



Universidade Federal Fluminense



Hospital Universitário Antônio Pedro

***EDITAL
DO
CONCURSO DE SELEÇÃO
PARA
RESIDÊNCIA MÉDICA***

Ano de Ingresso / 2013



MANUAL DO CANDIDATO



Reitor

- *Prof. Roberto de Souza Salles*

Vice-Reitor

- *Prof. Sidney Luiz de Matos Mello*

Pró-Reitor de Pesquisa, Pós Graduação e Inovação

- *Prof. Antonio Cláudio Lucas da Nóbrega*

Hospital Universitário Antônio Pedro

Diretor Geral / Presidente COREME

- *Prof. Tarcísio Rivello*

Faculdade de Medicina

Diretor

- *Prof. José Carlos Vieira Trugilho*

Comissão de Residência Médica – COREME/HUAP

Coordenador Geral

- *Prof. Ronaldo Pessanha Pombo*



HUAP - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA – COREME

Presidente

Prof. Tarcísio Rivello

Coordenador Geral

Prof. Ronaldo Pessanha Pombo

Supervisores das Áreas Programáticas

- **Cirurgia Geral e Especialidades**
Prof. Francisco José Santos Maia
- **Materno-Infantil**
Prof. Renato de Souza Bravo
- **Clínica Médica e Especialidades**
Prof. Jorge Paulo Strogoff de Mattos
- **Patologia**
Prof^a. Rita de Cássia Lauria Gonçalves da Silva
- **Radiologia e Diagnóstico por Imagem**
Prof. Walter de Assis Mello
- **Medicina Preventiva e Social**
Prof. Armando Cypriano Pires
- **Medicina de Família e Comunidade**
Prof. Manoel Martins Vieira
- **Psiquiatria**
Prof^a. Valéria de Queiroz Pagnin

Assessora Psico-Pedagógica

Prof^a. Regina Lúcia Ribeiro Reis

Representante da Faculdade de Medicina

Prof. José Carlos Vieira Trugilho- Diretor

Representação dos Médicos Residentes (AMERHUAP)

Dr. Eduardo Boiteux Uchoa Cavalcanti

Dr^a. Amália Lucy Soares Querino

SUMÁRIO

ASSUNTO	Página
COMISSÃO PERMANENTE DE CONCURSO DE SELEÇÃO	5
INTRODUÇÃO	6
ABERTURA	7
DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES	7
DAS VAGAS	7
DAS INSCRIÇÕES	7
DAS PROVAS	9
DA APLICAÇÃO DAS PROVAS	11
ETAPA ESCRITA - DAS PROVAS DE MÚLTIPLA ESCOLHA	13
ETAPA ESCRITA - DAS PROVAS DISCURSIVAS	13
DA CONVOCAÇÃO À ETAPA PRÁTICA E ANÁLISE DE CURRÍCULO COM PROVA DOCUMENTAL	14
DA ETAPA PRÁTICA E ANÁLISE DE CURRÍCULO COM PROVA DOCUMENTAL	14
DA CLASSIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS	15
DOS RECURSOS	17
DA CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA E DA DESISTÊNCIA	18
DO PREENCHIMENTO DAS VAGAS	18
DAS DISPOSIÇÕES FINAIS	19
ANEXOS	Página
ANEXO I – CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS E BIBLIOGRAFIAS SUGERIDAS	21
ANEXO II – VAGAS POR ESPECIALIDADE E PRÉ-REQUISITOS	47
ANEXO III – ENDEREÇOS E TELEFONES	49
ANEXO IV – CALENDÁRIO GERAL	50
ANEXO V – CÓDIGOS DOS PROGRAMAS	51
ANEXO VI – CÓDIGOS DAS INSTITUIÇÕES DE ENSINO	52
ANEXO VII – FORMULÁRIO PARA PONTUAÇÃO DE CURRÍCULO ESPECIALIDADES DE ACESSO DIRETO (SEM PRÉ-REQUISITO)	54
ANEXO VIII – FORMULÁRIO PARA PONTUAÇÃO DE CURRÍCULO ESPECIALIDADES QUE EXIGEM PRÉ-REQUISITO CUMPRIDO	55



COMISSÃO PERMANENTE DE CONCURSO DE SELEÇÃO

- *Prof. Ronaldo Pessanha Pombo - **Presidente***
- *Prof. Armando Cypriano Pires*
- *Prof. Francisco José Santos Maia – **Coordenador de Concursos***
- *Prof. Renato de Souza Bravo*
- *Prof. Jorge Paulo Strogoff de Mattos*

*Roberto Carlos Machado – **Secretário da COREME***

A realização do Concurso de Seleção para Residência Médica 2013 está a cargo da Comissão Permanente de Concurso de Seleção da Comissão de Residência Médica do Hospital Universitário Antônio Pedro - COREME, vinculada diretamente à Direção Geral do Hospital Universitário Antônio Pedro da Universidade Federal Fluminense, com assessoria técnica da Coordenação de Seleção Acadêmica da PROGRAD / UFF (COSEAC).

À COSEAC cabe a responsabilidade pelo planejamento, coordenação e operacionalização de todos os procedimentos deste Concurso.

A COSEAC está instalada no Campus do Gragoatá – Bloco C – Térreo – São Domingos – Centro – Niterói – RJ – CEP 24210-350.

☎ (21) 2629-2805/2629-2806 – ☎ Fax: (21) 2629-2804/2629-2820

A COREME está instalada no Hospital Universitário Antônio Pedro, 6º. andar do Prédio Anexo, Rua Marquês do Paraná, 303 - Centro – Niterói – RJ – CEP 24033-900.

☎ Fax: (21) 2629-9411.

E-mail:

coreme@huap.uff.br

Endereços eletrônicos:

<http://www.coseac.uff.br/coreme.htm> e <http://www.huap.uff.br>

Residência Médica do HUAP

http://rede.huap.uff.br/coreme/index.php?option=com_frontpage&Itemid=178

Página do Concurso – <http://www.coseac.uff.br/concursos/coreme/2013/index2013.htm>

EDITAL DO CONCURSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA 2013

MANUAL DO CANDIDATO

INTRODUÇÃO

A Residência Médica constitui modalidade de ensino de pós-graduação, sob a forma de cursos de especialização, caracterizada por treinamento em serviço, regulamentada pela Lei nº. 6.932, de 7 de julho de 1981, e pelas Resoluções da Comissão Nacional de Residência Médica da Secretaria de Educação Superior do Ministério da Educação (CNRM / SESu / MEC).

Este Edital tem por finalidade apresentar as Normas do Concurso Público de Seleção para admissão de Médicos Residentes do Hospital Universitário Antônio Pedro (HUAP) da Universidade Federal Fluminense (UFF) com ingresso previsto **para o ano de 2013**.

Este Edital encontra-se embasado na Legislação da CNRM e suas Resoluções publicadas no DOU.

Este Edital é também considerado como o ***Manual do Candidato*** e deve ser lido com atenção, pois nele estão contidas importantes informações referentes ao Concurso 2013, sintetizadas no Anexo IV – Calendário Geral.

Este Edital também estará disponível nos endereços eletrônicos:

<http://www.coseac.uff.br/coreme.htm>

<http://www.huap.uff.br/coreme/content/concursos-de-sele%C3%A7%C3%A3o-para-resid%C3%Aancia-m%C3%A9dica-huap>

A inscrição neste Concurso implica aceitação incondicional dos termos deste Edital (Capítulo III, item 1 do Edital).

ABERTURA

O DIRETOR GERAL do Hospital Universitário Antônio Pedro (HUAP), tendo em vista o programa de apoio estabelecido com a Coordenação de Seleção Acadêmica da PROGRAD/UFF (COSEAC), faz saber que fará realizar Concurso de Seleção para Residência Médica do HUAP, com ingresso em março de 2013, de acordo com as Instruções e Normas contidas neste Edital.

Capítulo I – DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1. O Concurso realizar-se-á sob a responsabilidade da COSEAC, obedecidas às normas deste Edital.
2. O Concurso destina-se ao preenchimento de **91 (noventa e uma)** vagas para Médicos Residentes do HUAP, distribuídas conforme o Anexo II deste Edital, e das vagas que porventura vierem a ser criadas durante o prazo de validade previsto neste Edital, obedecida, sempre e rigorosamente, a ordem classificatória.
3. Os candidatos às vagas de Residência Médica estarão sujeitos à carga horária de 60 (sessenta) horas semanais, na forma do art. 5º da Lei nº. 6.932/81.
4. Os conteúdos programáticos das provas e bibliografia sugerida constam no Anexo I deste Edital.
5. O quantitativo de vagas e pré-requisitos, por especialidade, consta no Anexo II deste Edital.

Capítulo II – DAS VAGAS

1. Caso haja, no prazo de validade do Concurso, criação de vagas adicionais não relacionadas no Anexo II deste Edital, o preenchimento das mesmas observará, rigorosamente, a ordem da listagem classificatória correspondente às especialidades para as quais as vagas foram criadas.
2. Caso ocorra empate, na nota final do Concurso, entre candidatos a uma mesma especialidade, serão utilizados os critérios de desempate contidos no item 5 do Capítulo X deste Edital.

