



SBCBM: Visão Geral

A [Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica \(SBCBM\)](#) é a segunda maior ordem profissional do mundo dedicada à especialidade de cirurgia bariátrica. Muitos dos cirurgiões seus membros são reconhecidos como líderes internacionais em cuidados de pacientes voltados a resultados.

Criado nos meados de 2010, o programa de centro de excelência da SBCBM amplia o foco da sociedade em segurança, cuidado excelente de pacientes e vantagens de saúde de longo prazo da cirurgia bariátrica. O programa da SBCBM não é uma versão modificada da certificação de outra especialidade. Ao contrário, o programa reflete as necessidades específicas de pacientes obesos e as funções e responsabilidades exclusivas dos prestadores de serviços de saúde relacionados à cirurgia bariátrica e metabólica.

A certificação pela SBCBM está disponível aos cirurgiões brasileiros que são membros titulares e estão em situação regular com a Sociedade e aos seus hospitais. A certificação oficial concedida aos participantes do programa é *Centro de Excelência em Cirurgia Bariátrica da Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica*.

Liderança do programa da SBCBM

Muitos dos principais cirurgiões bariátricos do Brasil se envolveram na ajuda de formatar o programa da SBCBM. Esses cirurgiões estão entre as principais autoridades bariátricas e representam alguns dos melhores programas de cirurgia bariátrica de todo o mundo.

O conselho administrativo da sociedade se esforçou para garantir que o programa da SBCBM reflita as nuances relacionadas ao cuidado de pacientes de cirurgia bariátrica e metabólica no Brasil. O início do seu envolvimento se deu através do subcomitê da América Latina do Comitê Internacional de Análise de Cirurgias Bariátricas da SRC, que rege o próprio programa Centro Internacional de Excelência em Cirurgia Bariátrica da SRC.

Certificação concedidas em conjunto

O cuidado de pacientes verdadeiramente excelente se deve tanto ao cirurgião quanto aos hospitais nos quais a cirurgia é realizada. Portanto, a certificação pela SBCBM é concedida simultaneamente ao cirurgião e ao hospital, possibilitando que os pacientes distingam os prestadores de serviços de

saúde que tenham atendido aos requisitos de prestação de serviços em cuidados de alta qualidade no acompanhamento perioperatórios e de longo prazo.

Requisitos abrangentes

A especialidade de cirurgia bariátrica e metabólica é ímpar quanto à necessidade de uma equipe multidisciplinar especializada para oferecer os cuidados de perda de peso mais apropriados para o sucesso do paciente. O compromisso com segurança e com cuidados de longo prazo exige que os requisitos de certificação pela SBCBM sejam abrangentes, baseados em pesquisas e verificados através de uma inspeção rigorosa no local.

Os 10 requisitos para a certificação pela SBCBM são os seguintes:

1. Compromisso institucional com a excelência
2. Experiência cirúrgica e volumes
3. Médico diretor indicado
4. Suporte a cuidados intensivos responsivos
5. Equipamentos e instrumentos apropriados
6. Dedicção de cirurgião (o cirurgião candidato deve ser membro titular e estar em situação regular com a SBCBM) e apoio de um grupo de médicos qualificados
7. Diretrizes clínicas e procedimentos de operação padronizados
8. Enfermeiras bariátricas, substitutos de médicos e coordenador do programa
9. Grupos de apoio para os pacientes
10. Acompanhamento de longo prazo do paciente, incluindo BOLD

Obtenha mais informações sobre os [requisitos](#) para o programa da SBCBM.

BOLD

A SRC criou o [Bariatric Outcomes Longitudinal Database™](#) (BOLD™) para ajudar a garantir conformidade constante com os programas do centro de excelência de sua administração e para desenvolver o conhecimento geral sobre as práticas ideais de cirurgia bariátrica. Criado em 2007, hoje, o BOLD é o maior repositório de informações de pacientes de cirurgias bariátricas do mundo, com mais de 375.000 pacientes no banco de dados atualmente e 12.000 novos pacientes adicionados mensalmente.

