



# Hospital da Santa Casa de Misericórdia de Vitória

ENTIDADE FILANTRÓPICA DE UTILIDADE PÚBLICA  
Federal - Dec. 65.314 - Utilidade Pública Estadual - Lei 1707 - CGC 28.141.190/0002-67



## Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A VILA VELHA HOSPITAL

CNPJ: 00.410.817/0001-38

### EDITAL DO CONCURSO – SELEÇÃO PARA FELLOWSHIP (R4) EM CIRURGIA DA COLUNA VERTEBRAL 2024

O Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A – VILA VELHA HOSPITAL e Irmandade da Santa Casa de Vitória - HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE VITORIA comunicam, através do presente Edital, a abertura das inscrições para o Processo Seletivo para Fellowship em Cirurgia da Coluna Vertebral.

O programa de Residência Médica que está contido neste documento encontra-se credenciado pela Sociedade Brasileira de Coluna.

#### 1. PRE-REQUISITO E DURAÇÃO

PRÉ-REQUISITO: Título da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia – SBOT

DURAÇÃO (ANOS) : 2 anos

NÚMERO DE VAGAS: 01 (uma) vaga

#### 2. INSCRIÇÕES E MATRÍCULA

##### 2.1. INSCRIÇÃO

As inscrições são **GRATUITAS** e serão efetuadas exclusivamente por email ([residenciamedica@vilavelhahospital.com.br](mailto:residenciamedica@vilavelhahospital.com.br)), no período de **13 de novembro de 2023 até 03 de janeiro de 2024**, das 9:00 às 15:00 horas.

No campo assunto do e-mail, deve conter “FELLOWSHIP EM CIRURGIA DA COLUNA VERTEBRAL”.

Contato: Vila Velha Hospital, (027) 2127-8990, [residenciamedica@vilavelhahospital.com.br](mailto:residenciamedica@vilavelhahospital.com.br)

##### 2.2. DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

###### A. Na Inscrição do Concurso

- Fotocópia da Carteira de Inscrição no Conselho Regional de Medicina.
- Fotocópia do Título da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia ou inscrição na prova de título da SBOT.
- 1 foto 3 x 4.
- Procuração, quando for o caso.
- Carta de apresentação.

###### B. Na Matrícula dos Selecionados

- 1 foto 3 x 4



# Hospital da Santa Casa de Misericórdia de Vitória

ENTIDADE FILANTRÓPICA DE UTILIDADE PÚBLICA  
Federal - Dec. 65.314 - Utilidade Pública Estadual - Lei 1707 - CGC 28.141.190/0002-67



## Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A VILA VELHA HOSPITAL

CNPJ: 00.410.817/0001-38

- Fotocópia da Carteira de Inscrição no Conselho Regional de Medicina. Se ainda não estiver filiado ao CRM-ES, deverá trazer fotocópia do protocolo de inscrição junto ao Conselho.
- Fotocópia do Título da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia ou declaração de aprovação no TEOT
- Fotocópia da Carteira de Identidade
- Fotocópia do Cartão de Inscrição de Pessoa Física (CPF)
- Fotocópia do título de eleitor (com os comprovantes de votação ou justificativa nas duas últimas eleições) ou certidão de quitação eleitoral
- Fotocópia do Certificado de Alistamento, Reservista ou de Quitação com o Serviço Militar (para candidatos do sexo masculino).
- Fotocópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS
- Fotocópia de Comprovação de inscrição no PIS/PASEP ou NIT
- Fotocópia do Cartão do Sistema Único de Saúde (SUS)
- Comprovante de endereço residencial
- Comprovante de conta bancária
- Apresentar procuração quando for o caso.

### ATENÇÃO:

A INSCRIÇÃO E MATRÍCULA SÓ SERÃO REALIZADAS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE TODOS OS DOCUMENTOS ACIMA RELACIONADOS.

OBSERVAÇÃO: O candidato com limitações físicas que necessitar de condições especiais para realizar a prova deverá, no ato da inscrição, apresentar uma carta informando a natureza de sua necessidade.

### 3. PROVAS

O Concurso constará das seguintes FASES:

**PRIMEIRA FASE:** Prova de múltipla escolha, constando de 40 (quarenta) questões de conteúdo específico em coluna vertebral, correspondendo a 70% (setenta por cento) da prova.

**SEGUNDA FASE:** Análise curricular e entrevista que corresponde a 30% (trinta por cento) da prova.

#### 3.1. CLASSIFICAÇÃO NA 1ª FASE

Para a 2ª fase serão chamados todos os candidatos.

#### 3.2. CLASSIFICAÇÃO FINAL

O desempate entre candidatos na CLASSIFICAÇÃO FINAL obedecerá aos seguintes critérios:

1. Maior número de trabalhos científicos publicados e jornadas científicas realizadas como apresentador.
2. Idade mais elevada.
3. Fluência em Inglês



# Hospital da Santa Casa de Misericórdia de Vitória

ENTIDADE FILANTRÓPICA DE UTILIDADE PÚBLICA  
Federal - Dec. 65.314 - Utilidade Pública Estadual - Lei 1707 - CGC 28.141.190/0002-67



## Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A VILA VELHA HOSPITAL

CNPJ: 00.410.817/0001-38

### 4. LOCAL DAS PROVAS E CALENDÁRIO

**1ª FASE:** Prova objetiva – Valor da 1ª fase – 70% (setenta por cento)

40 (quarenta) questões múltipla escolha

Data: **06 de janeiro de 2024**

Horário: 9:00 horas

Entrada das 8:00 horas até 8:50 horas.

Tempo de duração da prova: 02 (duas horas)

Local das Provas: VILA VELHA HOSPITAL – Rua Moema, Quadra 41 – Bairro Divino Espírito Santo – Vila Velha - ES – 7º andar – Centro de Estudos.

