

Fecha Sanción	2 Mayo 1983	Decreto Reglamentación	2092
Fecha Promulgación	2 Mayo 1983	Decreto Promulgación	0
Publicada en Boletín Oficial	Nº 70-2/9/83 - Pág. 1803/19		
Modificado por	4652 Créase sobre la base del Círculo Médico de la Provincia El Colegio Médico de Catamarca.-		
Modifica a			
Tema	ASOCIACIONES PROFESIONALES		
Extracto	Ley del Colegio Médico de la Provincia de Catamarca - Código de ,tica.-		

EL GOBERNADOR DE LA PROVINCIA SANCIONA Y PROMULGA CON FUERZA DE LEY:

DEL COLEGIO DE MEDICOS DE LA PROVINCIA DE CATAMARCA CONSTITUCION

ARTICULO 1º.- Constitúyese la Entidad Civil denominada "Colegios de Médicos de la Provincia de Catamarca" que funcionará con el carácter, derechos y obligaciones de Persona Jurídica Pública no estatal, cuyo desenvolvimiento deberá encuadrarse en las disposiciones de la presente Ley y su Decreto Reglamentario siendo su Sede la Ciudad de San Fernando del Valle de Catamarca.

DE LAS FINALIDADES

ARTICULO 2º.- Son finalidades del Colegio de Médicos:

- Gobernar la matrícula profesional de los médicos que ejercen en el territorio provincial.
- Autorizar el ejercicio de la Profesión y reconocer las especialidades médicas conforme la reglamentación correspondiente.
- Asegurar el correcto y regular ejercicio de la Profesión y su eficaz desempeño en reguardo de la Salud y ejercer el poder disciplinario sobre los colegiados.
- Velar por el fiel cumplimiento de las Leyes, Decretos y Disposiciones en materia sanitaria.
- Contribuir con las Autoridades Provinciales al estudio y solución de los problemas referidos a la Salud o Ejercicio Profesional.
- Aceptar arbitrajes y evacuar consultas sobre temas médicos.

ARTICULO 3º.- No tendrá funciones como prestador, ni suscribirá relaciones contractuales en este sentido, con ninguna Obra Social ni Mutualidad.

DE LOS RECURSOS

ARTICULO 4º.- Serán recursos económicos del Colegio de Médicos:

- La cuota mensual de los colegiados, fijada anualmente por el Consejo Directivo.
- El derecho de inscripción en la matrícula fijado anualmente por el Consejo Directivo.
- El importe de las multas que se apliquen a los colegiados.
- Los legados, donaciones, subvenciones o subsidios.

ARTICULO 5º.- Los fondos serán depositados en Bancos Oficiales y/o Privados, a la orden del Colegio de Médicos de la Provincia de Catamarca pudiendo ser extraídos con la firma conjunta del Presidente y Tesorero o sus subrogantes correspondientes.

DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS

ARTICULO 6º.- Los profesionales médicos matriculados en el Colegio de Médicos tienen los siguientes derechos y obligaciones:

- Ejercer libremente la medicina general y la especialidad o subespecialidad autorizada debidamente conforme a la reglamentación correspondiente.
- Ser elegidos para integrar los distintos organismos del Colegio.
- Interponer recursos ante el Tribunal de Apelación contra sanciones que le apliquen el Consejo Directivo, dentro del término de cinco días hábiles de notificado.
- Proponer por escrito, toda iniciativa tendiente al mejor desenvolvimiento de la actividad profesional.
- Emitir el voto en todas las elecciones que correspondiere, salvo caso de impedimento plenamente justificado.
- Aceptar los cargos para los que fueren electos y desempeñar las comisiones encomendadas por las autoridades del Colegio, salvo causa plenamente justificada.
- Comparecer ante los Organismos del Colegio cada vez que fuere citado.
- Tener actualizado el domicilio particular y profesional, comunicando todo cambio, dentro de los diez días corridos de producido ,ste.

ARTICULO 7º.- El ejercicio de la profesión Médica en el ámbito de la Provincia requerirá la previa inscripción en el Colegio de Médicos salvo en aquellas circunstancias de profesionales en tránsito de capacidad científica plenamente reconocida. En todos los casos deberán exhibir en sus respectivos consultorios la resolución del Consejo Directivo del Colegio de Médicos por la cual se los autoriza a ejercer la profesión.

ARTICULO 8º.- Los médicos que ejerzan en la Provincia deberán estar radicados en la jurisdicción.

DE LOS ORGANOS DEL COLEGIO DE MEDICOS

ARTICULO 9º.- Son órganos del Colegio de Médicos:

- a) La Asamblea General.
- b) El Consejo Directivo.
- c) El Tribunal de Etica y Ejercicio Profesional.
- d) El Tribunal de Apelación.
- e) La Junta Fiscalizadora.

DE LA ASAMBLEA

ARTICULO 10º.- Es la autoridad máxima del Colegio de Médicos y está constituida por todos los colegiados y será presidida por el Presidente del Colegio.

ARTICULO 11º.- Tiene las siguientes funciones:

- a) Elegir los miembros titulares y suplentes de los órganos del Colegio de Médicos.
- b) Dictar el Estatuto del Colegio e introducir en los artículos las modificaciones necesarias, siempre que mantenga el espíritu de su creación.
- c) Ratificar o rectificar los Reglamentos dictados por el Consejo Directivo.
- d) Aprobar Memoria, Balance, inventario y Presupuesto del Ejercicio presentado por el Consejo Directivo.
- e) Autorizar la compra y venta de inmuebles y/o constitución de gravámenes de ellos o sobre bienes del Colegio.

ARTICULO 12º.- La Asamblea se reunirá:

- a) En sesión ordinaria una vez por año para considerar la Memoria, Balance, Inventario y Presupuesto del Ejercicio presentado por el Consejo Directivo y cada dos años para la elección de autoridades.
- b) En sesión extraordinaria por iniciativa del Consejo Directivo o a solicitud del 20% o más de los colegiados quienes deberán dirigirse, por escrito fundamentado el pedido, al Consejo Directivo, el cual deberá efectuar la convocatoria.

ARTICULO 13º.- En las Asambleas no podrán ser tratados otros temas que los incluidos en el Orden del día, y las mociones serán aprobadas por simple mayoría de votos.

ARTICULO 14º.- Las formas y términos de la convocatoria y el funcionamiento de la Asamblea serán establecidos por la reglamentación correspondiente.

DEL CONSEJO DIRECTIVO

ARTICULO 15º.- Es el organismo que ejerce la representación natural y legal del Colegio de Médicos de la Provincia de Catamarca y estará por un Presidente, un Vice-Presidente, un Secretario, un Tesorero, tres Vocales Titulares y tres Vocales Suplentes quienes reemplazarán por sorteos a los miembros titulares renunciantes o fallecidos y durarán en sus funciones hasta completar el período del miembro al cual reemplazarán.

ARTICULO 16º.- Todos los integrantes del Consejo Directivo serán elegidos por la Asamblea General de socios salvo uno de los Vocales Titulares que será designado por el Ministerio de Bienestar Social.