Comparado a outros registros clínicos, o BOLD se difere em que os dados são coletados durante a visita de cada paciente e podem ser acessados em tempo real. Além disso, o BOLD foca exclusivamente cuidados de pacientes, perda de peso e resolução de comorbidade em longo prazo, não apenas os resultados em 30 dias da cirurgia.

Os cirurgiões que participam do BOLD têm seus próprios dados e podem acessar diversos relatórios diários com informações detalhadas sobre a sua prática cirúrgica. Obtenha mais informações sobre o banco de dados, suas vantagens e como acessar as informações para pesquisas na seção BOLD.

Obtenha mais informações sobre a [ativação e aprovações do BOLD](#) que permitem que os participantes do programa da SBCBM introduzam informações sobre pacientes no [BOLD](#).

Primeiras etapas e suporte ao programa

A primeira etapa do processo é o [registro on-line](#), que leva geralmente apenas alguns minutos. Para ajudar a orientar os candidatos através do processo de certificação, a SRC oferece aos cirurgiões e aos hospitais uma consulta individual grátis com um membro da equipe de suporte da SRC. Durante essa chamada telefônica, o Suporte da SRC explica a melhor forma de se preparar e completar o requerimento para participar do programa da SBCBM.

Além disso, o Suporte da SRC mantém uma linha de ajuda para os participantes do programa da SBCBM. Os representantes estão disponíveis de segunda à sexta-feira das 8:30 h às 17:30 h EST pelo telefone +1.919.792.3770 ou pelo e-mail srcsupport@surgicalreview.org.

Qualificações provisórias do programa da SBCBM

Os cirurgiões bariátricos e os seus hospitais são encorajados a se inscreverem no programa da SBCBM assim que se comprometerem a estabelecer uma cultura de excelência no seu programa bariátrico. Depois de tomada a decisão, o requerimento de obtenção da aprovação provisória geralmente é uma etapa simples.

Os cirurgiões e os hospitais podem obter o status provisório assim que atenderem às qualificações provisórias do programa, que são facilmente obtidas e estão de acordo com cada um dos 10 [requisitos](#) para a certificação pela SBCBM.

A aprovação provisória, que geralmente ocorre em uma semana do envio do requerimento, *não exige uma inspeção do local*. O status provisório é necessário antes do requerimento da certificação.

Importante: cirurgiões e hospitais não podem anunciar publicamente ou fazer propaganda do status provisório. Os centros devem obter a certificação antes de promoverem o seu envolvimento com o programa da SBCBM.

Qualificações provisórias

[Download](#)

1. Compromisso institucional com a excelência

Os hospitais e cirurgiões devem estar comprometidos com o desenvolvimento de um programa bariátrico excelente. Os hospitais devem definir, *ou estar no processo de definição*, diretrizes de credenciamento e de privilégios para cirurgias bariátricas, gerais ou digestivas e, se for o caso, para cirurgias laparoscópicas.

2. Experiência cirúrgica e volumes

Os hospitais podem ter qualquer quantidade de casos de cirurgia bariátrica, mas os cirurgiões devem ter atuado como cirurgiões-chefe em pelo menos 25 cirurgias bariátricas durante a sua vida profissional. Para os cirurgiões, ser membro titular e estar em situação regular com a Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica (SBCBM) satisfaz a qualificação de volume de cirurgias.

3. Médico diretor indicado

Os hospitais devem ter um médico diretor indicado para cirurgia bariátrica. Esse indivíduo deve participar atualmente *ou no futuro* das reuniões das equipes interdisciplinares para garantir que as decisões relacionadas à bariatria sejam tratadas de forma abrangente. O diretor pode ser autodesignado ou oficialmente indicado através do processo administrativo padrão do hospital. O diretor pode atuar interinamente ou permanentemente.

