



## CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI - CHM

### CENTRO DE ESTUDOS DO CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI-CEM

## DIRETRIZES PARA A SELEÇÃO DE CANDIDATOS PARA OS CURSOS DE APRIMORAMENTO EM CIRURGIA ORTOPÉDICA 2023

O Conjunto Hospitalar do Mandaqui-CHM, através do Centro De Estudos do Conjunto Hospitalar do Mandaqui –CEM em conjunto com os Chefes dos Grupos de Especialidades e Preceptoría informam e divulgam os requisitos para a **Seleção de Candidatos ao Curso de Aprimoramento em Cirurgia Ortopédica** das especialidades a saber – Quadril e Joelho - com duração de 12 meses, nas dependências do CHM.

#### **Locais de divulgação :**

[www.sbotsp.org.br](http://www.sbotsp.org.br)

[www.hospitalmandaqui.com.br](http://www.hospitalmandaqui.com.br)

[www.sbquadril.org.br](http://www.sbquadril.org.br)

[www.sbcj.org.br](http://www.sbcj.org.br)

#### **1 – Número de Vagas:**

Cirurgia de Quadril – 02 vagas

Cirurgia de Joelho - 02 vagas

#### **2 – Características dos Cursos:**

Duração de 12 meses contínuos, com início em 03/04/2023 e conclusão em 31/03/2024

-Atendimento Ambulatorial das respectivas especialidades

-Centro Cirúrgico: realização de cirurgias eletivas sob supervisão dos médicos responsáveis.

-Aulas teóricas, discussões de casos.

- Apresentação de trabalho de conclusão desenvolvido durante o curso de aperfeiçoamento.

#### **3- Condições para Inscrição:**

##### **Período das Inscrições:**

**Período das Inscrições: 16/11/2022 à 31/01/2023 através do email [centrodeestudoschm@gmail.com](mailto:centrodeestudoschm@gmail.com) , preencher o requerimento de seleção (anexa) e anexar também a documentação exigida no item 4.**

Poderão inscrever-se os candidatos médicos especialistas em Ortopedia e Traumatologia e os que estejam cursando o 3º ano de residência médica na especialidade.

A taxa de inscrição será de R\$ 250,00 que deverá ser feita como depósito identificado em nome do **Centro de Estudos do Conjunto Hospitalar do Mandaqui** ou através de transferência bancária até as 12h do dia 31/01/2023.

Conta para depósito ou transferência:

Banco do Brasil

Agência: 4353-2

Conta Corrente: 1591-1

CNPJ: 01463021/0001-06

#### **4-Documentação para Inscrição (cópias sem autenticação)**

-Preencher o requerimento de inscrição (anexo)

-Cópia do RG e CPF ou RG com CPF

-Cópia do CRM-SP

-Cópia do Título de Especialista em Ortopedia e Traumatologia- TEOT, ou declaração do serviço de residência médica informando que o candidato cursa regularmente o 3º ano do programa de residência médica em ortopedia e traumatologia credenciado pela SBOT

- Carta de apresentação assinada pelo chefe de serviço onde o candidato cumpre ou cumpriu seu programa de residência médica.

- Certidão Ético-Profissional emitida pelo CREMESP

-Currículo Vitae (Plataforma Lattes) ou comum atualizado. Deverá ser enviada cópia eletrônica para os endereços de e-mail [aurokam@gmail.com](mailto:aurokam@gmail.com) com cópias para:

- Curso de Aperfeiçoamento em **CIRURGIA DO JOELHO**: [smluzo@uol.com.br](mailto:smluzo@uol.com.br)
- Curso de Aperfeiçoamento em **CIRURGIA DO QUADRIL**: [fredericojana@mac.com](mailto:fredericojana@mac.com)

- Comprovante de depósito identificado ou transferência no valor da taxa de inscrição com o nome do candidato.

-Não serão aceitas inscrições fora do prazo.

-Após a efetivação da inscrição não serão permitidas alterações nas informações do Curriculum Vitae.

#### **5- Locais e Datas dos Exames de Seleção:**

##### **1ª Fase: PROVA OBJETIVA**

Curso de Aperfeiçoamento em **CIRURGIA DO JOELHO**:

Dia 08 de Fevereiro de 2023 às 8:00h. A depender do número de candidatos inscritos, as turmas poderão ser divididas.

Curso de Aperfeiçoamento em **CIRURGIA DO QUADRIL**:

Dia 02 de Fevereiro de 2023 às 8:00h. A depender do número de candidatos inscritos, as turmas poderão ser divididas.

**Local:** Conjunto Hospitalar do Mandaqui- Pavilhão Miguel Pereira – 5º andar - Sala de Reunião

A prova escrita é de caráter eliminatório versando sobre conhecimentos específicos baseado na bibliografia recomendada pela SBOT, site [www.sbotsp.org.br](http://www.sbotsp.org.br)

## **2ª Fase: ENTREVISTA E ANÁLISE DE CURRÍCULO**

Os candidatos de cada Curso de Aperfeiçoamento serão convocados para entrevista e análise de currículo conforme sua classificação. Deverão apresentar-se os seis primeiros colocados por Curso de Aperfeiçoamento.