ARTICULO 17º.- Para ser miembro del Consejo Directivo se requiere: ser argentino nativo o naturalizado, tener domicilio permanente en la Provincia, gozar de buenos antecedentes y tener una antigüedad mínima en el ejercicio profesional en la Provincia de diez (10) años para Presidente y de cinco (5) años para el resto de los cargos.

ARTICULO 18º.- Son obligaciones y atribuciones del Consejo Directivo:

- a) Ejercer la Administración y representación del Colegio de Médicos con amplias facultades de disposición, inclusive para aquellos actos que requieran poderes especiales a tenor del Art. 1881 del Código Civil y 9º del Decreto Ley 5965/63; salvo en caso de adquisición y/o venta de inmuebles y/o constitución de gravámenes de ellos o sobre otros bienes del Colegio.
- b) Autorizar mediante Resolución el ejercicio de la medicina y reconocer especialidades.
- c) Cumplir y velar por el cumplimiento de las finalidades del Colegio de Médicos establecidas en el Art. 2º de la presente Ley.
- d) Girar al Tribunal de Etica y Ejercicio Profesional las supuestas transgresiones por parte de los colegiados, a las leyes, decretos o reglamentos que se refieren al Ejercicio Profesional, para análisis y dictamen.
- e) Aplicar la sanciones dictaminadas por el Tribunal de Etica y Ejercicio Profesional.
- f) Organizar y mantener actualizado el Registro de la Matrícula de los colegiados y sus respectivos legajos.
- g) Producir informes sobre antecedentes y conducta de los colegiados a solicitud de los interesados o autoridades competentes.

- h) Elevar anualmente a la Asamblea, para su consideración, la Memoria, Balance y Presupuesto del ejercicio.
- i) Convocar anualmente a Asamblea Ordinaria o Extraordinaria cuando así lo considere.
- j) Establecer tasas de inscripción y monto de la cuota de los colegiados.
- k) Nombrar y remover sus empleados y fijarles remuneración mensual y viáticos.

DEL TRIBUNAL DE ETICA Y EJERCICIO PROFESIONAL

ARTICULO 19°.- El Tribunal de Etica y Ejercicio Profesional estará integrado por tres (3) miembros Titulares y dos (2) Suplentes, siendo necesario tener una antigüedad mínima de ejercicio profesional médico en la Provincia de diez (10) años. Sus miembros son elegidos por Asamblea General.

ARTICULO 20°.- El Tribunal de Etica y Ejercicio Profesional tendrá por función:

- a) Analizar los problemas que sean elevados a su consideración e instruir sumarios los cuales serán substanciados conforme lo establecido en la reglamentación.
- b) Resolver los sumarios instruidos por transgresiones a Leyes, decretos y toda disposición que regule el ejercicio profesional dentro de la jurisdicción conforme a las previsiones del Código de Etica de la República Argentina (COMRA), que a tales fines se adopta por la presente ley y que figura como anexo I.
- c) Actuará en el ámbito de su competencia de forma y oficio elevando sus conclusiones al Consejo Directivo.

DEL TRIBUNAL DE APELACION

ARTICULO 21°.- El Tribunal de Apelación estará integrado por tres (3) miembros Titulares y dos (2) Suplentes, serán designados por Asamblea General, requiriendo para integrarlo, los mismos requisitos que se fijan para el Tribunal de Etica y Ejercicio Profesional.

ARTICULO 22°.- El Tribunal de Apelación tiene por función:

- a) El tratamiento de los recursos interpuestos contra sanciones aplicadas por el Consejo Directivo.
- b) El tratamiento de los recursos interpuestos por la denegatoria de matriculación resuelto por el Consejo Directivo.

DE LA JUNTA FISCALIZADORA

ARTICULO 23°.- Estará constituido por dos (2) socios Titulares y un (1) Suplente, designados por Asamblea.

ARTICULO 24°.- La Junta Fiscalizadora tiene las siguientes funciones:

- a) Fiscalizar la administración de los fondos del Colegio de Médicos, pudiendo a tal fin tener acceso a todos los libros y documentos administrativos sin retirar los mismos.
- b) Dictaminar sobre Memoria, Balance, Inventario y Cuenta de Gastos y Recursos presentados en Asamblea Ordinaria.

DE LAS ELECCIONES

ARTICULO 25°.- La elección de las autoridades del Colegio de Médicos se realizará mediante la convocatoria a Asamblea General por el sistema de listas oficializadas las cuales serán presentadas al Colegio Directivo por el apoderado respectivo hasta quince (15) días antes de la fecha de elección, con el respaldo de la firma de no menos del diez por ciento (10%) de los socios colegiados que figuran en el padrón en condiciones de votar.

ARTICULO 26°.- Se constituirá una Junta Electoral integrada por :

- Dos (2) representantes de la Subsecretaría de Salud Pública.
- Dos (2) representantes del Círculo Médico.
- Dos (2) Socios Colegiados designados por el Consejo Directivo del Colegio de Médicos.

ARTICULO 27°.- El voto será directo, secreto y obligatorio para todos los colegiados y quienes se abstuvieran de votar sin causa plenamente justificada se harán pasibles de multa de diez (10) galenos, cuyo valor será al día de la sanción.

ARTICULO 28°.- Los colegiados del interior podrán emitir su voto a través de correo certificado mediante el sistema de (3) sobres. El primer sobre tendrá la siguiente inscripción: Señores Junta Electoral del Colegio de Médicos, con el domicilio en que está se constituyera. Este sobre contendrá en su interior el segundo sobre con el nombre, domicilio, número de documento de identidad y matrícula profesional del remitente. Este sobre contendrá un tercer sobre de color blanco sin señas ni marca en cuyo interior estará colocado el voto. Este sobre será colocado en urnas durante el acto electoral.

ARTICULO 29°.- La recepción de los sobres se efectuará hasta las doce (12) horas del día fijado para la Asamblea.

ARTICULO 30°.- Dentro de los cinco (5) días de verificarse las elecciones la Junta Electoral pondrá en funciones a los miembros

electos del Colegio.

DISPOSICIONES TRANSITORIAS

ARTICULO 31°.- Para la realización de la primera elección, el Ministerio de Bienestar Social integrará una Junta Electoral compuesta por cuatro (4) miembros, dos de ellos designados por Círculo Médico de Catamarca y dos en representación de la Subsecretaría de Salud Pública quienes a tal fin efectuarán la convocatoria a Asamblea General, dentro de los quince (15) días.

ARTICULO 32°.- La Junta Electoral "ad hoc" confeccionará, dentro de los quince días de designadas, los respectivos padrones electorales con la lista actualizada de los profesionales inscriptos en Fiscalización Sanitaria de la Subsecretaría de Salud Pública y el padrón del Círculo Médico de Catamarca, los que serán exhibidos quince días a los efectos de los reclamos, rectificaciones y tachas.

ARTICULO 33°.- Deróganse todas las disposiciones, que se opongan a la presente Ley.