4. Suporte a cuidados intensivos responsivos

Os hospitais devem ter disponíveis imediatamente no local um clínico qualificado em ACLS (Suporte Avançado de Vida em Cardiologia) ou que tenha certificação e treinamento de suporte de vida avançado equivalente. Essa medida garante que um prestador de serviços qualificado possa realizar ressuscitações de pacientes em qualquer momento, inclusive nos casos em que a anestesia não será administrada ou para realizar o controle das vias respiratórias no caso de uma súbita falha respiratória.

5. Equipamentos e instrumentos apropriados

Os hospitais e cirurgiões devem ter, *ou estar no processo de obtenção*, os equipamentos e instrumentos adequados para o cuidado de pacientes de cirurgia bariátrica.

6. Dedicção do cirurgião e apoio de um grupo de médicos qualificados

Os cirurgiões devem ser membros titulares e estar em situação regular com a SBCBM. O cirurgião auxiliar não precisa ser um membro titular e estar em situação regular com a SBCBM.

7. Diretrizes clínicas e procedimentos de operação padronizados

Os hospitais e cirurgiões devem ter desenvolvido *pelo menos uma* das 15 diretrizes clínicas apresentadas no Requisito 7 do programa da SBCBM:

- Anestesia, inclusive monitorização e controle das vias respiratórias
- Cuidados perioperatórios, inclusive monitorização e controle das vias respiratórias
- Controle de trombose venosa profunda (TVP)
- Controle de sinais de avisos de complicações, como taquicardia, febre e hemorragia
- Sintomas
- Contraindicações
- Elucidação inicial dos pacientes

- Avaliação dos pacientes
- Exames de laboratórios
- Exames de imagens
- Consentimento e elucidação dos pacientes
- Exame e avaliação de ingresso
- Regime nutricional pré-operatório e pós-operatório
- Controle de cuidados das feridas
- Controle da dor

8. Enfermeiras bariátricas, substitutos de médicos e coordenador do programa

Os hospitais devem ter enfermeiras cirúrgicas e não-cirúrgicas indicadas além de substitutos de médicos que atendam aos pacientes de cirurgia bariátrica. Os programas de cirurgia bariátrica também precisam ter um coordenador de programa bariátrico indicado que supervisione o desenvolvimento do programa.

9. Grupos de apoio para os pacientes

Os programas bariátricos devem oferecer *ou se comprometer a* oferecer grupos de apoio organizados e supervisionados para os pacientes de cirurgia bariátrica. Os grupos de suporte podem ser organizados pelos consultórios cirúrgicos, pelo hospital ou pelos dois, desde que a parte responsável pela administração de cada grupo de suporte seja claramente identificada. Os pacientes devem ser informados das opções de grupos de apoio.

10. Acompanhamento de longo prazo do paciente, incluindo BOLD

Os cirurgiões devem concordar em fornecer informações cirúrgicas de todos os pacientes à SRC através do [Bariatric Outcomes Longitudinal Database™](#) (BOLD™) de acordo com as devidas regulamentações de privacidade dos pacientes e de confidencialidade. Eles devem identificar o Administrador de BOLD e concordar em ser ativado pelo BOLD em 30 dias depois de ser aprovado com o status provisório.

Obtenha mais informações sobre a [ativação e aprovações do BOLD](#) que permitem que os participantes do programa da SBCBM introduzam informações sobre pacientes no BOLD.

Processo de certificação pela SBCBM

O processo de certificação de centro de excelência pela SBCBM consiste em quatro etapas importantes que envolvem o cirurgião bariátrico, o hospital e o seu consultório.

Atualmente, a documentação do programa e outros recursos estão disponíveis apenas em inglês. À medida que o programa da SBCBM crescer, alguns itens poderão ser traduzidos para o português. Portanto, os cirurgiões e hospitais brasileiros devem indicar uma pessoa fluente em inglês como o principal contato com a SRC. Essa pessoa assumirá o principal papel em todo o

processo de certificação pela SBCBM. Esse indivíduo precisará garantir que todos os envolvidos entendam completamente o processo de inscrição, os requisitos e critérios do programa, além dos contratos legais e de outros documentos importantes.

