**LISTA DE ESPECIALIDADES EN ÁREAS PRIORITARIAS**

**IDENTIFICADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y CSS**

**PARA LA CONVOCATORIA DE ESPECIALIDADES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESPECIALIDADES O SUB ESPECIALIDAD MÉDICA** | **Requisito Previo** | **FORMACIÓN** | **Tiempo de Formación**  **Mínimo** |
| Cardiología Pediátrica | Pediatra | Internacional | 2 años |
| Intensivo Pediátrico | Pediatra | Internacional | 2 años |
| Patología de Trasplante | Patólogo | Internacional | 2 años |
| Gastroenterología de Trasplante | Gastroenterólogo | Internacional | 1 año |