ARTICULO 34°.- Comuníquese, publíquese, dese al Registro Oficial y Archívese.-

ARNOLDO ANIBAL CASTILLO
Gobernador de Catamarca

Dr. Rosendo Ricardo Cano
Ministro de Bienestar Social

ANEXO I

CODIGO DE ETICA

CAPITULO I

DEBERES DE LOS MEDICOS PARA CON LA SOCIEDAD

ARTICULO 1°.- En toda actuación el médico cuidará de sus enfermos ateniéndose a su condición humana. No utilizará sus conocimientos médicos contra las leyes de la humanidad. En ninguna circunstancia le será permitido emplear cualquier método que disminuya la resistencia física o mental del ser humano, excepto por indicación estrictamente terapéutica o profiláctica determinada por el interés del paciente, aprobadas por una junta médica. No hará distinción de nacionalidad, de religión, de raza, de partido o clase; sólo verá al ser humano que lo necesita.

ARTICULO 2°.- El médico prestará sus servicios ateniéndose a las dificultades y exigencias de la enfermedad que al rango social o los recursos pecuniarios de su cliente.

ARTICULO 3°.- El médico debe ajustar su conducta a las reglas de la circunspección, de la probidad y del honor; será un hombre honrado en el ejercicio de su profesión, como en los demás actos de su vida. La pureza de costumbres y los hábitos de templanza son asimismo indispensables, por cuanto sin un entendimiento claro y vigoroso no puede ejercer acertadamente su ministerio, ni menos estar apercibido para los accidentes que tan a menudo exigen la rápida y oportuna intervención del arte de curar.

ARTICULO 4°.- Auxiliará a la administración pública en el cumplimiento de sus disposiciones legales que se relacionan con la profesión, de ser posible asesoramiento de su entidad gremial.

ARTICULO 5°.- Cooperará con los medios técnicos a su alcance a la vigencia, prevención, protección, y mejoramiento de la salud individual y colectiva.

ARTICULO 6°.- Los médicos tienen el deber de combatir la industrialización de la profesión, el charlatanismo y el curanderismo, cualquiera sea su forma, recurriendo para ello a todos los medios legales de que disponen, con intervención de su entidad gremial.

CAPITULO II

DEBERES DE LOS MEDICOS PARA CON LOS ENFERMOS

ARTICULO 7°.- Toda la asistencia médica debe basarse en la libre elección del médico por parte del enfermo, ya sea en el ejercicio privado, en la atención por entidades particulares o por el Estado.

ARTICULO 8°.- La obligación del médico en ejercicio de su profesión, de atender a un llamado, se limita a los casos siguientes:

- a) Cuando no hay otro facultativo en la localidad en la cual ejerce la profesión y no existe servicio público.
- b) Cuando es otro médico quien requiere, espontáneamente, su colaboración profesional y no exista en las cercanías otro

capacitado para hacerlo.

c) En los casos de suma urgencia o de peligro inmediato para la vida del enfermo.

ARTICULO 9°.- El médico evitará en sus actos, gestos y palabras todo lo que pueda obrar favorablemente en el ánimo del enfermo y deprimirlo o alarmarlo sin necesidad; pero si la enfermedad es grave y se teme un desenlace fatal, o se esperan complicaciones capaces de ocasionarlo, la notificación oportuna es de regla y el médico lo hará a quien a su juicio corresponda.

ARTICULO 10°.- La revelación de incurabilidad se le podrá expresar directamente a ciertos enfermos cuando, a juicio del médico, y de acuerdo con la modalidad del paciente, ello no le cause daño alguno y le facilite en cambio la solución de su problema.

ARTICULO 11°.- La cronicidad o incurabilidad no constituyen un motivo para que el médico prive de asistencia al enfermo. En los casos difíciles o prolongados es conveniente, y aún necesario, provocar consultas o juntas con otros colegas, en beneficio de la salud y de la moral del enfermo.

ARTICULO 12°.- El profesional debe respetar las creencias religiosas de sus clientes y no oponerse al cumplimiento de los preceptos religiosos, siempre que esto no redunde en perjuicio de su estado.

ARTICULO 13°.- El número de visitas y la oportunidad de realizarlas, serán lo estrictamente necesario y oportunas para seguir debidamente el curso de la enfermedad. Las visitas muy frecuentes o fuera de hora, alarman al paciente y pueden despertar sospechas de miras interesadas.

ARTICULO 14°.- Salvo casos de urgencias, la anestesia general no se hará sin la presencia de otro médico o de personal auxiliar capacitado.

ARTICULO 15°.- El médico no hará ninguna operación mutilante (amputación, castración, etc.) sin previa autorización del enfermo, la que se podrá exigir por escrito o hecha en presencia de testigos hábiles. Se exceptúan los casos en los cuales la indicación surja del estado de los órganos en el momento de la realización del acto quirúrgico o el estado del enfermo no lo permita. En estos casos consultará con el miembro de la familia más allegados o en ausencia de todo familiar o representante legal, después de haber consultado y coincidido con otros médicos presentes. Todos estos hechos conviene dejarlos por escrito y firmados por los que actuaron.

ARTICULO 16°.- Asimismo la terapéutica convulsivamente o cualquier otro tipo de terapéutica neuropsiquiátrica, debe hacerse mediante autorización escrita del enfermo o de sus allegados.

ARTICULO 17°.- El mismo criterio se seguirá en todos los casos de terapéuticas riesgosas a juicio del médico tratante.

ARTICULO 18°.- El médico no practicará ninguna operación a menores de edad sin la previa autorización de los padres o tutores del enfermo. En casos de menores adultos, su consentimiento será suficiente tratándose de operaciones indispensables y urgentes y no hubiese tiempo de avisar a sus familiares. Conviene dejar constancia por escrito.

ARTICULO 19°.- El médico no podrá esterilizar a un hombre o a una mujer sin una indicación terapéutica perfectamente determinada.

ARTICULO 20°.- El médico no confiará sus enfermos a la aplicación de cualquier medio de diagnóstico o terapéutico, nuevo o no, que no haya sido sometido previamente al control de las autoridades científicas reconocidas.

CAPITULO III

DEBERES DE LOS MEDICOS PARA CON LOS COLEGAS

a) ASISTENCIA MEDICA.

ARTICULO 21°.- Es de buena práctica asistir sin honorarios al colega, su esposa, sus hijos y los parientes de primer grado siempre que se encuentren sometidos a su cargo y no se hallen amparado por ningún régimen de previsión.

ARTICULO 22°.- Si el que médico lo solicita la asistencia reside en lugar distante y dispone de suficientes recursos pecuniarios, su deber es remunerarle en proporción al tiempo invertido y a los gastos que le ocasione.

ARTICULO 23°.- Cuando el médico no ejerce activamente la profesión y su medio de vida es un negocio o profesión distinta o rentas, es optativo de parte del médico que lo trata el pasar honorarios y no de parte del que recibe la atención el no abonarlos.

ARTICULO 24°.- En el juicio sucesorio de un médico sin herederos de primer grado, al médico que lo asistió corresponde sus honorarios.

b) RELACIONES PROFESIONALES.

ARTICULO 25°.- El respecto mutuo entre los profesionales del arte de curar, la no intromisión en los límites de la especialidad ajena y el evitar desplazarse por medios que no sean los derivados de la competencia científica, constituyen las bases de la ética que rige las relaciones profesionales.

ARTICULO 26°.- Se entiende por médico ordinario o habitual de la familia o del enfermo, aquél a quien en general o habitualmente consultan los nombrados. Médico de cabecera es aquél que asiste al paciente en su dolencia actual.