**Datas:** 08/02/2023 às 10:00h - Curso de Aperfeiçoamento em **CIRURGIA DO JOELHO**

02/02/2023 às 9:00h horas – Curso de Aperfeiçoamento em **CIRURGIA DO QUADRIL**

**Local:** Conjunto Hospitalar do Mandaqui- Pavilhão Miguel Pereira – 5º andar - Sala de Reunião

## **6- Preenchimentos de Vagas**

-O preenchimento das vagas oferecidas pelo Curso de Aprimoramento em Cirurgia Ortopédica do CHM será feito de acordo com a classificação final, em ordem decrescente, do candidato que alcançar o maior número de pontos.

## **7- Dos critérios de desempate**

Ocorrendo empate, a classificação final, será de acordo com:

-maior nota na prova objetiva

-maior nota no Curriculum Vitae

-maior nota na entrevista

-casos omissos nas diretrizes de seleção de candidatos para o Curso de Aprimoramento em Cirurgia Ortopédica do CHM, serão avaliados e julgados pelos supervisores do curso.

## **8- Divulgação do Resultado Final**

O resultado final da seleção será divulgado no dia 10/02/2023 a partir das 9:00h no Centro de Estudos do CHM.

## **9- Matrícula**

**Período de matrícula: 20/03/2023 à 30/03/2023.**

**Horário : de segunda à sexta – feira das 8:00 às 15:00h**

**Local :** Os candidatos aprovados deverão comparecer no **Centro de Estudos à Rua Voluntários da Pátria, 4301 – Mandaqui – SP- telefone 2281-5003 ou 2281-5001** para a realização da matrícula com:

- Todos os documentos solicitados no requerimento de inscrição

-Comprovante de aprovação TEOT

- Apresentação de **Apólice de Seguro de Responsabilidade Civil Profissional** no valor mínimo segurado de R\$100.000,00.

A matrícula dos aprovados é etapa obrigatória e será realizada no período estipulado.

O não comparecimento para a matrícula no período estipulado implicará na cessão da vaga para o candidato com pontuação imediatamente inferior.

#### **10- Disposições finais**

-Caso haja desistência de algum candidato mesmo que já tenha iniciado o programa, será convocado o próximo candidato aprovado, no período máximo de 60 dias após o início do curso.

-O candidato que for convocado em chamada subsequente terá prazo de 2 (dois dias) úteis para a realização da matrícula.

-Será automaticamente excluído da seleção o candidato que:

a) Não comparecer às etapas

b) Não apresentar a documentação exigida

c) Usar quaisquer meios fraudulentos ou prestar declaração falsa para benefício próprio ou de outrem.

d) Afastar-se da sala de aplicação das provas sem o consentimento do membro da comissão do concurso.

e) Desrespeitar membro da comissão da seleção

- Não serão fornecidas declarações de aprovação no curso antes do término dele.

**11- Início do Curso:** O Curso de Aprimoramento em Cirurgia Ortopédica se iniciará **em 03/04/2023**

**12 – Para mais informações:** 2281-5001 ou 2281-5003 (Centro de Estudos do CHM).

São Paulo, 11 de Novembro de 2022.



---

Dra. Ellen de Oliveira Goiano

CRM: 123.338

Coordenadora do Serviço de

Ortopedia e Traumatologia do

Conjunto Hospitalar do Mandaqui



**CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI - CHM**

**CENTRO DE ESTUDOS DO CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI-CEM**

**SELEÇÃO DE CANDIDATOS PARA O CURSO DE APRIMORAMENTO EM CIRURGIA ORTOPÉDICA DE QUADRIL E DE JOELHO,**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO N.º** \_\_\_\_\_

Ilustríssimo Senhores :

Dr. Frederico Carlos Jaña Neto, CRM 97403; Dr. Jonas Campana Filho, CRM 150217; Dr. Marcus Vinicius Malheiro Luzo, CRM 63464 e Dr. Danilo Mendes Incerti CRM 105004, supervisores médicos do “Curso de Aprimoramento do Conjunto Hospitalar do Mandaqui “ nas modalidades:

( ) Cirurgia Ortopédica de Quadril

( ) Cirurgia Ortopédica do Joelho

Nome : \_\_\_\_\_, CRM \_\_\_\_\_, médico, venho requerer minha inscrição para a **SELEÇÃO DE CANDIDATOS PARA O CURSO DE APRIMORAMENTO EM CIRURGIA ORTOPÉDICA** acima referido

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_ **CEP** \_\_\_\_\_ **Fones** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Documentação Apresentada (anexa)**

( ) RG

( ) CPF

( ) RG com CPF

( ) CRM

( ) Declaração do serviço de residência médica informando que o candidato cursa regularmente o 3º ano do programa de residência médica em ortopedia e traumatologia credenciado pela SBOT.

( ) Carta de apresentação assinada pelo chefe de serviço onde o candidato cumpre ou cumpriu seu programa de residência médica

( ) Curriculum Vitae Plataforma Lattes ou comum atualizado

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

Ass: