimento				
<b>Tirocini frequentati durante i corsi elettivi</b>				
Disciplina	luogo svolto	Responsabile	durata	
A.				
B.				
C.				
D.				
E.				

-----  
Data

-----  
E-mail

-----  
Firma

NON SCRIVERE IN QUESTA SEZIONE

<b>ASSEGNAZIONE DELLE ROTAZIONI CLINICHE</b>				
<i>ROTAZIONE</i>	<i>REPARTO</i>	<i>SEDE</i>	<i>RESPONSABILE</i>	VOTO/30
MEDICINA				
CHIRURGIA				
MEDICO DI FAMIGLIA				
Totale/90				

Firma del Presidente della Commissione valutativa-tirocini -----



**All. B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**Il/La sottoscritto/a**

-----  
(cognome) (nome)

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (data di nascita)

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. ....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (.....) \_\_\_\_\_ n. ....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000

n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000)

di essere in possesso del titolo di studio :

**Laurea in Medicina e Chirurgia**

rilasciato dall'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_

**OPPURE**

di dover sostenere l'esame di Laurea

in Medicina e Chirurgia che si terrà

il giorno \_\_\_\_\_

presso la Facoltà di Medicina Università di \_\_\_\_\_ e che  
consegnerà all'ufficio esami di stato, entro il 30-3-2013 , l'autocertificazione  
di laurea, pena l'esclusione dagli esami.

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.**

**LE DOMANDE INCOMPLETE O NON CORREDATE DI TUTTI I DOCUMENTI, NON SARANNO CONSIDERATE REGOLARI, PERTANTO IL CANDIDATO NON VERRA' AMMESSO AGLI ESAMI.**

**Sede d'esame**

*Facoltà di Medicina e Chirurgia (Policlinico Universitario di Messina)  
l'aula e l'orario sarà comunicata su questo sito e nella bacheca  
dell'Ufficio esami di Stato.*