ARTICULO 27°.- El gabinete del médico es un terreno neutral donde pueden ser recibidos y tratados los enfermos, cualesquiera sean los colegas que lo hayan asistido con anterioridad y las circunstancias que preceden a la consulta. No obstante, el médico tratará de no menoscabar la actuación de sus antecesores.

ARTICULO 28°.- El llamado a visitar en su domicilio a un paciente atendido en su actual enfermedad por otro médico, no debe aceptarse, salvo lo previsto en el Art. 8°, o en ausencia, imposibilidad o negativa reiterada de hacerlo por el médico de cabecera o con su autorización. Todas estas circunstancias que autorizan concurrir al llamado y si ellas se prolongan al continuar en la atención del paciente, deben comprobarse, y de ser posible documentarse en forma fehaciente y hacerlas conocer al médico de cabecera.

CODIGO DE ETICA

ARTICULO 29°.- Si por circunstancias del caso el médico llamado supone que el enfermo está ya bajo tratamiento de otro, deberá averiguarlo y ante su comprobación ajustar su conducta posterior a las normas prescriptas en este Código, comunicándolo al médico de cabecera.

ARTICULO 30°.- Las visitas de amistad o sociales o de parentesco de un profesional a un enfermo atendido por un colega, deben hacerse en condiciones que impidan toda sospecha de miras interesadas o de simple control. El deber del médico es abstenerse de toda pregunta u observación tocante a la enfermedad que padece o tratamiento que sigue y evitará cuanto, directa o indirectamente, tienda a disminuir la confianza depositada en el médico tratante.

ARTICULO 31°.- Durante las consultas, el médico consultor observará honrada y escrupulosa actitud en lo que le respecta a la reputación, moral y científica, del de cabecera, cuya conducta deberá justificar siempre que coincida con la verdad de los hechos o con los principios fundamentales de la ciencia; en todo caso, la obligación moral del consultor, cuando ello no involucre perjuicio para el paciente, es atenuar el error y abstenerse de juicios en insinuaciones capaces de afectar el crédito del médico de cabecera la confianza en él depositada.

ARTICULO 32°.- Ningún médico consultor debe convertirse en médico de cabecera del mismo paciente, durante la enfermedad para la cual fue consultado. Esta regla tiene las siguientes excepciones:

- a) Cuando el médico de cabecera cede voluntariamente la dirección del tratamiento.
- b) Cuando la naturaleza de la afección hace que sea el especialista quien debe encargarse de la atención.
- c) Cuando así lo decida el enfermo o sus familiares y lo expresen en presencia de los participantes de la consulta o junta médica.

ARTICULO 33°.- La intervención del médico en los casos de urgencias, en enfermos atendidos por un colega, debe limitarse a las indicaciones precisas en ese momento. Colocado el enfermo fuera de peligro o presentado a su médico de cabecera, su deber es retirarse o cederle la atención, salvo pedido del colega de continuarla en forma mancomunada.

c) Relaciones Científicas y Gremiales

ARTICULO 34°.- Todo médico debe:

- a) Proponer al mejoramiento cultural, moral y material de todos los colegas.
- b) Defender a los colegas perjudicados injustamente en el ejercicio de la profesión.
- c) Propender por todos los medios adecuados al desarrollo y progreso científico de la medicina, orientándola como función social.
- d) Mantener relaciones científicas y gremiales a través del intercambio cultural con organizaciones médicas nacionales o extranjeras afines, con objeto de ofrecer y recibir las nuevas conquistas que la ciencia médica haya alcanzado; favoreciendo y facilitando la obtención de becas de perfeccionamiento a los colegas jóvenes.
- e) Cuando el médico sea elegido para un cargo gremial o científico, debe entregarse de lleno a él para beneficio de todos.

La facultad representativa o ejecutiva del dirigente gremial no debe exceder los límites de la autorización otorgada y si ella no lo hubiere, debe obrar de acuerdo con el espíritu de su representación y ad referendum.

- f) Todo médico tiene el deber y el derecho de afiliarse libremente a una entidad médico-gremial y colaborar para desarrollar el espíritu de solidaridad gremial y ayuda mutua entre los colegas y cumplirá las medidas aprobadas por la entidad médico-gremial a que pertenezca. La afiliación a dos o más entidaes gremiales que sean opuestas en principios o medios de ponerlos en práctica, constituye falta a la ,tica gremial.
- g) Toda relación con el Estado, con las compañías de seguros, mutualidades, sociedades de beneficencia, etc., debe ser regulada mediante la asociación gremial a la que se pertenece, la que se ocupará de la provisión de cargos por concursos, escalafón, inamovilidad, jubilación, aranceles, cooperativas, etc.. En ningún caso el médico debe aceptar convenio o contrato profesional por servicios de competencias gen,rica, que no sean establecidos por una entidad gremial.
- h) El Médico no podrá firmar ningún contrato que no sea visado por la entidad gremial.
- i) Es obligación de los médicos someter toda interpretación o proyecto de modificación del presente Código de Ética Médica a la entidad médico-gremial a que pertenece.

CAPITULO IV

DE LOS DEBERES DEL MEDICO CON LOS PROFESIONALES AFINES Y AUXILIARES DE DE LA MEDICINA

ARTICULO 35°.- El médico cultivará cordiales relaciones con los profesionales de las otras ramas del arte de curar y auxiliares de la medicina, presentando estrictamente los límites de cada profesión.

ARTICULO 36°.- Cuando se trata a los profesionales afines de la medicina o al personal auxiliar, no hay obligación de prestar gratuitamente nuestros servicios médicos; ello es optativo del que los presta y no del que los recibe.

ARTICULO 37°.- El médico no debe confiar en los auxiliares de la medicina lo que a ,l exclusivamente le corresponde en el ejercicio de la profesión, ni ejercerá las profesiones propias de ellos.

En la imposibilidad de hacerlo todo personalmente, debe recurrir a la colaboración de un colega y realizar la atención en forma mancomunada.

ARTICULO 38°.- Los médicos, odontólogos, bioquímicos y parteras podrán asociarse con la finalidad de construir un equipo técnico para el mejor desempeño profesional.

CAPITULO V

DE LAS CONSULTAS Y JUNTAS MEDICAS

ARTICULO 39°.- Se llama consulta médica a la reunión de dos o más colegas para intercambiar opiniones respecto al diagnóstico, pronóstico y tratamiento de un enfermo en asistencia de uno de ellos.

ARTICULO 40°.- Ni la rivalidad, celos o intolerancia en materia de opiniones, deben tener cabida en las consultas médicas; al contrario, la buena fe, la probidad, el respeto y la cultura se imponen como un deber en el trato profesional de sus integrantes.

ARTICULO 41°.- Las consultas o juntas médicas se harán por indicación del médico de cabecera o por medio del enfermo o de sus familiares. El médico debe provocarlas en los siguientes casos:

- a) Cuando no logre hacer diagnóstico.
- b) Cuando no obtiene un resultado satisfactorio con el tratamiento empleado.
- c) Cuando, por la gravedad del pronóstico necesite compartir la responsabilidad con otro u otros colegas.