Capítulo III – DAS INSCRIÇÕES

1. A inscrição do candidato implicará o conhecimento e a tácita aceitação das normas e condições estabelecidas neste Edital, em relação às quais não poderá alegar desconhecimento.
 - 1.1 A fim de evitar ônus desnecessário, o candidato deverá tomar conhecimento de todos os requisitos e condições exigidas para o Concurso, antes de recolher o valor da Taxa de Inscrição.
2. As inscrições estarão abertas, pela **INTERNET**, de acordo com o item 3 deste Capítulo, **das 12 horas do dia 08/10/2012 às 12 horas do dia 25/10/2012**.
3. Para inscrever-se, o candidato deverá acessar o endereço eletrônico **<http://www.coseac.uff.br/coreme.htm>** durante o período estabelecido no item anterior e efetuar sua inscrição, conforme os procedimentos estabelecidos a seguir:
 - 3.1 Ler e concordar, integralmente, com o Edital do Concurso e preencher, corretamente, o Requerimento de Inscrição.
 - 3.2 Efetuar o pagamento da importância de **R\$ 160,00 (cento e sessenta reais)** referente à inscrição no concurso, de acordo com as instruções constantes no endereço eletrônico do Concurso, até a data limite para encerramento das inscrições.
 - 3.3 O candidato deverá efetuar o pagamento da Taxa de Inscrição por meio da **Guia de Recolhimento da União (GRU - Cobrança)**, em qualquer agência bancária.
 - 3.3.1 A **GRU**, disponível no endereço eletrônico **<http://www.coseac.uff.br/coreme.htm>**, deverá ser impressa para o recolhimento da Taxa de Inscrição, após o preenchimento do Requerimento de Inscrição.
 - 3.3.2 O recolhimento da Taxa de Inscrição, por meio da GRU, **somente poderá ser efetuado em espécie**.

3.4 A partir de **01/11/2012**, o candidato deverá conferir se constam no endereço eletrônico do Concurso os dados da inscrição efetuada pela INTERNET e a confirmação de pagamento da solicitação da inscrição. Em caso negativo, o candidato deverá entrar em contato com a COSEAC, pelos telefones (21) 2629-2805/2629-2806 – Tel/Fax: (21) 2629-2804/2629-2820, entre **03 e 05/11/2012**, das 10 às 16 horas, para verificar o ocorrido.

3.5 As inscrições somente serão confirmadas após a comprovação pela rede bancária do pagamento da Taxa de Inscrição.

3.6 As solicitações de inscrição cujos pagamentos forem efetuados após a data de encerramento das inscrições não serão aceitas.

3.7 O Extrato do Requerimento de Inscrição, que deverá ser impresso e guardado pelo candidato, garante o recebimento das informações pela COSEAC.

3.8 O descumprimento das instruções para inscrição implicará a não efetivação da mesma.

4. Considerar-se-á isento do pagamento de taxa de inscrição o candidato que apresente uma das seguintes condições:

I - a taxa de inscrição for superior a 30% (trinta por cento) do vencimento/salário mensal do candidato, quando não tiver dependente;

II - a taxa for superior a 20% (vinte por cento) do vencimento/salário mensal do candidato e o mesmo possuir até dois dependentes;

III - a taxa for superior a 10% (dez por cento) do vencimento/salário mensal do candidato e o mesmo tiver mais de dois dependentes;

IV - o candidato declarar-se impossibilitado de arcar com o pagamento da taxa de inscrição e comprovar renda familiar mensal igual ou inferior a três salários mínimos ou renda individual igual ou inferior a dois salários mínimos;

V - inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) de que trata o Decreto nº. 6.135, de 26 de junho de 2007, devendo indicar o Número de Identificação Social – NIS, atribuído pelo CadÚnico; e

VI - comprovar ser membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº. 6.135/2007.

4.1 Em quaisquer das situações descritas nos incisos do item 4, supra, o candidato estará obrigado a comprovar que não custeou, com recursos próprios, curso preparatório para o processo seletivo para ingresso no Programa de Residência Médica a que se candidata e, ainda, ser egresso de instituição de ensino superior pública ou ter sido beneficiário de bolsa de estudo oficial.

5. O candidato tiver concluído integralmente o estabelecido no Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica, por ocasião da sua inscrição, deverá se identificar em campo próprio da ficha de inscrição eletrônica, como tendo participado do referido programa e, para fazer jus à pontuação adicional prevista no item 7 do Capítulo X deste Edital, deverá comprovar documentalmente junto à COREME/HUAP/UFF esta situação antes da data prevista no Anexo IV deste Edital para início das Provas Práticas.

6. No caso de o candidato realizar mais de uma inscrição, será válida aquela em que por último o referido candidato tiver efetuado o pagamento da GRU.

7. As informações prestadas no Requerimento de Inscrição serão de inteira responsabilidade do candidato, reservando-se o HUAP e a COSEAC o direito de excluir do Concurso o candidato que não preencher esse documento oficial de forma completa, correta e/ou fornecer dados inverídicos ou falsos.

8. Confirmada a inscrição, não serão aceitos pedidos para alteração de Código da Opção de Especialidade bem como não haverá, em hipótese alguma, devolução do valor da Taxa de Inscrição, não sendo aceitos pedidos de isenção de pagamento da referida taxa, exceto se o candidato estiver enquadrado no que dispõe o item 4, deste capítulo.

9. O candidato que necessitar de condição especial para realização da prova deverá indicá-la no campo próprio do Requerimento de Inscrição.

10. O candidato que, à época de realização de alguma prova, for portador de doença infectocontagiosa ou se encontrar em outra situação que demande cuidados médicos especializados deverá comunicar sua condição à COSEAC até as 15 horas do dia anterior ao da realização desta prova. A COSEAC avaliará as possibilidades de atender às especificidades, o que poderá implicar em alteração do local de realização da prova.

Capítulo IV – DAS PROVAS

1. As provas serão organizadas obedecendo ao que segue:

1.1. **PROVA TIPO A** – Visa à seleção de graduados ou graduandos em Medicina, estes últimos a concluir até a data de 28 de fevereiro de 2013, para os PRMs das seguintes especialidades, com **Acesso Direto**:

- 1.1.1 Anestesiologia;
- 1.1.2 Cirurgia Geral;
- 1.1.3 Clínica Médica;
- 1.1.4 Dermatologia;
- 1.1.5 Infectologia;
- 1.1.6 Medicina da Família e Comunidade;
- 1.1.7 Medicina Preventiva e Social
- 1.1.8 Neurologia;
- 1.1.9 Obstetrícia e Ginecologia;
- 1.1.10 Oftalmologia;
- 1.1.11 Ortopedia e Traumatologia
- 1.1.12 Otorrinolaringologia;
- 1.1.13 Patologia;
- 1.1.14 Patologia Clínica / Medicina Laboratorial;
- 1.1.15 Pediatria;
- 1.1.16 Psiquiatria; e
- 1.1.17 Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

Para estes Programas, as etapas constituintes do Concurso serão as seguintes:

- a) Na **Etapa Escrita** será aplicada a **Prova Tipo A**, de caráter eliminatório e classificatório, constando de 80 (oitenta) questões de múltipla escolha e versando, em igual proporção, sobre Cirurgia Geral, Clínica Médica, Medicina Preventiva e Social, Obstetrícia e Ginecologia e Pediatria, com peso 5 (cinco).
- b) A **Etapa Prática** constará de:
 - Uma **Prova Multimídia**, de caráter classificatório, destinada a avaliar os conhecimentos do candidato em relação às áreas de Cirurgia Geral, Clínica Médica, Medicina Preventiva e Social, Obstetrícia e Ginecologia e Pediatria, constando de apresentação de imagens e questões de cada área citada, com distribuição equitativa entre as cinco áreas, tendo peso igual a 2 (dois), e será aplicada apenas aos candidatos aprovados na Etapa Escrita, obedecidos aos critérios de habilitação constantes no Capítulo VIII deste Edital;
 - Uma **Prova Prática**, de caráter classificatório, constando de apresentação de dois ou mais casos clínicos relacionados ao PRM do candidato, com, no mínimo 10 (dez) questões, aplicados aos candidatos aprovados na Etapa Escrita, obedecidos aos critérios de habilitação constantes no Capítulo VIII deste Edital, com obrigatório registro gráfico das respostas do candidato, e com peso 2 (dois);
- c) A **Análise de Currículo com Comprovação Documental**, será procedida mediante exame de documentação apresentada segundo requisição de pontuação nos itens discriminados em planilha própria do Edital de Concurso (Anexo VII), com peso 1 (um).

1.2. **PROVA TIPO B1** – Visa à seleção de candidatos que já tenham concluído Residência Médica em Clínica Médica ou a concluíam até a data de 28 de fevereiro de 2013, e que prestarão concurso diretamente para as seguintes especialidades clínicas que requeiram pré-requisito de cumprimento naquela Área Básica:

- 1.2.1 Cardiologia;
- 1.2.2 Endocrinologia;
- 1.2.3 Gastroenterologia;
- 1.2.4 Geriatria
- 1.2.5 Hematologia e Hemoterapia;
- 1.2.6 Nefrologia e
- 1.2.7 Pneumologia.

Para estes Programas, as etapas constituintes do Concurso serão as seguintes:

- a) Na **Etapa Escrita** será aplicada a **Prova Tipo B1**, de caráter eliminatório e classificatório, constando de 80 (oitenta) questões de múltipla escolha e versando sobre Clínica Médica, com peso 6 (seis);
- b) Na **Etapa Prática** será aplicado instrumento de avaliação, de caráter classificatório, constando de apresentação de dois ou mais casos clínicos relacionados ao PRM do candidato, com, no mínimo 10 (dez) questões, aplicados aos candidatos aprovados na Etapa Escrita, obedecidos aos critérios de habilitação constantes no Capítulo VIII deste Edital, com obrigatório registro gráfico das respostas do candidato, e com peso 3 (três);
- c) A **Análise de Currículo com Comprovação Documental**, será procedida mediante exame de documentação apresentada segundo requisição de pontuação nos itens discriminados em planilha própria do Edital de Concurso (Anexo VIII), com peso 1 (um).

1.3. **PROVA TIPO B2** – Visa à seleção de candidatos que já tenham concluído Residência Médica em Cirurgia Geral ou a concluíam até a data de 28 de fevereiro de 2013, e que prestarão concurso diretamente para as seguintes especialidades cirúrgicas que requeiram pré-requisito de cumprimento naquela Área Básica:

- 1.3.1 Cirurgia Plástica;
- 1.3.2 Cirurgia Torácica;
- 1.3.3 Cirurgia Vascular e
- 1.3.4 Urologia.