**2ª FASE:** Entrevista e análise curricular – valor 2ª fase – 30% (trinta por cento)

Data: **06 de janeiro de 2024**

Horário: das 11:00 horas às 13:00 horas.

Local: VILA VELHA HOSPITAL – Rua Moema, Quadra 41 – Bairro Divino Espírito Santo – Vila Velha - ES – 7º andar – Centro de Estudos.

### 5. RESULTADO FINAL

Data: **13 de janeiro de 2024**, após as 11:00 horas, via site do VILA VELHA HOSPITAL:  
<http://www.vilavelhahospital.com.br>.

Os horários de todas as provas serão rigorosamente obedecidos.

#### 5.1. DATA E LOCAL DA MATRÍCULA

Data: **15 de janeiro de 2024**

Local: VILA VELHA HOSPITAL – Rua Moema, Quadra 41 – Bairro Divino Espírito Santo – Vila Velha - ES – 2º andar – Diretoria.

5.2. **INÍCIO DO PROGRAMA:** Data: **05 de março de 2024**

### 6. NORMAS GERAIS DO CONCURSO

6.1. O candidato deverá trazer para o Concurso um documento de identidade original, válida em todo o território nacional, com fotografia que permita sua identificação.

- Não será permitido ao candidato retirar-se da sala antes de decorrida uma hora do início das provas escritas.
- Os três últimos candidatos de cada sala só poderão deixar o local de prova juntos.
- Não serão permitidos telefones celulares e / ou similares.
- Os gabaritos serão divulgados ao término de cada fase.

6.2. Será eliminado do Concurso o candidato que:



# Hospital da Santa Casa de Misericórdia de Vitória

ENTIDADE FILANTRÓPICA DE UTILIDADE PÚBLICA  
Federal - Dec. 65.314 - Utilidade Pública Estadual - Lei 1707 - CGC 28.141.190/0002-67



## Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A VILA VELHA HOSPITAL

CNPJ: 00.410.817/0001-38

- Faltar a qualquer uma das provas.
  - Obter nota inferior a 5,0 (CINCO) em qualquer FASE do concurso.
  - For surpreendido, durante a prova, utilizando qualquer meio de consulta.
  - Não apresentar a documentação exigida por ocasião da matrícula.
- 6.3. Preenchimento das vagas: A pontuação válida para classificação final será obtida pela soma das notas de cada prova multiplicadas pelo respectivo peso.
- 6.4. Não terá direito à matrícula o candidato cuja classificação final ultrapassar o número de vagas oferecidas e preenchidas em cada área.
- 6.5. Será considerado desistente o candidato que não comparecer para efetuar a matrícula nas datas estabelecidas.
- 6.6. A Comissão de Seleção convocará tantos aprovados quantos forem necessários para o preenchimento das vagas remanescentes até o dia 30 de março de 2022.
- 6.7. Serão matriculados somente os candidatos que assinarem compromisso de realizar a Residência Médica em REGIME DE TEMPO INTEGRAL.
- 6.8. A Comissão de Seleção fará divulgar, sempre que se fizer necessário, Normas Complementares ao presente Edital e Avisos Oficiais.
- 6.9. Não cabem recursos das decisões da Comissão de Seleção ou das Bancas Examinadoras.
- 6.10. Não serão fornecidas declarações de aprovação na 1ª fase do Concurso.
- 6.11. Ao se inscrever no presente Concurso, o candidato expressa sua concordância com os termos deste Edital.
- 6.12. Os casos omissos e as situações não previstas neste Edital serão decididos pela Comissão de Seleção.

### 7. CONCESSÕES E OBRIGAÇÕES

- 7.1. O R4 é realizado em tempo integral, de segunda a sexta-feira; nos finais de semana é necessário que seja escalado um residente para sobreaviso, para passar visita hospitalar, auxiliar em cirurgias eletivas e/ou emergência.

### 8. DISPOSIÇÕES FINAIS

- 8.1. Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Residência Médica do VILA VELHA HOSPITAL.

### 9. INFORMAÇÕES



# Hospital da Santa Casa de Misericórdia de Vitória

ENTIDADE FILANTRÓPICA DE UTILIDADE PÚBLICA  
Federal - Dec. 65.314 - Utilidade Pública Estadual - Lei 1707 - CGC 28.141.190/0002-67



## Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A VILA VELHA HOSPITAL

CNPJ: 00.410.817/0001-38

- 9.1. Outras informações poderão ser obtidas na Secretaria da Residência Médica do Vila Velha Hospital, pelo telefone (0xx27) 2127-8990 ou pelo e-mail: [residenciamedica@vilavelhahospital.com.br](mailto:residenciamedica@vilavelhahospital.com.br)

Vila Velha - ES, 10 de novembro de 2023.

Grupo de Cirurgia de Coluna do Hospital Santa Casa de Vitória e Vila Velha Hospital



# Hospital da Santa Casa de Misericórdia de Vitória

ENTIDADE FILANTRÓPICA DE UTILIDADE PÚBLICA  
Federal - Dec. 65.314 - Utilidade Pública Estadual - Lei 1707 - CGC 28.141.190/0002-67



## Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A

VILA VELHA HOSPITAL

CNPJ: 00.410.817/0001-38

### FICHA DE INSCRIÇÃO – SELEÇÃO PARA FELLOWSHIP EM CIRURGIA DA COLUNA VERTEBRAL

NOME DO CANDIDATO:		Inscrição
Nº Identidade:	Órgão Expedidor:	
Nº CRM-UF:	Nº CPF:	
Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino	Data de Nascimento:	
Naturalidade:	Nacionalidade:	
Endereço:		
Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone com DDD:	Celular com DDD:	
E-mail:		