ARTICULO 42°.- Cuando es el enfermo o sus familiares quienes la promueven, el médico de cabecera no debe oponerse a su realización y en general debe aceptar el consultor propuesto, pero le cabe el derecho de rechazarlo con causa justificada. En el caso de no llegar a un acuerdo, el médico de cabecera está facultado para proponer la designación de uno por cada parte, lo que de no ser aceptado lo autoriza a negar la consulta y queda dispensado de continuar la atención.

ARTICULO 43°.- Los médicos tienen la obligación de concurrir a las consultas con puntualidad. Si despu,s de una espera prudencial, no menor de quince minutos, el médico de cabecera no concurre ni solicita otra corta espera, ,l o los médicos consultantes están autorizados a examinar al paciente.

ARTICULO 44°.- Reunida la consulta o junta, el médico de cabecera hará la relación del caso sin omitir ningún detalle de interés y hará conocer el resultado de los análisis y demás diagnóstico empleados, sin precisar diagnóstico, en el cuál puede entregar por escrito, en sobre cerrado, si así lo deseara. Acto continuo los consultores revisarán al enfermo. Reunida de nuevo la junta, los consultores emitirán su opinión, principando por el de menor edad y terminando por el de cabecera, quien en este dará su opinión verbal o escrita. Corresponde a este último resumir las opiniones de sus colegas y formular las conclusiones que se someterán a la decisión de la junta. El resultado final de estas deliberaciones lo comunicará el médico de cabecera al enfermo o a sus familiares, delante de los colegas, pudiendo

ceder a cualesquiera de ellos esta misión.

ARTICULO 45°.- Si los consultantes están con el de cabecera, el deber de ,ste es comunicarlo así al enfermo o sus familiares, para que decida quien continuará con la asistencia.

ARTICULO 46°.- El médico de cabecera está autorizado para levantar y conservar un acta con las opiniones emitidas, que, con ,l, firmarán todos los consultores, toda vez que por razones relacionadas con las decisiones de la junta, crea necesario poner su responsabilidad a salvo de las falsas interpretaciones.

ARTICULO 47°.- En las consultas y juntas se evitarán las disertaciones profundas sobre temas doctrinarios o especulativos y se concretará la discusión a resolver prácticamente el problema clínico presente.

ARTICULO 48°.- Las decisiones de las consultas o juntas pueden ser modificadas por el médico de cabecera, si así lo exige algún cambio en el curso de la enfermedad, pero todas las modificaciones, como las causas que motivaron deben ser expuestas y explicadas en las consultas siguientes.

ARTICULO 49°.- Las discusiones que tengan efecto en las juntas deben ser de carácter confidencial. La responsabilidad es colectiva y no le está permitido a ninguno eximirse de ella, por medio de juicios o censuras emitidos en otro ambiente que no sea el de la junta misma.

ARTICULO 50°.- A los médicos consultores les está terminantemente prohibido volver a la casa del enfermo despu,s de terminada la consulta, salvo el caso de urgencia o con autorización expresa del médico de cabecera, con anuencia del enfermo o de sus familiares, así como hacer comentarios particulares sobre el caso.

ARTICULO 51°.- Cuando la familia no pueda pagar una consulta, el médico de cabecera podrá autorizar por escrito a un colega para que examine al enfermo en visita ordinaria. Este está obligado a comunicarse con el de cabecera o enviarle su opinión escrita, bajo sobre cerrado.

CAPITULO VI

DE LOS CASOS DE URGENCIA, DEL REEMPLAZO MEDICO Y DE ATENCION MANCOMUNADA

ARTICULO 52°.- El médico que por cualquier motivo de los previstos en este Código, atienda a un enfermo en asistencia de un colega, debe proceder con el máximo de cautela y discreción en sus actos y palabras, de manera que no puedan ser interpretadas como una rectificación o desautorización del médico de cabecera, y evitará cuanto, directa o indirectamente, tienda a disminuir la confianza en ,l depositada.

ARTICULO 53°.- El médico que es llamado por un caso de urgencia, por hallarse distante el de cabecera, se retirará al llegar ,ste, a menos que se le solicite acompañarlo en la asistencia.

ARTICULO 54°.- El Facultativo llamado de urgencia por un paciente en atención de otro médico, debe limitarse a llenar las indicaciones del momento y no etá autorizado a alterar el plan terap,utico sino en lo estrictamente indispensable y perentorio.

ARTICULO 55°.- Cuando varios médicos son llamados simultáneamente para un caso de enfermedad repentina o accidente, el enfermo quedará al cuidado del que llegue primero, salvo decisión contraria del enfermo o sus familiares. En cuanto a la continuación de la asistencia, ella corresponde al médico habitual de la familia si se presentara, siendo aconsejable que ,ste invite al colega a acompañarlo en la asistencia. Todos los médicos concurrentes al llamado están autorizados a cobrar los honorarios correspondientes a sus diversas actuaciones.

ARTICULO 56°.- El médico que reemplace a otro no debe instalarse, por el término de dos años como mínimo, en el lugar donde hizo el reemplazo o donde pueda entrar en competencia con el médico reemplazado, salvo mutuo acuerdo. En la misma situación está el médico que transfiere su consultorio a otro; no debe instalarse, por el término de diez años, ni siquiera en la zona de influencia.

ARTICULO 57°.- Cuando el médico de cabecera lo creyera necesario, puede proponer la concurrencia de un médico ayudante designado por ,l. En este caso la atención se hará en forma mancomunada. El médico de cabecera dirige el tratamiento y controla periódicamente el caso, pero el ayudante debe conservar amplia libertad de acción. Ambos colegas están obligados a cumplir estrictamente las reglas de ,tica médica, constituyendo una falta grave por parte del ayudante el desplazar o tratar de hacerlo al de cabecera, en el presente o futuras atenciones del mismo enfermo.

CAPITULO VII DE LOS ESPECIALISTAS

ARTICULO 58°.- Médico especialista es quien se ha consagrado particularmente a una de las ramas de la Ciencia Médica, realizando estudios especiales en facultades, hospitales u otras instituciones que están en condiciones de certificar dicha especialización con toda seriedad, ya sean del país o del extranjero y luego de haber cumplido dos años, como mínimo, en el ejercicio profesional. La especialización es más seriamente reconocida cuando se hace con intervención de una sociedad científica o gremial.

ARTICULO 59°.- El hecho de titulares especialista de una rama determinada de la Medicina, significa para el profesional el severo compromiso consigo mismo y para los colegas, de restringir su actividad a la especialidad elegida.

ARTICULO 60°.- Comprobada por el médico tratante la oportunidad de la intervención de un especialista o cirujano, deberá hacerlo presente al enfermo o sus familiares. Aceptada la consulta, esta se concretará y realizará de acuerdo a los artículos pertinentes de este Código.

ARTICULO 61°.- Si de la consulta realizada se desprende que la enfermedad está encuadrada dentro de la especialidad del consultante, el médico de cabecera debe cederle la dirección del tratamiento. Si en cambio no constituye más que una complicación u ocupa un lugar secundario en el cuadro general de la enfermedad, la dirección del tratamiento corresponde al médico de cabecera y el especialista debe concretarse a tratar la parte que le corresponde y de acuerdo con aquél, suspendiendo su intervención tan pronto como cese la necesidad de sus servicios.

ARTICULO 62°.- En el caso de intervención quirúrgica es el cirujano especialista a quien corresponde fijar la oportunidad y lugar de su ejecución y la elección de sus ayudantes, pudiendo pedir al médico de cabecera que sea uno de ellos.

ARTICULO 63°.- El médico tratante que envía a su paciente al consultorio de un especialista le corresponde comunicarse previamente con él, por cualquier medio y a este último, una vez realizado el examen comunicarle su resultado. La conducta a seguir desde este momento por ambos colegas es la indicada en los artículos precedentes. Esta clase de visitas está comprendida entre las extraordinarias.

ARTICULO 64°.- Es aconsejable, sin ser obligatorio, que el cirujano o especialista que reciba en su consultorio a un enfermo venido espontáneamente, le comunique a su médico habitual el resultado de su examen, salvo expresa negativa del paciente.

ARTICULO 65°.- El especialista debe abstenerse de opiniones o alusiones respecto a la conducta del médico general y tratar de justificarlo en su proceder, siempre y cuando no involucre un perjuicio para el enfermo.

CAPITULO VIII DEL SECRETO PROFESIONAL

ARTICULO 66°.- El secreto profesional es un deber que nace de la esencia misma de la profesión. El interés público, la seguridad de los enfermos, la honra de sus familias, la respetabilidad del profesional y la dignidad del arte exigen el secreto. Los profesionales del arte de curar tienen el deber de conservar como secreto todo cuanto vean, oigan o descubran en el ejercicio de la profesión, por el hecho de su ministerio, y que no debe ser divulgado.

ARTICULO 67°.- El secreto profesional es una obligación. Revelarlo sin justa causa, causando o pudiendo causar daño a terceros, es un delito previsto por el artículo 156 del Código Penal. No es necesario publicar el hecho para que exista revelación, basta la confidencia a una persona aislada.

ARTICULO 68°.- Si el médico tratante considera que la declaración del diagnóstico en un certificado médico perjudica al interesado, debe negarlo para no violar el secreto profesional. En caso de imprescindible necesidad y por pedido expreso de la autoridad correspondiente, revelará el diagnóstico al médico funcionario que corresponda, lo más directamente posible, para compartir el secreto.

ARTICULO 69°.- El médico no incurre en responsabilidad cuando revela el secreto profesional en los siguientes casos:

- a) Cuando en su calidad de perito actúa como médico de una compañía de Seguros, rindiendo informes sobre la salud de los candidatos que le han sido enviados para su examen. Tales informes los enviará en sobre cerrado al médico jefe de la compañía, quien a su vez tiene las mismas obligaciones del secreto.
- b) Cuando está comisionado por autoridad competente para reconocer el estado físico o mental de una persona.
- c) Cuando ha sido designado para practicar autopsias o pericias médico legales de cualquier género, así en lo civil como en lo criminal.

- d) Cuando actúa en carácter de médico de sanidad nacional, militar, provincial, municipal, etc.
- e) Cuando en su calidad de médico tratante hace la declaración de enfermedades infecto contagiosas, ante la autoridad sanitaria y cuando expide certificado de defunción.
- f) Cuando se trata de denuncias destinadas a evitar que se cometa un error judicial.
- g) Cuando el médico es acusado o demandado bajo la imputación de un daño culposos en el ejercicio de su profesión.

ARTICULO 70º.- El médico, sin faltar a su deber, denunciará los delitos de que tenga conocimiento en el ejercicio de su profesión, de acuerdo con lo dispuesto por el Código Penal. No puede ni debe denunciar los delitos de instancia privada, contemplados en los artículos 71 y 72 del mismo Código.

ARTICULO 71º.- En los casos de embarazo o parto de una soltera, el médico debe guardar silencio. La mejor norma puede ser aconsejar que la misma interesada confiese su situación a la madre o hermana casada o mayor.

ARTICULO 72º.- Cuando el médico es citado ante el Tribunal como testigo para declarar sobre hechos que ha conocido en el ejercicio de su profesión, el requerimiento judicial ya constituye "justa causa" para la revelación y ,sta no lleva involucrada por lo tanto una violación del secreto profesional. En estos casos el médico debe comportarse con mesura, limitándose a responder lo necesario, sin incurrir en excesos verbales.

ARTICULO 73º.- Cuando el médico se vea obligado a reclamar judicialmente sus honorarios se limitará a indicar el número de visitas y consultas, especificando las diurnas y nocturnas, las que haya realizado fuera del radio urbano y a qu, distancia, las intervenciones que haya practicado. Será circunspecto en la revelación del diagnóstico y naturaleza de ciertas afecciones, reservándose para exponer detalles ante los peritos médicos designados o ante la entidad gremial correspondiente.

ARTICULO 74º.- El profesional sólo debe suministrar informes respecto al diagnóstico, pronóstico o tratamiento de un cliente a los allegados más inmediatos del enfermo. Solamente procederá en otra forma con la autorización expresa del paciente.

ARTICULO 75º.- El médico puede compartir su secreto con cualquier otro colega que intervenga en el caso. Este a su vez está obligado a mantener el secreto profesional.

ARTICULO 76º.- El secreto médico obliga a todos los que concurren en la atención del del enfermo. Conviene que el médico se preocupe educando a los estudiantes y a los auxiliares de la Medicina en esta aspecto tan importante.

CAPITULO IX

DE LA PUBLICIDAD Y ANUNCIOS MEDICOS

ARTICULO 77º.- La labor de los médicos como publicistas es ponderable cuando se hace con fines de intercambiar conocimientos científicos, gremiales o culturales. La publicación de todo trabajo científico serio deber hacerse por medio de la prensa científica siendo contrario a todas las normas ,ticas su publicación en la prensa no médica, radiotelefonía, etc.

ARTICULO 78º.- Los artículos y conferencias de divulgación científica para el público no médico, cuidarán de no facilitar la propaganda personal mediante la relación de ,xitos terap,uticos o estadísticos, mencionando demasiado el nombre del autor o una determinada institución, o por medio de fotografías personales o de su clínica, sanatorio o consultorio, en el acto de realizar determinada operación o tratamiento. En fin, se limitarán a divulgar los conocimientos que el público necesita saber para ayudar a los médicos en su lucha contra la enfermedad.

ARTICULO 79º.- El profesional, al ofrecer al público sus servicios, puede hacerlo por medio de anuncios de tamaño y caracteres discretos, limitándose a indicar su nombre y apellido, sus títulos científicos o universitarios, cargos hospitalarios o afines, las ramas y especialidades a que se aplique, horas de consulta, su dirección y número de tel,fono.

ARTICULO 80º.- Están expresamente reñidos con toda norma de ,tica los anuncios que reúnan alguna de las características siguientes:

- a) Los de tamaño desmedido, con caracteres llamativos o acompañados de fotografías.
- b) Los que ofrezcan la pronta, a plazo fijo e infalible curación de determinadas enfermedades.
- c) Los que prometan la prescripción de servicios gratuitos o los que explícita o implícitamente mencionan tarifas de honorarios.
- d) Los que invoquen títulos, antecedentes o dignidades que no poseen legalmente.
- e) Los que por su particular redacción o ambigüedad, induzcan a error o confusión respecto a la identidad, título profesional o jerarquía universitaria del anunciante.