Para estes Programas, as etapas constituintes do Concurso serão as seguintes:

- a) Na **Etapa Escrita** será aplicada a **Prova Tipo B2**, de caráter eliminatório e classificatório, constando de 80 (oitenta) questões de múltipla escolha e versando sobre Cirurgia Geral, com peso 6 (seis);
- b) Na **Etapa Prática** será aplicado instrumento de avaliação, de caráter classificatório, constando de apresentação de dois ou mais casos clínicos relacionados ao PRM do candidato, com, no mínimo 10 (dez) questões, aplicados aos candidatos aprovados na Etapa Escrita, obedecidos aos critérios de habilitação constantes no Capítulo VIII, com obrigatório registro gráfico das respostas do candidato, e com peso 3 (três);
- c) A **Análise de Currículo com Comprovação Documental**, será procedida mediante exame de documentação apresentada segundo requisição de pontuação nos itens discriminados em planilha própria do Edital de Concurso (Anexo VIII), com peso 1 (um).

1.4 **PROVA TIPO C** – Visa à seleção de candidatos para Ano Opcional com Área de Atuação ou a Programas de Residência Médica que tenham como pré-requisito conclusão de um dentre diversos PRMs prévios (consulte o **ANEXO II - QUANTITATIVO DE VAGAS E PRÉ - REQUISITOS POR ESPECIALIDADE**, parte integrante deste Edital):

- 1.4.1 - C/AS – Administração em Saúde;
- 1.4.2 - C/EC – Ecocardiografia;
- 1.4.3 - C/EG – Endoscopia Ginecológica;
- 1.4.4 - C/ER – Endoscopia Respiratória;
- 1.4.5 - C/MA – Mastologia;
- 1.4.6 - C/MI – Medicina Intensiva;
- 1.4.7 - C/NN – Neonatologia;
- 1.4.8 - C/NF – Neurofisiologia Clínica;
- 1.4.9 - C/NP – Neurologia Pediátrica;
- 1.4.10 - C/PI – Psiquiatria da Infância e Adolescência;
- 1.4.11 - C/PP - Pneumologia Pediátrica;

Para estes Programas, as etapas constituintes do Concurso serão as seguintes:

- a) Na **Etapa Escrita** será aplicada a **Prova Tipo C**, de caráter eliminatório e classificatório, constando 5 (cinco) questões discursivas, versando sobre conteúdo do pré-requisito ao Programa, com peso 5 (cinco);
- b) Na **Etapa Prática** será aplicado instrumento de avaliação, de caráter classificatório, constando de apresentação de dois ou mais casos clínicos relacionados ao PRM do candidato, com, no mínimo 10 (dez) questões, aplicados aos candidatos aprovados na

- Etapa Escrita, obedecidos aos critérios de habilitação constantes no Capítulo VIII, com obrigatório registro gráfico das respostas do candidato, e com peso 4 (quatro);
- c) A **Análise de Currículo com Comprovação Documental**, será procedida mediante exame de documentação apresentada segundo requisição de pontuação nos itens discriminados em planilha própria do Edital de Concurso (Anexo VIII), com peso 1 (um).

ATENÇÃO – TODOS OS CANDIDATOS DEVERÃO, PREVIAMENTE, PREENCHER, DE ACORDO COM A SUA SITUAÇÃO (ESPECIALIDADES COM ACESSO DIRETO OU ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO), OS FORMULÁRIOS REFERENTES AOS **ANEXOS VII OU VIII** DESTE EDITAL E APRESENTÁ-LOS, JUNTO COM A DEVIDA COMPROVAÇÃO, QUANDO CONVOCADOS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA PRÁTICA. A ANÁLISE DE CURRÍCULO COM COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL CONSISTE EM PARTE INTEGRANTE E OBRIGATÓRIA DO PROCESSO DE SELEÇÃO E A NÃO APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA POR OCASIÃO DA PROVA PRÁTICA IMPLICA EM SUMÁRIA DESCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO.

Capítulo V – DA APLICAÇÃO DAS PROVAS

1. A aplicação das provas da **Etapa Escrita** será às **14 horas** do dia **11 de novembro de 2012 (domingo)**, devendo o candidato se apresentar, no local de realização das mesmas, às **13 horas**, sendo permitida sua entrada somente até às **13 horas e 50 minutos**. Para realizar estas provas o candidato disporá de, no máximo, **quatro horas**, não sendo permitida a saída de sala antes de decorrida **uma hora e trinta minutos** a partir do início da prova.

1.1 Os locais de realização das provas serão divulgados na INTERNET, acessando-se o endereço eletrônico do Concurso, a partir de **01/11/2012**.

2. A aplicação da **Prova Multimídia**, apenas para os candidatos que concorrem às especialidades com acesso direto, está prevista para as **14 horas** do dia **02/12/2012 (domingo)**, com a duração de **1 hora e 40 minutos**, em local (is) a ser (em) divulgado(s) no momento oportuno, devendo o candidato se apresentar, no local de realização das mesmas, às **13 horas**, sendo permitida sua entrada somente até às **13 horas e 50 minutos**.

3. A aplicação da **Prova Prática** e a **Análise de Currículo com Comprovação Documental** estão previstas para o período de **06 a 14/12/2012**, em local (is) a ser (em) divulgado(s) na página do Concurso.

4. O agendamento dos candidatos, bem como os locais e horários de aplicação da **Prova Prática** e a **Análise de Currículo com Comprovação Documental**, serão divulgados, por meio de Avisos de Convocação para Provas, no endereço eletrônico do Concurso.

5. O candidato que observar informações incorretas em seu Aviso de Convocação para Provas ou cujo nome não constar do mesmo, deverá entrar em contato com a COSEAC, no horário entre 10 e 16 horas, pelos telefones (21)2629-2805/2629-2806 – Tel/Fax: (21) 2629-2804/2629-2820, até o segundo dia útil que antecede a aplicação das provas.

6. Ao candidato só será permitida a realização das provas na respectiva data e no local constantes no endereço eletrônico do Concurso.

7. O candidato que não entrar em contato com a COSEAC nos prazos mencionados será o único responsável pelas consequências advindas de sua omissão.

8. Somente será admitido à sala de provas o candidato que estiver portando documento de identidade original que bem o identifique, como: Carteiras e/ou Cédulas de Identidade expedidas pelas Secretarias de Segurança, pelas Forças Armadas, pela Polícia Militar, pelo Ministério das Relações Exteriores; Cédula de Identidade para Estrangeiros; Cédulas de Identidade fornecidas por Órgãos ou Conselhos de Classe que, por força de Lei Federal, valem como documento de identidade, como por exemplo, as da OAB, CREA, CRC etc.; Carteira de Trabalho e Previdência Social, bem como Carteira Nacional de Habilitação (com fotografia na forma da Lei nº. 9.503/97).

8.1 Os documentos deverão estar em perfeitas condições, de forma a permitir, com clareza, a identificação do candidato.

9. Não haverá segunda chamada ou repetição de prova.

9.1 O candidato não poderá alegar quaisquer desconhecimentos sobre a realização da prova como justificativa de sua ausência.

9.2 O não comparecimento às provas de caráter eliminatório, qualquer que seja o motivo, caracterizará desistência do candidato e resultará em sua eliminação do Concurso.

10. O candidato deverá assinalar as respostas na Folha de Respostas, único documento válido para a correção da prova.
- 10.1 Por ocasião do recebimento da Folha de Respostas, o candidato será solicitado a registrar, em campo próprio da Folha de Respostas, sua impressão digital, coletada em material não alergênico, o que servirá para eventual necessidade posterior de confirmação de sua identidade.
- 10.1.1 Caso o candidato se recuse a registrar a sua impressão digital tal como descrito no item 10.1, terá, obrigatoriamente, que preencher documento próprio onde serão registradas, grafologicamente, três (03) amostras de sua assinatura, e, no caso de recusa a cumprir esse procedimento será eliminado do Concurso.
- 10.2 O preenchimento da Folha de Respostas será de inteira responsabilidade do candidato, que deverá proceder de conformidade com as instruções específicas contidas na capa do Caderno de Questões e/ou na Folha de Respostas.
- 10.3 Em hipótese alguma haverá substituição da Folha de Respostas por erro do candidato.
11. O candidato deverá comparecer ao local designado, munido somente de caneta esferográfica de corpo transparente, com ponta média, de tinta azul ou preta, não podendo se utilizar de lápis ou borracha, observado o disposto no item 8 do presente Capítulo.
- 11.1 O candidato deverá preencher os campos, na Folha de Respostas da Prova de múltipla escolha, com caneta esferográfica de corpo transparente, com ponta média, de tinta azul ou preta.
- 11.2 Não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta assinalada, emenda ou rasura, ainda que legível.
- 11.3 Durante a realização das provas, não será permitida nenhuma espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos ou quaisquer anotações.
12. Será eliminado do Concurso o candidato que:
- a) apresentar-se após o horário estabelecido, não se admitindo qualquer tolerância;
 - b) não comparecer a qualquer das provas de caráter eliminatório ou não entregar o currículo com os comprovantes ou não assinar o FORMULÁRIO PARA MARCAÇÃO DE PONTOS REFERENTES À PROVA DE TÍTULOS (Anexos VII ou VIII), seja qual for o motivo alegado;
 - c) não apresentar documento que bem o identifique;
 - d) ausentar-se da sala de provas sem o acompanhamento do fiscal;
 - e) ausentar-se do local de provas antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início das provas;
 - f) for surpreendido em comunicação com outras pessoas ou utilizando-se de livro, anotação, impresso não permitido ou máquina calculadora ou similar;
 - g) estiver portando ou fazendo uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico de comunicação (*bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *note book*, *palmtop*, receptor, gravador ou outros equipamentos similares), bem como relógios e protetores auriculares;
 - h) fizer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição ou em qualquer outro meio, não fornecido pela COSEAC, no dia da aplicação das provas;
 - i) ausentar-se da sala de provas levando Folha de Respostas, Caderno de Questões ou outros materiais não permitidos, sem autorização;
 - j) estiver portando armas, mesmo que possua o respectivo porte;
 - k) lançar mão de meios ilícitos para a execução das provas;
 - l) não devolver integralmente o material recebido; e
 - m) perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos, incorrendo em comportamento indevido.
13. O candidato, ao terminar a prova, entregará ao fiscal, juntamente com a Folha de Respostas, o Caderno de Questões.
14. A COSEAC não se responsabilizará por perda ou extravio de documentos ou objetos ocorridos no local de realização das provas, nem por danos neles causados.
15. No dia da realização das provas, na hipótese de o nome do candidato não constar nas listagens oficiais relativas aos locais de prova estabelecidos no Aviso de Convocação, a COSEAC procederá à inclusão do

candidato, mediante a apresentação do comprovante de inscrição e boleto bancário com comprovação de pagamento dentro do prazo, por meio do preenchimento de formulário específico.

15.1 A inclusão de que trata o item 15 deste capítulo será realizada de forma condicional e será analisada pela COSEAC, com o intuito de se verificar a pertinência da referida inscrição.

15.2 Constatada a impertinência da inscrição de que trata o item 15.1, a mesma será automaticamente cancelada sem direito à reclamação, independentemente de qualquer formalidade, considerados nulos todos os atos dela decorrentes.

16. Quando, após a prova, for constatado, por meio eletrônico, estatístico, visual ou grafológico, ter o candidato utilizado processos ilícitos, sua prova será anulada e ele será automaticamente eliminado do Concurso, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

17. Não haverá, por qualquer motivo, prorrogação do tempo previsto para a aplicação das provas em virtude de afastamento do candidato da sala de prova.

18. Em nenhuma hipótese será realizada qualquer prova fora do local e horário determinados.

19. As questões e os gabaritos das provas de múltipla escolha serão divulgados no endereço eletrônico do Concurso.

Capítulo VI – ETAPA ESCRITA - DAS PROVAS DE MÚLTIPLA ESCOLHA

1. Estas provas são as referentes às do Tipo **A, B1 e B2**, conforme o caso.
2. As provas terão caráter eliminatório e classificatório e serão avaliadas na escala de 0 (zero) a 100 (cem).
3. Serão habilitados à 2ª fase somente os candidatos que obtiverem na prova de múltipla escolha nota igual ou superior a 50 (cinquenta), respeitando-se os critérios estabelecidos no Capítulo VIII deste Edital.
4. Os candidatos que não obtiverem nota igual ou superior a 50 (cinquenta) serão considerados reprovados e serão eliminados do Concurso.

Capítulo VII – ETAPA ESCRITA - DAS PROVAS DISCURSIVAS

Para os candidatos a Ano Opcional com Área de Atuação e Programas de Residência Médica com Pré-Requisitos de Áreas Diferentes

1. Estas provas são aquelas referentes às do Tipo C, subtipos C/AS, C/EC, C/EG, C/ER, C/MA, C/MI, C/NN, C/NF, C/NP, C/PI e C/PP, conforme o caso (Administração em Saúde, Ecocardiografia, Endoscopia Ginecológica, Endoscopia Respiratória, Mastologia, Medicina Interna, Neonatologia, Neurofisiologia Clínica, Neurologia Pediátrica, Psiquiatria da Infância e Adolescência e Pneumologia Pediátrica)
2. As respostas serão avaliadas considerando-se o conteúdo, pertinência ao tema, clareza e lógica na exposição das idéias.
3. Será atribuída nota **ZERO** à Prova Discursiva nos seguintes casos:
 - a) for assinada fora do local apropriado;
 - b) apresentar qualquer sinal que, de alguma forma, possibilite a identificação do candidato;
 - c) escrita com material diferente do descrito no item 10 do Capítulo V;
 - d) estiver em branco;
 - e) fugir do tema proposto;
 - f) apresentar textos sob forma não articulada verbalmente (apenas com desenhos, números e palavras soltas ou forma em verso); e
 - g) apresentar letra ilegível.
4. A folha para rascunho no caderno de provas é de preenchimento facultativo. Em hipótese alguma o rascunho elaborado pelo candidato será considerado na correção da prova pela banca examinadora.
5. A prova terá caráter eliminatório e classificatório e será avaliada na escala de 0 (zero) a 100 (cem) pontos.

6. Serão habilitados à 2ª fase somente os candidatos que obtiverem nota igual ou superior a 50 (cinquenta), respeitando-se os critérios estabelecidos no Capítulo VIII deste Edital.

6.1 A critério da Comissão de Concurso, poderá ser utilizada metodologia de desvio padrão na aferição das notas da Primeira Fase.

7. Os candidatos que não obtiverem nota igual ou superior a 50 (cinquenta) serão considerados reprovados e serão eliminados do Concurso.

Capítulo VIII – DA CONVOCAÇÃO A ETAPA PRÁTICA E ANÁLISE DO CURRÍCULO COM COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

1. Serão convocados os candidatos habilitados e mais bem classificados nas Provas Escritas e Multimídia, conforme os critérios abaixo:

1.1 **PRM com 01 (uma) vaga** - até 15 (quinze) vezes o número de vagas autorizadas pela CNRM.

1.2 **PRM com 02 (duas) vagas** - até 10 (dez) vezes o número de vagas autorizadas pela CNRM.

1.3 **PRM com 03 (três) vagas** - até 07 (sete) vezes o número de vagas autorizadas pela CNRM.

1.4 **PRM com 04 (quatro) vagas** - até 06 (seis) vezes o número de vagas autorizadas pela CNRM.

1.5 **PRM com 05 (cinco) ou mais vagas** - até 05 (cinco) vezes o número de vagas autorizadas pela CNRM.

2. Havendo empate na última colocação, todos os candidatos nessa condição serão convocados.

Capítulo IX – DA ETAPA PRÁTICA E ANÁLISE DO CURRÍCULO COM COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

I - DA PROVA MULTIMÍDIA – para todos os candidatos a programas de Acesso Direto habilitados na Etapa Escrita

1. Para a Prova Multimídia serão convocados os candidatos habilitados e mais bem classificados na **Prova A**, conforme critérios estabelecidos no Capítulo VIII deste Edital.

2. A Prova Multimídia, de caráter classificatório, destina-se a avaliar os conhecimentos do candidato em relação às áreas de Cirurgia Geral, Clínica Médica, Medicina Preventiva e Social, Obstetrícia e Ginecologia e Pediatria e constará de apresentação de imagens e questões de cada área citada.

3. A Prova terá peso total igual a 2 (dois), com distribuição equitativa entre as cinco áreas.

4. A Prova Multimídia será avaliada na escala de 0 (zero) a 100 (cem) pontos.

II – DA PROVA PRÁTICA

1. Para a Prova Prática serão convocados os candidatos habilitados e mais bem classificados nas **Provas A, B1, B2 e C**, conforme critérios estabelecidos no Capítulo VIII deste Edital.

2. A Prova Prática para os candidatos que concorrem às especialidades com acesso direto, será instrumento de avaliação, de caráter classificatório, constando de apresentação de dois ou mais casos clínicos relacionados ao PRM do candidato, com, no mínimo 10 (dez) questões, aplicados aos candidatos aprovados na Etapa Escrita, obedecidos aos critérios de habilitação constantes no Capítulo VIII deste Edital, com obrigatório registro gráfico das respostas do candidato.

3. A Prova Prática para os candidatos que concorrem às especialidades que exigem pré-requisito cumprido, será instrumento de avaliação, de caráter classificatório, constando de apresentação de dois ou mais casos clínicos relacionados ao PRM do candidato, com, no mínimo 10 (dez) questões, aplicados aos candidatos aprovados na Etapa Escrita, obedecidos aos critérios de habilitação constantes no Capítulo VIII, com obrigatório registro gráfico das respostas do candidato.

4. A Prova Prática será avaliada na escala de 0 (zero) a 100 (cem) pontos.

III – DA ANÁLISE DE CURRÍCULO COM COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

1. Todos os candidatos deverão preencher, previamente, de acordo com a sua situação (especialidades com acesso direto sem pré-requisito ou especialidades com pré-requisito), os formulários referentes aos

anexos VII ou VIII deste Edital e apresentá-los, junto com a devida comprovação, quando convocados para a realização da prova prática.

2. A Análise de Currículo com Comprovação Documental consiste em parte integrante e obrigatória do processo de seleção e a não apresentação da documentação exigida por ocasião da prova prática implica em sumária eliminação do candidato.

3. Serão considerados e analisados apenas os currículos e os títulos dos candidatos habilitados à 2ª Fase, conforme critérios estabelecidos nos anexos VII e VIII deste Edital.

4. A Análise do Currículo com Comprovação Documental, de caráter classificatório, destinam-se a avaliar a experiência e conhecimentos prévios do candidato, sua produção acadêmica e científica, bem como a participação em eventos (Simpósios, Seminários, Congressos e similares) e outros, conforme critérios estabelecidos nos Anexos VII e VIII deste Edital e terá peso um (01).

5. Os comprovantes dos títulos, obrigatoriamente, deverão ser entregues anexados ao formulário próprio constante no Anexo VII (para candidatos a especialidades que não exigem pré-requisito) e no Anexo VIII (para candidatos a especialidades que exigem pré-requisito cumprido) deste Edital, por todos os candidatos habilitados a Etapa Prática e Análise de Currículo com Comprovação Documental, na ocasião da realização da prova prática.

5.1 A não apresentação da documentação exigida por ocasião da prova prática implica em sumária eliminação do candidato.

5.2 O candidato é responsável pelas informações prestadas e documentos anexados ao formulário para avaliação e prova de títulos (Anexos VII ou VIII deste Edital), arcando com as consequências de eventuais equívocos ou inobservâncias das normas deste Edital.

5.3 O formulário deverá ser assinado, obrigatoriamente, pelo candidato sob pena de eliminação.

6. O candidato deverá consultar os Anexos VII ou VIII, partes integrantes deste Edital, para conhecer os itens pontuáveis e, obrigatoriamente, deverá entregar os títulos, sob a forma de cópia simples, legível, para que possa fazer jus à devida e adequada pontuação.