[Iniciar: Registro e consulta](#)

[Obter: Status provisório](#)

[Receber: Aprovação completa da certificação](#)

[Manter: Renovação da certificação](#)

1) Iniciar: Registro e consulta

A primeira etapa do processo da SBCBM de certificação é o [registro on-line](#), que leva geralmente apenas alguns minutos. Cada candidato cria um nome de usuário e senha que serão usados no login no sistema COE, por isso, é importante guardar essas informações. Os membros da equipe de suporte da SRC também pedirão o nome de usuário ou número da conta antes de responderem qualquer pergunta.

Depois do registro, os usuários criam uma conta que inclui informações de contato e, no caso de cirurgiões e hospitais, detalhes das credenciais médicas.

Embora não seja obrigatório, o suporte da SRC oferece uma consulta individual sem qualquer custo. Durante essa ligação telefônica, o suporte da SRC pode ajudar cirurgiões e hospitais a conhecerem a melhor forma de se prepararem e concluírem o requerimento do status provisório e, também, responder perguntas sobre o processo de se tornar um candidato à certificação pela SBCBM.

2) Obter: Status provisório

O requerimento do status provisório é a próxima etapa do processo de certificação pela SBCBM. Cirurgiões bariátricos e hospitais são encorajados a se inscreverem assim que tiverem o interesse de obter a certificação.

Os candidatos são aprovados no status provisório quando atendem ou superam as [qualificações provisórias](#). Obter o status provisório é a primeira principal etapa no programa da SBCBM.

- **Inscrição provisória e interligações**

Depois de completar as informações da conta, os candidatos devem estabelecer interligações eletrônicas que conectam o cirurgião, o consultório e o hospital. Juntas, essas interligações formam o "centro" que requer o status provisório e, por fim, requer a certificação de "centro de excelência" e, posteriormente, a renovação. A criação de interligações é a única forma como os candidatos podem começar o processo de requerimento no programa da SBCBM. A guia Linking (Interligações) pode ser encontrada na página de resumo da conta. [Obtenha mais informações sobre interligações](#). O cirurgião e o hospital devem pagar as [taxas de aplicação do programa](#) antes de enviar o requerimento. Uma fatura será enviada por e-mail ao contato do cirurgião e do hospital e também será exibida na guia Invoice and Payment (Fatura e pagamento). Depois que as taxas forem pagas, o requerimento poderá ser enviado à SRC.

A SRC analisa o requerimento para avaliar se as qualificações para o status provisório foram atendidas. Os candidatos são notificados quando são aprovados como participantes provisórios do programa (*uma inspeção do local não é exigida*) e recebem o pacote de

informações do BOLD, que explica o que é necessário para a ativação do BOLD e para a conformidade. [Mais informações.](#)

- **Participação provisória no programa**

Os participantes provisórios do programa garantem o seu status mantendo em dia as taxas relevantes, as informações da conta e a introdução de dados no BOLD, quando for o caso. Não há limite no prazo em que um participante do programa possa permanecer com status provisório.

Importante: cirurgias e hospitais não podem anunciar publicamente ou fazer propaganda do status provisório. Os centros devem obter a certificação antes de promoverem o seu envolvimento com o programa da SBCBM. Enquanto os participantes provisórios do programa se preparam para a certificação pela SBCBM, eles são encorajados a entrar em contato com o [Suporte da SRC](#) e tirar suas dúvidas sobre o programa da SBCBM ou sobre o sistema COE. Os membros da equipe de suporte são extremamente capacitados e têm acesso a ferramentas que podem ajudar no processo.

3) Receber: Certificação pela SBCBM

Obter a certificação é o objetivo final da participação no programa da SBCBM. O [Suporte da SRC](#) está disponível para orientar os participantes do programa enquanto agem para chegar a essa segunda etapa do programa da SBCBM.

- **Requerimento da certificação e inspeção do local**

Um centro está qualificado para a certificação pela SBCBM assim que cumprir os [requisitos](#) do programa. Isso inclui: introduzir dados de todos os pacientes de cirurgia bariátrica a partir da data da ativação do [BOLD](#). Quando um participante provisório do programa completa todas as perguntas relativas ao requerimento, ele pode enviar o pedido de certificação. Então, a SRC enviará materiais que explicam como se preparar para a [inspeção do local](#).

- **Concessão da certificação**

O relatório da inspeção do local e o requerimento do centro são os principais elementos analisados pelo [IBSRC \(International Bariatric Surgery Review Committee, Comitê internacional de análise de cirurgia bariátrica\)](#). Para garantir objetividade e imparcialidade, as informações que identificam o candidato estarão ocultas, e os membros do comitê deverão recusar participar do processo, se suspeitarem de um conflito de interesse. Ocasionalmente, o IBSRC ou o inspetor pode solicitar que um candidato envie outros documentos que esclareçam ou corrijam as informações anteriores. Quando um candidato é aprovado pela SBCBM, a SRC notifica ao cirurgião, ao consultório e ao hospital que eles obtiveram a certificação pela SBCBM. Se o candidato não for aprovado, terá a oportunidade de corrigir as deficiências e ser reconsiderado para a certificação. O inspetor e o [Suporte da SRC](#) podem ajudar o centro a resolver essas questões.

Cirurgias e hospitais poderão anunciar publicamente e fazer propaganda quando a certificação pela SBCBM for confirmada.

4) Manter: Renovação da certificação pela SBCBM

A certificação pela SBCBM continua em vigor desde que o centro tenha situação regular e esteja em conformidade passível de verificação com todos os requisitos atuais e com os critérios do programa. Para verificar a conformidade, os certificados são avaliados formalmente

aproximadamente a cada três anos, como parte do ciclo de renovação. *Independentemente de quando a inspeção de renovação do local ocorrer, a certificação do centro continua em vigor até que o processo de renovação esteja concluído.*

Os inspetores e o [Suporte da SRC](#) estão disponíveis para ajudar os certificados quando se preparam para a renovação. Os candidatos à renovação devem consultar a seção dos [requisitos](#) para conhecer os requisitos atuais e o registro de todas as atualizações.

Inspeções do local

Inspeções do local abrangentes são parte integral da certificação pela SBCBM e do processo de renovação. A finalidade dessa inspeção do local é verificar a conformidade com os requisitos do programa. Todas as partes interligadas para formar um centro bariátrico – o cirurgião, o consultório cirúrgico e o hospital – participam da inspeção do local. O processo de inspeção do local geralmente motiva os participantes do programa a avaliar criticamente o seu programa bariátrico e a identificar áreas de melhorias que vão além das exigências da SBCBM.

Inspetores

Os inspetores da SRC são enfermeiras ou colegas cirurgiões, que tenham tratado dos detalhes diários de um consultório bariátrico e que tenham assistido cirurgias bariátricas em salas de operação. Os inspetores são um recurso para os participantes do programa da SBCBM e podem responder as perguntas sobre a certificação, a inspeção do local e o processo de renovação. Todos os inspetores seguem os códigos de conduta profissional e de confidencialidade.