Los profesionales que pertenezcan al cuerpo docente de la Universidad, son los únicos que pueden anunciarse con el título de profesor, siempre que se especifique la cátedra o materia de designación como tal.

- f) Los que mencionan diversas ramas o especialidades de la Medicina, sin mayor conexión o afinidad entre ellas.
- g) Los que llamen la atención sobre sistemas, curas, procedimientos especiales, exclusivos o secretos.
- h) Los que involucren el fin preconcebido de atraer numerosa clientela mediante la aplicación de nuevos sistemas o procedimientos especiales (naturismo, iridología, homeopatía, etc.), curas o modificaciones aún en discusión, respecto a cuya eficacia aún no se hayan expedido definitivamente las instituciones oficiales o científicas.
- i) Los que importen reclame mediante el agradecimiento de pacientes.
- j) Los transmitidos por radiotelefonía o altoparlantes, los efectuados en pantallas cinematográficas, los repartidos en forma de volantes o tarjetas que no son distribuidas por el correo y con destinatario preciso.
- k) Los que aún cuando no infrijan alguno de los apartados del presente artículo sean exhibidos en lugares inadecuados o sitios que comprometan la seriedad de la profesión, o los que colocados en el domicilio del profesional, adquieran el tamaño y forma de carteles y los letreros luminosos.

CAPITULO X

DE LA FUNCION HOSPITALARIA

ARTICULO 81º.- Es importante que al enviar los enfermos al Hospital no se lesionen los justos intereses de ningún colega, entre ellos los económicos. Tanto si el hospital es de una mutualidad, de beneficencia o del Estado, no debe hacerse, por medio de ,l, competencia desleal a los demás colegas.

ARTICULO 82º.- Es imprescindible propugnar por la carrera médico Hospitalaria con concurso previo, escalafón, estabilidad, jubilación, etc, apoyando decididamente la acción de los organismos gremiales en tal sentido.

ARTICULO 83º.- No se debe, salvo por excepción y en forma gratuita, derivar enfermos del hospital al consultorio particular.

CAPITULO XI

DE LOS HONORARIOS MEDICOS

ARTICULO 84º.- Debe haber un entendimiento directo del médico con el enfermo o con sus familiares en materia de honorarios, tratando que su estimación no perjudique a los demás colegas.

ARTICULO 85º.- El médico está obligado a ajustarse para su beneficio y el de sus colegas, y salvo los casos especificados en este Código, al monto mínimo establecido por entidad médico gremial correspondiente, por debajo del cual no debe aceptarse.

ARTICULO 86º.- Los honorarios médicos deben corresponder a la jerarquía, condiciones científicas y especialización del profesional posición económica y social del enfermo y a la importancia y demás circunstancias que rodean al servicio médico prestado. Es conveniente ajustarse a las visitas realizadas, que pueden ser ordinarias o extraordinarias, prestadas en el consultorio o domicilio del enfermo y con o sin realización de trabajos especiales durante su desarrollo.

ARTICULO 87º.- Las atenciones gratuitas perjudican en general a los colegas y deben limitarse en los casos de parentesco cercano, amistad íntima, asistencia entre colegas y pobreza manifiesta. En este último caso no es falta de ,tica negarse a la asistencia en forma privada si existiera en la localidad en servicio asistencial público.

ARTICULO 88º.- Si por alguna circunstancia proveniente del médico, como ser olvido de una indicación terap,utica necesaria, completar un exámen, por motivos de enseñanza o por comodidad del médico, etc., deben efectuarse más visitas que las necesarias o hacerlas fuera de hora, su importe no se cargará en la cuenta de honorarios advirtiéndolo al enfermo.

ARTICULO 89º.- La presencia del médico de cabecera en una intervención quirúrgica, siempre da derecho a honorarios especiales.

ARTICULO 90º.- En los casos en que los clientes, sin razón justificada, se nieguen ha cumplir sus compromisos pecuniarios con el médico, ,ste, una vez agotados los medios privados, puede demandarlo ante los Tribunales por cobro de honorarios, sin que ello afecte, en forma alguna, el nombre, crédito o concepto del demandante. Es conveniente ponerlo en conocimiento de la entidad médico gremial correspondiente y pedir a ,sta asesoramiento o representación legal ante la justicia.

ARTICULO 91º.- Toda consulta por carta que obligue al médico a un estudio del caso, especialmente si se hacen indicaciones terap,uticas, debe considerarse como una atención en consultorio y da derecho a pasar cuenta de honorarios.

ARTICULO 92º.- Las consultas telefónicas deben limitarse en lo posible y podrán ser incluídas en la cuenta de honorarios.

CAPITULO XII

DE LAS INCOMPATIBILIDADES, DICOTOMIA Y OTRAS FALTAS A LA ETICA

ARTICULO 93°.- En los casos en que el médico sea dueño o director o forme parte como accionista de una casa de productos farmacéuticos, no ejercer su profesión atendiendo enfermos, pero puede dedicarse a la investigación científica o a la docencia. En pocas palabras, no debe ponerse en condiciones de recetar sus productos.

ARTICULO 94°.- El médico accionista de una compañía de seguros que entrara en conflicto con el gremio, debe acatar estrictamente las directivas impartidas por los organismos gremiales, a pesar de que fueran en desmedro de los intereses de su compañía, y en caso de tratarse de un dirigente gremial retirarse del cargo mientras dure el conflicto.

ARTICULO 95°.- El ejercicio de la medicina es una tarea que ocupa al médico la totalidad de su jornada. El desempeño de cargos públicos que exijan seria dedicación, como ser Gobernador, Ministro (incluido el de Salud Pública), Jefe de un Organismo del Estado, etc., imponen el cierre del consultorio o en su defecto el nombramiento de un reemplazante, lo que también es aconsejable pero no obligatorio, para los legisladores.

ARTICULO 96°.- Los médicos que actúan activamente en la política no deben valerse de la situación de preeminencia que esa actividad pueda reportarles para obtener ventajas profesionales.
En ningún caso recurrirán con fines de proselitismo, a la prestación de asistencias gratuitas o al cobro de honorarios menores a los establecidos en su lugar de residencia.

ARTICULO 97°.- Si el médico tiene otro medio de vida que lo absorbe de su tiempo, en desmedro del estudio y mejoramiento profesional que debe a sus enfermos, debe elegir entre ambos, ejerciendo aquí, en el que est, más capacitado.

ARTICULO 98°.- No debe tomar parte en cualquier plan de asistencia médica en donde no tenga independencia profesional. El médico debe a su paciente completa lealtad y todos los recursos de la ciencia y cuando algún examen o tratamiento est, fuera de sus recursos debe dar intervención al colega que posea la necesaria habilidad.

ARTICULO 99°.- La participación de honorarios entre el médico de cabecera y cualquier otro profesional del arte de curar, cirujano, especialista, consultor, odontólogo, bioquímico, farmacéutico, etc., es un acto contrario a la dignidad profesional. Cuando en la asistencia de un enfermo han tenido ingerencia otros profesionales, los honorarios se presentarán al paciente, familiares o herederos, separadamente o en conjunto, detallando en este último caso los nombres de los participantes.

ARTICULO 100°.- Constituye una violación a la Etica Profesional, aparte de constituir delito de asociación ilegal, previsto y penado por la ley, la percepción de un porcentaje derivado de la prescripción de medicamentos o aparatos ortopédicos, lentes etc., así como la retribución a intermediarios de cualquier clase (corredores, comisionistas, hoteleros, choferes, etc.) entre profesionales y pacientes.

ARTICULO 101°.- Al médico le está expresamente prohibido orientar a sus clientes hacia determinada farmacia o establecimiento.

ARTICULO 102°.- Son actos contrarios a la Etica, desplazar o pretender hacerlo a un colega en puesto público, sanatorio, hospital etc., por cualquier medio que no sea el concurso, con representación de la asociación gremial correspondiente.

ARTICULO 103°.- Son actos contrarios a la honradez profesional y por lo tanto quedan prohibidos, reemplazar en sus puestos a los médicos de hospitales, sanatorios facultados de cualquier calificación o clase, si fueran separados sin causa justificada y sin sumario previo, con derecho a descargo. Solo la entidad gremial correspondiente podrá autorizar expresamente y en forma precaria, las excepciones a esta regla.

ARTICULO 104°.- Constituye falta grave difamar a un colega, calumniarle o tratar de perjudicarlo por cualquier medio en el ejercicio profesional.

ARTICULO 105°.- Ningún médico prestará su nombre a persona no facultada por autoridad competente para practicar la profesión.

ARTICULO 106°.- No colaborará con los médicos sancionados por infracción a las disposiciones del presente Código mientras dure la sanción.

ARTICULO 107°.- No se puede reemplazar a los médicos de cabecera sin antes haber cumplido con las reglas prescriptas en el presente Código.

ARTICULO 108º.- Es faltar a la Etica admitir en cualquier acto a personas extrañas a la medicina, salvo autorización del enfermo o sus familiares.

CAPITULO XIII

DE LA RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

ARTICULO 109º.- Todo m,todo o terap,utica podrá aplicarse sin temor cuando se han cubierto todos los requisitos médicos establecidos para su aplicación.

ARTICULO 110º.- El médico es responsable de sus actos en los siguientes casos:

- a) Cuando comete delitos contra el derecho común.
- b) Cuando por negligencia, impericia, ignorancia u abandono inexcusables, causa algún daño.

CAPITULO XIV

ARTICULO 111º.- Como principio fundamental debe establecerse que los recursos del diagnóstico pertenecen al médico y ,ste tiene derecho a retenerlo como elementos de su archivo científico y comprobantes de su actuación profesional.

ARTICULO 112º.- Cuando un colega requiere informes o el mismo enfermo lo solicita, ,stos deben ser completos, sin omisión de ningún dato obtenido en el examen, acompañados de la copia de los análisis, informes radiológicos, etc. A su vez, el médico que los solicita debe confiar en el certificado o información suministrada por el colega, no obstante lo cual, en caso de seria duda, tiene derecho a obtener los originales, procediendo a su devolución inmediata.

ARTICULO 113º.- Cuando el médico actúa como fucionario del Estado o en un servicio público o privado que ha costeado la documentación, ,sta es propiedad de quien la ha costeado pudiendo no obstante el médico sacar copia de toda ella.

CAPITULO XV

DEL ABORTO TERAPEUTICO

ARTICULO 114º.- Al médico le está terminantemente prohibido por la moral y por la ley, la interrupción del embarazo en cualesquiera de sus ,poca.

Podrá practicar el aborto en las excepciones previstas en el artículo 8º del Código Penal.

ARTICULO 115º.- El médico no practicará ni indicará la interrupción del embarazo sino despu,s de haber cumplido con los preceptos y requisitos siguientes:

- a) Necesidad absoluta del mismo para salvar la vida de la madre, luego de haber agotado todos los recursos de la ciencia.
- b) Cuando se está en las condiciones del artículo 86º, inciso 2º, del Código Penal.

Siempre debe hacerse con el consentimiento de la paciente, de su esposo o del representante legal, preferentemente por escrito. La certificación de la interrupción del embarazo deberá hacerla una junta médica, uno de cuyos participantes, por lo menos, debe ser especialista en la afección padecida por la enferma. No debe hacerse sino en ambiente adecuado, con todos los recursos de la ciencia.

ARTICULO 116º.- Se hacen sospechosos de no cumplir con la Etica y con la ley aquellos profesionales que practican abortos con frecuencia, así como aquellos otros que auxilian sistematicamente a una partera en caso de aborto.

CAPITULO XVI

DE LA EUTANASIA

ARTICULO 117º.- En ningún caso el médico está autorizado para abreviar la vida del enfermo, sino para aliviar su enfermedad mediante los recursos terap,uticos del caso.

CAPITULO XVII

DEL MEDICO FUNCIONARIO

ARTICULO 118º.- El médico que desempeñe un cargo público está como el más obligado a respetar la ,tica profesinal, cumpliendo con lo establecido en este Código.

ARTICULO 119º.- Sus obligaciones con el Estado no le eximen de sus deberes ,ticos con sus colegas y en consecuencia debe, dentro de su esfera de acción, propugnar por:

- a) Si se entera que el enfermo es atendido subrepticamente por otro médico.
- b) La estabilidad y el escalafón del médico funcionario.
- c) El derecho de amplia defensa y sumario previo a toda cesantía.
- d) El derecho de profesar cualquier idea política o religiosa.

- e) El derecho de agremiarse libremente y defender los intereses gremiales.
- f) Los demás derechos consagrados en este Código de Ética Médica.

CAPITULO XVIII

DICEOLOGIA O DERECHOS DEL MEDICO

ARTICULO 120º.- También existe para el médico el derecho de la libre elección de sus enfermos, limitado solamente por lo prescripto en el artículo 8º de este Código.

ARTICULO 121º.- Tratándose del enfermo en asitencia, tiene el médico derecho de abonar o transferir su atención, aparte de los casos de fuerza mayor y los ya previstos en este Código, cuando medie alguna de las circunstancias siguientes:

- a) Si se entera que el enfermo es atendido subrepticamente por otro médico.
- b) Cuando, en beneficio de una mejor atención, considere necesario hacer intervenir a un especialista u otro médico más capacitado en la enfermedad que trata.
- c) Si el enfermo, voluntariamente, no sigue las prescripciones efectuadas.

ARTICULO 122º.- El médico, como funcionario del Estado o de organismos asistenciales de cualquier naturaleza, tiene derecho a rechazar aquellas atenciones que no encuadren dentro de las obligaciones inherentes al cargo que desempeña.

ARTICULO 123º.- Todo médico debe tener el derecho de ejercer y recetar libremente de acuerdo con su ciencia y conciencia.

ARTICULO 124º.- El médico puede prestar su adhesión activa a los reclamos colectivos de mejoras o defensa profesional y a las medidas que para el logro de su efectividad disponga la entidad gremial a que pertenece.

ARTICULO 125º.- Cuando el médico ejerce este derecho, es indispensable hacerlo por intermedio de la entidad gremial correspondiente, debiendo quedar perfectamente asegurada la atención de los enfermos en tratamiento y de los nuevos en caso de urgencia.-

Dr. ROSENDO RICARDO CANO
Ministro de Bienestar Social