Preparação

O coordenador do programa bariátrico geralmente atua como a ligação entre o inspetor do local e a SRC e gerencia as atividades durante a inspeção do local reais, que incluem o seguinte:

- Exame completo dos hospitais e do consultório cirúrgico, nos quais os cuidados pré-operatório e pós-operatório são geralmente fornecidos.
- Entrevistas com cirurgiões, funcionários do consultório e dos hospitais e com os funcionários de comando
- Análise detalhada dos prontuários dos pacientes
- Exame das introduções de dados no BOLD e da conformidade (se for o caso)

As inspeções do local são agendadas e planejadas; não são eventos imediatos ou realizados de surpresa. As informações sobre a preparação para a inspeção do local são fornecidas com bastante antecedência, e todas as partes envolvidas terão tempo bastante para se prepararem. O inspetor e o [Suporte da SRC](#) estão disponíveis para ajudar na preparação. Não é necessário que os centros contratem consultores para ajudar a se prepararem ou para realizar inspeções simuladas. Consultores externos não trabalham para a SRC e podem fornecer informações incorretas ou desatualizadas.

Programação da certificação

A SRC envia as informações relacionadas à preparação da inspeção do local ao coordenador do programa bariátrico depois de receber o requerimento de certificação pela SBCBM enviado pelo

centro. Depois que receber os formulários exigidos, a SRC programa a inspeção do local de acordo com a localização geográfica do centro.

A tarifa de inspeção dos hospitais da SBCBM se baseia nos custos reais da inspeção, incluindo tarifas de tradução, se for o caso. A SRC fatura ao hospital depois que a inspeção for realizada.

Programação da renovação

Para verificar a conformidade contínua do programa, os certificados pela SBCBM são avaliados formalmente pela SRC aproximadamente a cada três anos, como parte do ciclo de renovação. A SRC inicia o processo de renovação de certificação enviando ao centro instruções e informações sobre a inspeção do local.

Depois que receber os formulários exigidos, a SRC programa a inspeção de renovação dos hospitais. ***Independentemente de quando a inspeção de renovação dos hospitais ocorrer, a certificação do centro continua em vigor até que o processo de renovação esteja concluído.***

A tarifa da inspeção do local será faturada depois que a inspeção do local for realizada. Essa tarifa se baseia nos custos reais da inspeção do local, incluindo tarifas de tradução, se for o caso.

Tarifas da SBCBM

As tarifas de requerimento e de participação anual do programa da SBCBM se aplicam apenas ao cirurgião e às instalações hospitalares. Não há tarifas para o consultório cirúrgico.

As tarifas de requerimento da SBCBM, que incluem o primeiro ano de participação, devem ser pagas antes de um centro possa ser considerado com o status provisório. Um ano após a aprovação provisória, a SRC faturará as tarifas anuais de participação na SBCBM para o centro.

Instalações hospitalares

- **Tarifa de requerimento da SBCBM: US\$ 4.975**

As instalações hospitalares pagam uma tarifa única de requerimento de US\$ 4.975, que inclui o primeiro ano de participação e de uso do BOLD. Depois de criado o requerimento, a fatura da tarifa pode ser exibida na guia Invoice and Payment (Fatura e pagamento) na página de resumo da conta.

- **Tarifa de participação anual na SBCBM: US\$ 3.975**

Depois do primeiro ano, uma tarifa de participação anual de US\$ 3.975 é cobrada das instalações hospitalares. A tarifa inclui o uso do BOLD. A SRC enviará uma fatura de tarifa de participação anual diretamente aos hospitais quando as tarifas vencerem.

Cirurgiões: Tarifas padrão do programa

- **Tarifa de requerimento da SBCBM: US\$ 500**

Os cirurgiões pagam uma tarifa única de requerimento de US\$ 500, que inclui o primeiro ano de participação e de uso do BOLD. Depois de criado o requerimento, a fatura da tarifa pode ser exibida na guia Invoice and Payment (Fatura e pagamento) na página de resumo da conta.

- **Tarifa de participação anual na SBCBM: US\$ 500**

Depois do primeiro ano, uma tarifa de participação anual de US\$ 500 é cobrada dos cirurgiões. A tarifa inclui o uso do BOLD. A SRC enviará uma fatura de tarifa de participação anual diretamente aos hospitais quando as tarifas vencerem.

Consultórios

Não há tarifas para o consultório de cirurgia bariátrica.

Tarifa de inspeções do local

A tarifa de inspeção do local da SBCBM se baseia nos custos reais da inspeção, incluindo tarifas de tradução, se for o caso. A SRC faturará à instalação hospitalar depois que a inspeção for realizada.

Métodos de pagamento

Todas as tarifas do programa da SBCBM devem ser pagas à Surgical Review Corporation em dólares americanos em cheque, cartão de crédito ou transferência bancária. Todos os pagamentos devem incluir o nome do cirurgião ou das instalações hospitalares, o número da conta da SRC e o devido número da fatura.

- **Cheque:** Os valores devem ser retirados de uma conta dos EUA. Os cheques de pagamento das tarifas devem ser enviados para:

Attn: SRC Accounting
Surgical Review Corporation
4800 Falls of Neuse Road Suite 160
Raleigh, North Carolina 27609

- **Cartão de crédito:** Os pagamentos não são aceitos pelo telefone e exigem um [formulário de pagamento de cartão de crédito](#) com uma assinatura autorizada (assinaturas eletrônicas não são aceitas). Uma seção para pagamento em cartão de crédito está incluída em todas as faturas. Essas informações devem ser impressas, preenchidas e assinadas antes de ser enviadas por fax à SRC Accounting no número +1.919.822.8527.
- **Transferência bancária:** As transferências bancárias devem ser realizadas pelo participante através de seu banco, e o participante deve notificar a SRC sobre a transferência usando um formulário de transferência bancária. Este formulário pode ser obtido entrando em contato com o [suporte da SRC](#), e após preenchidos, devem ser enviados por fax para a nossa contabilidade no número +1.919.882.8527. *Uma taxa de US\$ 50 é cobrada por cada transferência bancária.*

Se tiver dúvidas sobre as tarifas ou para discutir planos de pagamento, entre em contato com o Suporte da SRC por e-mail em srcsupport@surgicalreview.org ou pelo telefone +1.919.792.3770.

As tarifas estão sujeitas a modificações sem avisos prévios.

Contact Us

Headquarters

San Diego Office

Surgical Review Corporation
4800 Falls of Neuse Road, Suite 160
Raleigh, NC 27609
919.981.4460
919.882.1808 Fax
srcsupport@surgicalreview.org

Surgical Review Corporation
11665 Avena Place, Suite 209
San Diego, CA 92128
919.981.4460
919.882.1808 Fax

Bariatric COE Programs and BOLD Support

SRC offers support to those who are currently working toward earning or maintaining designation, as well as those interested in getting started in a center of excellence program. SRC representatives are available Monday – Friday from 8:30 am – 5:30 pm ET.

- ASMBS BSCOE program srcsupport@surgicalreview.org
1.866.790.4772 (US and Canada)
- All international bariatric COE programs (CMCOEM, ICE, OSSI and SBCBM) srcsupport@surgicalreview.org
1.919.792.3770 (international)
- BOLD srcsupport@surgicalreview.org
1.866.790.4772 (US and Canada)

Minimally Invasive Gynecology COE Program

SRC provides COEMIG program support to hospitals and freestanding outpatient facilities, while the AAGL provides support to surgeons.

- Surgeons, hospitals and ambulatory surgery centers Monday – Friday from 8:30 am – 5:30 pm ET
1.877.459.0710 (SRC)
coemigsupport@surgicalreview.org

Direct Support

SRC staff members are available to answer address topic-specific questions. General issues or questions about a COE program should be sent to SRC Support.

- BOLD research research@surgicalreview.org
- Careers careers@surgicalreview.org
- Media relations [Alyssa Willard](#)

Website Feedback

SRC aims to provide clear and useful information on our website. Your feedback will help shape what information is included and how it's presented. Please [email us](#) your thoughts.

COE Program and BOLD Comments

Please use the form below to share your comments on the COE programs and BOLD.