7. O candidato não poderá, sob hipótese alguma, deixar de entregar os comprovantes dos títulos, sob pena de eliminação.

8. Os candidatos poderão resgatar junto à COREME seus comprovantes de títulos, no período de 15 a 30/03/2013, após o que os mesmos serão descartados.

Capítulo X – DA CLASSIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS

1. Para os candidatos às **especialidades com Acesso Direto** aprovados na Prova de Múltipla Escolha, submetidos à Prova Multimídia, à Prova Prática e à Análise de Currículo com Comprovação Documental, a nota final de aprovação no Concurso corresponderá à média aritmética ponderada das notas de suas provas.

1.1 Serão atribuídos os seguintes pesos:

- a) Prova de Múltipla Escolha: peso 5 (cinco);
- b) Prova Multimídia: peso 2 (dois);
- c) Prova Prática: peso 2 (dois); e
- d) Análise e Arguição de Currículo por Prova de Títulos: peso 1 (um).

1.2 A nota final (NF) será calculada da seguinte maneira:

$$NF = \frac{(5 \times NO) + (2 \times NM) + (2 \times NP) + (NAC)}{10}$$

onde:

NF = Nota Final

NO = Nota da Prova de Múltipla Escolha;

NM = Nota da Prova Multimídia;

NP = Nota da Prova Prática;

NAC = Nota da Análise de Currículo com Comprovação Documental.

2. Para os candidatos às **especialidades com pré-requisito em Cirurgia Geral e em Clínica Médica** aprovados nas Provas de Múltipla Escolha, submetidos à Prova Prático-Oral e à Análise de Currículo com Comprovação Documental, a nota final de aprovação no Concurso corresponderá à média aritmética ponderada das notas de suas provas.

2.1 Serão atribuídos os seguintes pesos:

a) Prova de Múltipla Escolha: peso 6 (seis);

b) Prova Prática: peso 3 (três); e

c) Análise de Currículo com Comprovação Documental: peso 1 (um).

2.2 A nota final (NF) será calculada da seguinte maneira:

$$NF = \frac{(6 \times NME) + (3 \times NPO) + NAC}{10}$$

onde:

NF = Nota Final;

NME = Nota da Prova de Múltipla Escolha;

NPO = Nota da Prova Prática;

NAC = Nota da Análise de Currículo com Comprovação Documental.

3. Para os candidatos às Áreas de Atuação, Anos Adicionais ou Programas em **Administração em Saúde, Ecocardiografia, Endoscopia Ginecológica, Endoscopia Respiratória, Mastologia, Medicina Interna, Neonatologia, Neurofisiologia Clínica, Neurologia Pediátrica, Psiquiatria da Infância e Adolescência e Pneumologia Pediátrica**, aprovados na Prova Discursiva e submetidos à Prova Prático-Oral e à Análise de Currículo com Comprovação Documental, a nota final de aprovação no Concurso corresponderá à média aritmética ponderada das notas de suas provas.

3.1 Serão atribuídos os seguintes pesos:

a) Prova Discursiva: peso 5 (cinco);

b) Prova Prática: peso 4 (quatro); e

c) Análise de Currículo com Comprovação Documental: peso 1 (um).

3.2 A nota final (NF) será calculada da seguinte maneira:

$$NF = \frac{(5 \times ND) + (4 \times NPO) + NAC}{10}$$

onde:

NF = Nota Final;

ND = Nota da Prova Discursiva;

NPO = Nota da Prova Prática;

NAC = Nota da Análise de Currículo com Comprovação Documental.

4. Os candidatos aprovados no concurso serão classificados por especialidade, em ordem decrescente das notas finais.
5. Na ocorrência de candidatos com notas finais coincidentes o desempate na classificação será procedido levando-se em conta, sucessivamente: a maior nota na 1ª Fase, a maior nota na 2ª Fase (sem considerar a Análise de Currículo com Comprovação Documental), a maior nota na Análise de Currículo com Comprovação Documental e a maior idade.
6. Serão divulgadas no endereço eletrônico do Concurso as listagens de candidatos aprovados no Concurso, por especialidade, em ordem crescente de classificação final, com todas as pontuações.
7. O candidato que, por ocasião da sua inscrição, se identificar como tendo participado e concluído integralmente o estabelecido no Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica, receberá pontuação adicional na nota total obtida nas fases específicas do Concurso para a opção escolhida, considerando-se os seguintes critérios:
 - 7.1. 10% (dez por cento) da nota total para quem concluir 1 (um) ano de participação no programa;
 - 7.2. 20 % (vinte por cento) da nota total para quem concluir 2 (dois) anos de participação no programa.
 - 7.3. A pontuação adicional de que trata este item não poderá elevar a nota final do candidato para além da nota máxima prevista pelo edital do processo seletivo.

Capítulo XI – DOS RECURSOS

1. Será admitido recurso quanto à:
 - a) Formulação de questões e gabaritos; e
 - b) Nota da Prova Discursiva.
 - 1.1 Os recursos a que se refere a alínea **a** do item **1** somente poderão ser interpostos por meio do correio eletrônico recursocoreme@huap.uff.br
 - 1.2 O recurso de que trata a alínea **b** do item **1**, deverá ser interposto através de requerimento diretamente apresentado na Secretaria da COREME.
2. O prazo para interposição de recurso referente à alínea **b** do item **1.2**, será entre as 09 e 17 horas do dia subsequente à concretização do evento que lhe diz respeito.
3. Não serão aceitos recursos que não estejam baseados na Bibliografia Sugerida.
4. Não serão aceitos recursos interpostos por fac-símile (fax), telex, telegrama ou outro meio que não seja o especificado neste Edital.
5. A Banca Examinadora constitui última instância para recurso, sendo soberana em suas decisões, razão pela qual não caberão recursos adicionais.
6. Os recursos interpostos em desacordo com as especificações contidas neste Capítulo não serão avaliados.
7. Os pontos relativos às questões eventualmente anuladas serão atribuídos a todos os candidatos presentes à prova, independentemente de formulação de recurso.
8. Os gabaritos divulgados poderão ser alterados em função dos recursos impetrados e as provas serão corrigidas após o julgamento dos recursos e de acordo com os gabaritos definitivos.
9. As decisões dos recursos serão dadas a conhecer, coletivamente, e apenas quanto aos recursos interpostos que forem deferidos.

Capítulo XII – DA CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA E DA DESISTÊNCIA

1. Os candidatos aprovados e classificados dentro do número de vagas oferecidas em cada especialidade serão convocados para formalização da matrícula.
2. O candidato que não atender à convocação no prazo determinado perderá o direito à formalização da matrícula e será considerado desistente da vaga a que fez jus, permitindo a reclassificação de candidatos habilitados na mesma especialidade, observada, rigorosamente, à ordem de classificação.
3. O candidato poderá manifestar sua desistência da vaga a que fez jus a qualquer momento a partir da divulgação do Resultado Final do Concurso, devendo para isso preencher o documento próprio disponibilizado no endereço eletrônico do Concurso e enviá-lo via fax para a COREME, ou entregá-lo pessoalmente no mesmo local.

Capítulo XIII – DO PREENCHIMENTO DAS VAGAS

1. O preenchimento das vagas ficará a cargo da COREME e obedecerá, rigorosamente, a ordem de classificação e o número de vagas para cada especialidade, ressalvado o que dispõe o item 2 do Capítulo I.
2. O candidato convocado para matrícula deverá apresentar os seguintes documentos como condição para a formalização da sua matrícula:
 - a) Título de eleitor e comprovante de estar em dia com a Justiça Eleitoral;
 - b) Certificado de reservista ou prova de estar em dia com as suas obrigações militares, para os candidatos do sexo masculino;
 - c) Documento de identidade dentre os enumerados no item 7 do Capítulo V deste Edital;
 - d) Cédula de identidade expedida pelo Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio de Janeiro;
 - e) Cadastro de Pessoa Física – CPF;
 - f) Número de inscrição no INSS;
 - g) Certificado de conclusão do pré-requisito exigido para a especialidade, conforme o Anexo II deste Edital, quando for o caso;
 - h) Duas (02) fotos 3x4 recentes, coloridas (fundo branco).
 - i) Comprovação de atendimento às exigências do Conselho Federal de Medicina (CFM), conforme **Resolução CFM N. 1832/2008** (hiperlink para consulta) (*).

(*) Somente para candidatos que tenham concluído Curso de Graduação em Instituição de Ensino Superior Estrangeira.

2.1 O candidato convocado para matrícula deverá, também, comparecer ao local divulgado pelo endereço eletrônico do Concurso apresentando os resultados dos exames abaixo:

- a) Hemograma completo;
- b) Glicemia de jejum;
- c) Urina – EAS;
- d) Marcadores virais para Hepatite A, B e C;
- e) Comprovação de vacinações MMR (triviral) (*), dupla/adulto (difteria e tétano), influenza e contra Hepatite B;

(*) **ATENÇÃO – Para os candidatos do sexo feminino esta vacina não deve ser feita em caso de suspeita de gravidez e, se proceder à vacinação, evitar engravidar nos 90 (noventa) dias após a vacinação.**

- f) Eletrocardiograma (para aqueles que tenham 35 anos de idade ou mais);
- g) Antígeno Prostático Específico – candidatos do sexo masculino acima de 45 anos;
- h) Preventivo Ginecológico com validade de 1 ano – candidatos do sexo feminino acima de 25 anos;
- i) Exame oftalmológico – candidatos acima de 40 anos
- j) Radiografia de Tórax – Posições Antero Posterior e Lateral

l) PPD – teste tuberculínico.

2.1.1. Os candidatos aprovados e matriculados após Exame Admissional estão obrigatoriamente cientes de que deverão cumprir a programação de orientação preventiva estabelecida, individualmente e coletivamente, pelo Serviço de Saúde e Segurança do Trabalho / UFF.

3. Não serão aceitos protocolos dos documentos exigidos, nem fotocópias não autenticadas quando não apresentadas junto com o documento original.

4. A falta de qualquer dos documentos descritos no item 2, acima, poderá implicar a não efetivação da matrícula junto à COREME.

5. O candidato matriculado que, por qualquer motivo, não comparecer ao Curso de Introdução à Residência Médica, nos dias **27 e 28/02/2013**, ou não se apresentar ao respectivo Serviço no primeiro dia do mês de março de 2012 terá a matrícula cancelada e perderá o direito a cursar a Residência Médica, provocando a reclassificação de candidatos habilitados, observada, rigorosamente, à ordem classificatória da respectiva especialidade.

6. No caso de desistência formal da matrícula, prosseguir-se-á a reclassificação dos demais candidatos habilitados, observada, rigorosamente, a ordem classificatória da respectiva especialidade.

7. Reclassificação poderá ainda ser procedida em decorrência de Trancamento Solicitado para cumprimento de Serviço Militar, de conformidade com a **Resolução CNRM nº. 04/2011** (hiperlink para consulta), Artigo 1º, *caput* e § 1º., ou seleção para **Programa de Valorização da Atenção Básica** (hiperlink para consulta), instituído pela Portaria Interministerial nº. 2.087, de 1º de setembro de 2011, de acordo com o que dispõe a **Resolução CNRM nº. 03/2011** (hiperlink para consulta), Artigo 11.

8. O não comparecimento de candidatos convocados para reclassificação na data especificada acarretará desclassificação, prosseguindo nova reclassificação de candidatos aprovados.

Capítulo XIV – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

1. A inscrição do candidato implicará no conhecimento das presentes instruções e na tácita aceitação das condições do Concurso, tais como se acham estabelecidas neste Edital e nas normas legais pertinentes, bem como em eventuais aditamentos e instruções específicas para a realização do Concurso, acerca das quais não poderá alegar desconhecimento.

2. O Concurso terá validade apenas e exclusivamente para ingresso no ano de 2012.

2.1 Os Programas de Residência Médica do HUAP terão início, obrigatoriamente, em **01/03/2013**, conforme Resolução CNRM nº. 03/2002.

2.2 Em caso de desistência de Médico Residente no primeiro ano, nos anos opcionais ou em primeiro ano de área de atuação a vaga deverá ser preenchida até sessenta (60) dias após o início do programa, a critério da COREME/HUAP, conforme Resolução CNRM nº. 03/2002, observando-se, rigorosamente, a ordem de classificação final.

3. Não havendo candidatos inscritos para um determinado PRM ou não sendo preenchidas as vagas disponibilizadas para um PRM onde não houver mais candidatos aprovados, a COREME/HUAP poderá admitir, ao seu exclusivo juízo, obedecendo à necessidade dos Programas, um número maior de candidatos em vagas, dentro das vagas autorizadas pela Comissão Nacional de Residência Médica – CNRM/SESu/MEC, além do especificado originalmente para cada Programa ou área de Atuação.

4. Não haverá justificativa para o não cumprimento dos prazos determinados, nem serão aceitos documentos após as datas estabelecidas.

5. As listas com nomes e/ou número de inscrição de candidatos, locais, datas de eventos oficiais sobre o Concurso serão divulgadas no endereço eletrônico do Concurso, sendo de responsabilidade exclusiva do candidato acompanhá-las.

6. A qualquer momento em que houver alterações de dados referentes a endereços e telefones, o candidato deverá incontinentemente atualizá-las junto à COREME, sob pena de não ser comunicado adequadamente de situações de convocações ou reclassificações.

7. Será eliminado e perderá direito à vaga, em qualquer época, o candidato que houver realizado o Concurso com o uso de documentos ou informações falsas, ou de outros meios ilícitos.

8. É vedado ao candidato repetir Programa de Residência Médica em especialidade que já tenha concluído anteriormente, em instituição do mesmo ou qualquer outro Estado da Federação.
9. A menos que se trate de pré-requisito estabelecido pela Comissão Nacional de Residência Médica – CNRM/SESu/MEC, é vedado ao candidato cumprir Programa de Residência Médica, em mais de duas especialidades diferentes, em instituição do mesmo ou qualquer outro Estado da Federação
10. Motivará a eliminação do candidato, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, a burla ou a tentativa de burla a quaisquer das normas definidas neste Edital ou outras infrações relativas ao Concurso, aos comunicados, às Instruções ao Candidato ou às instruções constantes das provas, bem como o tratamento incorreto e descortês a qualquer pessoa envolvida na aplicação das provas.
11. A concretização de novas convocações para prestação de Provas Práticas fica condicionada ao interesse e conveniência da COREME, observado o prazo de validade do Concurso e a rigorosa ordem de classificação/habilitação.
12. As disposições e instruções contidas no endereço eletrônico do Concurso, nas capas das provas, bem como nas Folhas de Respostas constituem normas que passam a integrar o presente Edital.
13. A COREME e a COSEAC divulgarão, sempre que necessário, editais, normas complementares e avisos oficiais sobre o Concurso, que passarão a fazer parte integrante deste Edital.
14. Todos os horários citados neste Edital referem-se à hora oficial de Brasília.
15. Os casos omissos neste Edital e situações não previstas serão resolvidos pelo Presidente da COREME e pela COSEAC, no que a cada um couber.

PROF. TARCISIO RIVELLO

Diretor Geral do HUAP

Presidente da COREME/HUAP/UFF

ANEXO I

CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS E BIBLIOGRAFIAS SUGERIDAS

1 - ÁREA CIRÚRGICA

14.1.2 – Anestesiologia

- Anestésicos locais.
- Dor e analgésicos.
- Oxigenioterapia.
- Preparo pré-operatório e pré-anestésico.
- Reanimação cardíaco-respiratória.
- Reposição volêmica.
- Sistema cardíaco-respiratório. Farmacologia, Fisiologia e Fisiopatologia.
- Ventilação mecânica.

Bibliografia Sugerida

- GUYTON- *Textbook of Medical Physiology*, 10th Edition, 2006
- MILLER, MD; *Anesthesia*; 7^a. Ed; Churchill Livingstone; Philadelphia; 2010
- TIERNEY JR, L M. ; *Current Medical Diagnosis And Treatment*,. Mcgraw Hill; 47^a. Edição
- *Suporte Básico e Avançado de Vida em Cardiologia*, 2010 e atualizações do ILCOR
- GOODMAN & GILMAN'S *The Pharmacological Basis of Therapeutics* . RJ, MacGraw & Hill, 2001 em diante
- *III Consenso Brasileiro de Ventilação Mecânica*; J Bras Pneumol. 2007; 33(Supl 2)

1.2 Cirurgia Geral:

- Abdômen agudo.
- Afecções cirúrgicas da tireóide, da parótida, das paratireóides e das adrenais.
- Afecções cirúrgicas do baço.
- Afecções cirúrgicas do diafragma.
- Afecções cirúrgicas do fígado, hipertensão portal.
- Afecções cirúrgicas do pâncreas e das vias biliares.
- Afecções cirúrgicas do tubo digestivo.
- Choques.
- Complicações cirúrgicas do pós-operatório.
- Distúrbios hidroeletrólítico e ácido-básico.
- Fundamentos básicos de cirurgia.
- Hemorragia digestiva.
- Hérnias da parede abdominal.
- Infecções em cirurgia.
- Oncologia cirúrgica.
- Peritonites e afecções cirúrgicas do retroperitônio.
- Respostas endócrino-metabólicas ao trauma.
- Traumatismos abdominais.
- Traumatismos torácicos.

Bibliografia Sugerida

- SABISTON, D.C.JR. et al. - *Tratado de cirurgia: As Bases Biológicas da Prática Cirúrgica Moderna*. 17^a. e 18^a. Edições. Rio de Janeiro.
- CLARK OH, DUH QY - *Textbook of Endocrine Surgery* –. Saunders Co, 1 Ed, 1997. Philadelphia
- COPE, Z. - *Diagnóstico Precoce do Abdome Agudo*, RJ – Atheneu, 1976.
- LAZAR, J. GREENFIELD. et alli. - *Cirurgia: princípios científicos e prática*. Guanabara Koogan. Edição 2006. Rio de Janeiro.
- BRITO, J C; *Cirurgia Endovascular-Angiologia* , Revinter , 2008

1.3 - Cirurgia Plástica:

- Cirurgia da mão: considerações gerais; traumatismos.
- Enxertos cutâneos: classificação; tipos; indicações.
- Queimaduras: classificação; tipos; avaliação da superfície corporal queimada; tratamento local.

- Retalhos cutâneos: classificação; tipos; indicações.
- Tumores cutâneos: etiologia; classificação; incidência; tratamento.

Bibliografia Sugerida:

- SUCENA, R.C. – *Cirurgia Plástica* [Livro] São Paulo, SP. Livraria Roca, 1982. v.2. 591p.
- GRABB, W.C. & SMITH, J.W. – *Cirurgia Plástica* [Livro] Barcelona. Salvat, 1977. 934p.
- NASSIF, T.M. et al. – *Manual de Retalhos Miocutâneos* [Livro] Porto Alegre. AMRIGS, 1984. 426p.
- SABISTON, D.C.JR., ed. et al. - *Tratado de cirurgia: As bases Biológicas da prática Cirúrgica Moderna*. Edições de 1993, 1997 e 1999. Rio de Janeiro.
- ARTZ, P.C. MONCRIEF, J.A. PRUITT, B.A. - *Queimaduras*. RJ: Interamericana; 1980. 516p
- GOMES, D.R., SERRA, M.C. PELLOW, M.A. *Queimaduras*. RJ: Revinter; 1995. 305p
- MELEGA, J.M., ZANINI, S.A., PSILLAKIS. J.M. *Cirurgia Plástica Reparadora e Estética*. RJ: Medsi; 2ed. 1992. 1078p

1.4 - Cirurgia Torácica:

- Drenagem Torácica
- Traqueostomia e suas complicações
- Infecções Pulmonares de Interesse Cirúrgico
- Tumores do pulmão
- Derrame Pleural, Empiema Pleural e Pneumotórax.
- Afecções Cirúrgicas do Mediastino
- Trauma de Tórax

Bibliografia Sugerida:

- SABISTON D. C. Jr. - *Textbook of Surgery*. W.B. Saunders Co. 15th Edition, 1999.
- SABISTON D. C. Jr - *Fundamentos de Cirurgia* 2^o ed. Guanabara Koogan. 1996.
- VINHAIS, J. C. - *Clínica e Terapêutica Cirúrgica*. Guanabara Koogan, 1997.
- *Pneumologia – Aspectos Práticos*. Revinter, 2001.

1.5 - Cirurgia Vascular:

- Anatomia Médico-Cirúrgica do Sistema Vascular.
- Vias de acesso em Cirurgia Vascular.
- Obstrução Arterial Aguda.
- Aneurismas rotos de Aorta Abdominal.
- Aneurismas de Aorta Torácica e Toracoabdominal.
- Anticoagulantes.
- Tratamento Clínico da Aterosclerose Periférica.
- Trombose Venosa Profunda.
- Tromboembolismo Pulmonar.
- Avaliação pré e pós-operatória do paciente Vascular.
- Infecção em próteses Vasculares.

Bibliografia Sugerida:

- *Vascular Surgery* 7th Edition Rutherford's - 2010.
- LOBATO e Cols; *Cirurgia Endovascular* ; segunda edição - 2010
- SABISTON D. C. Jr. - *Textbook of Surgery*. W.B. Saunders Co. 15th Edition, 1999.
- BRITO, J C; *Cirurgia Endovascular-Angiologia* , Revinter , 2008

1.6 – Mastologia

- Anatomia e embriologia da mama
- Histologia e fisiologia da mama
- Anomalias do desenvolvimento mamário
- Anamnese e exame físico
- Diagnóstico clínico das alterações mamárias
- Métodos complementares de diagnóstico
- Doenças infecciosas
- Fisiologia da lactação
- Patologia da lactação

- Doenças cutâneas da região mamária
- Parasitoses da glândula mamária
- Alterações funcionais benignas da mama
- Anatomia patológica das lesões benignas da mama
- Dor mamária • Necrose gordurosa da mama
- Fluxo papilar
- Neoplasias benignas
- Cirurgias das alterações benignas da mama
- Princípios de cirurgia estética das mamas
- Patologia mamária na infância e na adolescência
- Patologia mamária no homem
- Prevenção primária do câncer de mama
- Detecção precoce do câncer de mama
- Epidemiologia e fatores de risco do câncer de mama
- Carcinogênese mamária
- História natural do câncer de mama
- Biologia celular e molecular no câncer de mama
- Sinais e sintomas do câncer de mama
- Lesões não-palpáveis de mama
- Follow-up pós-câncer de mama
- Recidivas locais pós-cirurgia
- Princípios do tratamento das metástases
- Carcinoma *in situ* de mama
- Genética e câncer de mama
- Imunologia do câncer de mama
- Fatores prognósticos do câncer de mama
- Cirurgia do câncer de mama
- Pré e pós-operatório em mastologia
- Endocrinoterapia do câncer de mama
- Princípios de quimioterapia
- Quimioterapia do câncer de mama
- Carcinoma inflamatório
- Câncer de mama na gravidez e na lactação
- Câncer oculto de mama
- Doença de Paget
- Anatomia patológica do câncer de mama
- Câncer de mama em mulheres jovens e idosas
- Câncer de mama bilateral
- Aspectos psicossociais no câncer de mama
- Tumor filodes e sarcomas
- Linfedema de membro superior: prevenção e tratamento
- Reconstrução mamária
- Princípios de radioterapia
- Radioterapia no câncer de mama

Bibliografia Sugerida:

- VERONESI U. - *Mastologia Oncológica*; MEDSI, 2002
- COPELAND I.; EDWARD M.; - *The Breast: Comprehensive Management of Benign & Malignant Diseases* (2 Vol) - Edition 3; SAUNDERS W B CO, 2004.
- RIETJENS M., URBAN C. - *Cirurgia da mama, estética e reconstrutora*. 1ª ed: Revinter, 2006.
- TAVASSOLI F.A. - *Pathology of the Breast*; 2ª ed: McGraw-Hill, 1999.
- ROBBINS & COTRAN (2005). *Patologia*, Elsevier.
- BARROS, A. C. ; BUZAID A. C. (2007). *Câncer de Mama - Tratamento Multidisciplinar*. São Paulo, Dendrix.
- SABISTON. *Tratado de Cirurgia*, 16ª edição. Guanabara Koogan
- CHAGAS CR, MENKE CH, VIEIRA RJS, BOFF RA. *Tratado de Mastologia da Sociedade Brasileira de Mastologia*. 1ª ed. 2 vols. Brasil: Revinter, 2011.

1.7 - Neurocirurgia:

- Hipertensão intracraniana.
- Infecções intracranianas.

- Embriologia do Sistema nervoso.
- Acidentes cérebro-vasculares
- Traumatismos crânio-encefálicos.
- Traumatismos raquimedulares.
- Tumores intracranianos. Noções elementares. Síndrome de hipertensão endocraneana
- Tumores raquimedulares. Noções elementares e síndrome de compressão medular

Bibliografia Sugerida:

- SCHMIDEK, H. & SWEET, W. H. - *Operative Neurosurgical*, 2ª ed., 1988.
- YOUMANS J. R. – *Neurological Surgery*, 4ª ed., 1996.
- GREENBERG M. – *Handbook of Neurosurgery*, 4ª ed., 1997.

1.8 - Oftalmologia:

- Doenças sistêmicas do olho.
- Estrabismo e paralisias oculares.
- Farmacologia oftalmológica.
- Glaucoma.
- Patologia da cegueira.
- Patologia da conjuntiva.
- Patologia da córnea.
- Patologia da órbita.
- Patologia da retina.
- Patologia da úvea.
- Patologia do cristalino.
- Patologia do vítreo.
- Vícios da refração.

Bibliografia Sugerida:

- SABISTON – *Tratado de Cirurgia*, Guanabara Koogan, 1993.
- SCHWARTZ – *Princípios de Cirurgia*. 6ª ed. MCH, 1996.
- HARRISON – *Medicina Interna*, Mc Graw Hill, 16ª ed, 2005.
- Cecil – *Medicina Interna*, 20ª ed., 1997.
- BELFORT Jr R. e BONOMO P. P. - *Oftalmologia e Clínica Médica*, Editora Roca, São Paulo, SP, 1983.

1.9 - Ortopedia e Traumatologia:

- Afecções ortopédicas do adulto.
- Afecções ortopédicas do desenvolvimento.
- Deformidades congênitas.
- Fraturas e luxações dos membros inferiores.
- Fraturas e luxações dos membros superiores.
- Infecções ósteo-articulares.
- Lesões traumáticas dos músculos, tendões e nervos periféricos.

Bibliografia Sugerida:

- HEBERT S.; XAVIER R. - *Ortopedia e Traumatologia. Princípios e Prática*, 2ª ed., Artmed, 1998.
- Lovell Winter's – *Pediatric Orthopaedics*. 4ª ed., Lippincott-Raven, 1996.
- Campbell's *Operative Orthopaedics*, 10ª ed., St. Louis: Mosby-Year Book, 1992.
- Rockwood and Green's *fractures in adults*, 3ª ed. Philadelphia: Lippincott, 1991
- WEINSTEIN, SL BUCKWALTER, JA (Editores); *Turek's Orthopaedics: Principles and Their Application*, Lippincott, 5ª Ed.
- SABISTON – *Tratado de Cirurgia*, Guanabara Koogan, 1993.

1.10 – Otorrinolaringologia

- Doenças do ouvido externo
- Otite média aguda
- Otite média secretora
- Otite média crônica sem colesteatoma
- Otite média crônica com colesteatoma

- Complicações das otites médias
- Otosclerose
- Surdez súbita
- Doença de Ménière
- Neuroma do acústico
- Tumor glômico
- Paralisia facial
- Síndromes vestibulares periféricas
- Rinopatias alérgicas e não alérgicas
- Rinossinusites agudas
- Polipose naso-sinusal
- Epistaxe-topodiagnóstico e tratamento
- Tumores malignos e benignos no nariz e cavidades paranasais
- Rinossinusites crônicas-diagnósticos
- Complicações das rinossinusites
- Rinossinusopatias da infância
- Patologias congênitas da laringe
- Laringites agudas e crônicas
- Tumores benignos e malignos da laringe
- Paralisias da laringe
- Amigdalites agudas e crônicas. Adenoidites
- Tumores da rinofaringe
- Tumores da faringe
- Linfadenopatias cervicais não neoplásicas
- Estudo das patologias benignas e malignas das glândulas salivares, da cavidade oral e seus anexos

Bibliografia Sugerida:

- *Tratado de Otorrinolaringologia da Sociedade Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial.* São Paulo : Rocca, 2003.
- HUNGRIA, H. *Otorrinolaringologia.* Rio de Janeiro : Guanabara Koogan, 1994.
- LOPES FILHO, O. et al. *Tratado de Otorrinolaringologia.* São Paulo : Rocca, 1994.
- BENTO, R.F.; MINITI, A.; MARONE, S.A.M. – *Tratado de Otologia.* São Paulo, EDUSP, Fundação Otorrinolaringologia, 1998.
- SIH T. M. - *Otorrinolaringologia Pediátrica.* Rio de Janeiro, Revinter, 1997.
- CALDAS & SIH - *Otologia e Audiologia em Pediatria.*, 1.ed. São Paulo: Revinter. 1999.
- GRABOWSKI T. *Princípios de Anatomia e Fisiologia.* Guanabara Koogan, 9a Ed. 2000

1.11 - Urologia:

- **Anatomia do aparelho urinário e genital**
 - Anatomia cirúrgica do retroperitônio, rim e ureter.
 - Anatomia do trato urinário inferior e genitália masculina
- **Exames urológicos e técnicas diagnósticas**
 - Avaliação do paciente urológico: história, exame físico, e urinálise.
 - Instrumentação básica e cistoscopia
 - Imagens do trato urinário
- **Fisiologia, patologia, e manuseio das doenças do trato urinário**
 - Fisiologia e fisiopatologia renal
 - Hipertensão renovascular e nefropatia isquêmica
 - Etiologia, patologia e manuseio da Insuficiência renal
 - Transplante renal
 - Fisiologia e farmacologia da pélvis renal e do ureter
 - Fisiopatologia da obstrução do trato urinário
 - Manuseio da obstrução do trato urinário
- **Infecção e inflamação do trato geniturinário**
 - Infecção do trato urinário
 - Prostatite e condições relacionadas
 - Cistite intersticial e desordens relacionadas
 - Doenças sexualmente transmissíveis
 - Doenças cutâneas da genitália externa masculina.
 - Tuberculose e doenças parasitárias do sistema geniturinário
- **Funções e disfunções miccionais.**
 - Fisiologia e farmacologia da bexiga e uretra

- Fisiopatologia e classificação da disfunção miccional
- Avaliação neurológica
- Disfunção neuromuscular do trato urinário inferior e seu manuseio
- Incontinência urinária: fisiopatologia, avaliação e “management overview”
- Incontinência pós-prostatectomia
- Incontinência urinária: manuseio não cirúrgico
- Cirurgia vaginal reconstrutora para incontinência esfinteriana e prolapso
- Suspensão retro púbica para incontinência feminina
- “Sling” pubovaginal
- Injeção terapêutica para incontinência urinária
- Implante de esfíncter artificial geniturinário
- Cirurgia para fístula vesicovaginal, uretrovaginal, e divertículo uretral
- Incontinência geriátrica e disfunção miccional
- **Hiperplasia prostática benigna**
 - Biologia molecular, endocrinologia, e fisiologia da próstata e vesícula seminal
 - Etiologia, fisiopatologia, epidemiologia e história natural da hiperplasia prostática benigna
 - Avaliação e controle clínico da hiperplasia prostática benigna
 - Controle minimamente invasivo e endoscópico da hiperplasia prostática benigna
 - Prostatectomia retro-púbica e supra-púbica
- **Função e disfunção reprodutiva**
 - Fisiologia reprodutiva masculina
 - Infertilidade masculina
 - Controle cirúrgico da infertilidade masculina e outras desordens escrotales
- **Função e disfunção sexual**
 - Fisiologia da ereção peniana e fisiopatologia da disfunção erétil e priapismo
 - Avaliação e controle não cirúrgico da disfunção erétil e priapismo
 - Cirurgia para disfunção erétil
- **Urologia pediátrica**
 - Desenvolvimento normal e anormal do sistema urogenital
 - Função renal no feto, neonato e criança.
 - Urologia perinatal
 - Avaliação do paciente urológico pediátrico
 - Doença renal na infância
 - Infecção urinária na infância
 - Anomalias do trato urinário superior
 - Disgenesia e doença cística do rim
 - Anomalia e cirurgia da junção ureteropélvica na infância
 - Ureter ectópico, ureterocele, e outras anomalias do ureter
 - Refluxo vesicoureteral e megaureter
 - Síndrome de Prune-Belly
 - Extrofia, epispádia e outras anomalias da bexiga
 - Técnica cirúrgica para reconstrução em um estágio do complexo extrofia-epispádia
 - Válvula de uretra posterior e outras anomalias uretrais
 - Disfunção miccional na criança: neurogênica e não-neurogênica
 - Hipospádia
 - Anormalidades da genitália masculina e seu controle cirúrgico
 - Anormalidades do testículo e do escroto e seu controle cirúrgico
 - Diferenciação sexual: normal e anormal
 - Manuseio cirúrgico da intersexualidade, malformações cloacais, e outras anormalidades nas meninas.
 - Oncologia pediátrica urológica
 - Reconstrução do trato urinário na criança
 - Endourologia e laparoscopia na pediatria
 - Perspectiva da engenharia tecidual para cirurgia reconstrutora
- **Oncologia**
 - Genética molecular e biologia do câncer
 - Tumores renais
 - Tumores uroteliais do trato urinário
 - Manuseio do Câncer vesical superficial
 - Manuseio do Câncer vesical invasivo e metastático
 - Cirurgia do câncer vesical
 - Manuseio dos tumores uroteliais da pélvis renal e ureter
 - Neoplasia dos testículos
 - Cirurgia do tumor testicular
 - Tumores do pênis
 - Cirurgia do pênis e carcinoma uretral
- **Carcinoma da próstata**

- Epidemiologia, etiologia, e prevenção do câncer da próstata.
- Patologia do câncer da próstata
- Ultrassonografia e biópsia da próstata
- Diagnóstico e estadiamento do câncer da próstata
- Prostatectomia radical
- Prostatectomia radical retro-púbica anatômica
- Prostatectomia radical perineal
- Radioterapia para câncer da próstata
- Crioterapia para câncer da próstata
- Hormonioterapia para câncer da próstata
- Quimioterapia para câncer da próstata hormônio resistente
- **Litíase urinária e endourologia**
 - Litíase urinária: Etiologia, Diagnóstico, e manuseio terapêutico.
 - Ureteroscopia e acesso ureteral retrógrado
 - Acesso percutâneo ao trato urinário superior
 - Manuseio cirúrgico da litíase urinária
- **Cirurgia urológica**
 - Bases da cirurgia urológica laparoscópica
 - A adrenal
 - Cirurgia do rim
 - Cirurgia laparoscópica renal
 - Outras aplicações da cirurgia laparoscópica
 - Trauma geniturinário
 - Uso do segmento intestinal e derivação urinária
 - Derivação urinária cutânea continente
 - Derivação urinária ortotópica
 - Cirurgia da vesícula seminal
 - Cirurgia do pênis e uretra

Bibliografia Sugerida :

- SABISTON, D.C.JR., ed. et al. - *Tratado de cirurgia: As bases Biológicas da Prática Cirúrgica Moderna*. 15. Ed.; Rio de Janeiro: Guanabara Kogan, 1999. 2v.
- SCHWARTZ, S.I., ed. et al. - *Princípios de Cirurgia*. 6. Ed.; Rio de Janeiro: Mac Graw-Hill, c 1996. 2v.
- *Smith's General Urology*; Lange Medical Books/McGraw-Hill, Medical Publishing Division; 17th Ed.; 2008.
- TANAGHO E. A., McANINCH J.W. - *Urologia Geral de Smith*. AMGH Editora Ltda., 17^a Ed., 2010
- WALSH, PC Campbell's Urology 10th ed Philadelphia: Saunders
- WEIN A J; KAVOUSSI L R; NOVICK A C; PARTIN A W; PETERS C A; *Campbell's- Walsh Urology*, 9^a. Ed. 4 v.

2 - ÁREA CLÍNICA

2.1 - Clínica Médica

- Abordagem geral do paciente: anamnese, exame físico, investigação e testes diagnósticos.
- Anemia, distúrbios dos leucócitos, das plaquetas e da coagulação.
- Câncer: etiologia, diagnóstico, estadiamento, tratamento e síndromes paraneoplásicas.
- Colagenoses, vasculites, gota, osteoartrite, espondiloartropatias soronegativas.
- Comas, cefaléias, doenças cerebrovasculares, polineuropatias e síndromes medulares.
- Diabetes mellitus; distúrbios funcionais: (hipotálamo-hipofisário, tireóide, adrenal, paratireóide e gônadas) dislipidemias e distúrbios hidroeletrólítico.
- Doenças do esôfago, doença péptica, pancreatite, hepatites, cirrose hepática, diarreia, desnutrição, alcoolismo, hemorragia digestiva, doença inflamatória intestinal.
- Doenças por bactérias, vírus, protozoários, tuberculose, esquistossomose, septicemia, SIDA e DST.
- Infecção urinária, insuficiência renal, síndromes nefrítica e nefrótica, doenças da bexiga e da próstata.
- Infecções pulmonares, asma, DPOC, doença intersticial pulmonar, embolia pulmonar, hipertensão pulmonar e doenças da pleura.
- Insuficiência cardíaca, hipertensão arterial, doença coronariana, febre reumática, endocardite infecciosa, miocardites, cardiopatias, trombose venosa profunda e doenças do pericárdio.
- Manifestações cutâneas das doenças sistêmicas.

Bibliografia Sugerida:

- HARRISON – *Medicina Interna*, Mc Graw Hill, 16^a ed, 2005.

- CECIL. - *Textbook of Medicine*. 23ª ed., 2000.
- KELLEY - *Textbook of Internal Medicine*. 4ª ed., 2001.
- RAKEL - *Conn's Current Therapy*. 2008.
- *Current Medical Diagnosis and Treatment*; American College of Emergency Physicians. *Emergências Médicas*. 4ª ed. 2008
- TARANTINO, A.B. ; *Doenças Pulmonares*; Guanabara-Koogan; 2007.
- LAZAR, J. G.. *et alli*. *Cirurgia: princípios científicos e prática*. Guanabara Koogan. Edição 2006. Rio de Janeiro
- *Diretrizes de Tuberculose 2009* – Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia 2009
- UpToDate - <http://www.uptodate.com/home/clinicians/index.html>
- Ministério da Saúde, BRASIL; *Doenças Infecciosas e Parasitárias* - Guia de Bolso, 8ª ed., 2010.

2.2 - Cardiologia:

- Arritmias cardíacas.
- *Cor pulmonale*: agudo e crônico.
- Febre reumática.
- Hipertensão arterial.
- Insuficiência cardíaca.
- Insuficiência coronariana.
- Miocardites.
- Ciclo cardíaco.
- Pericardite.
- Valvulopatias.
- Doenças Linfoproliferativas

Bibliografia Sugerida:

- BRAUNWALD E. - *Valvular heart disease in* BRAUNWALD E, ZIPPES DP, LIBBY P: *Heart disease*, 6ª Ed, W. B. Saunders Company, Philadelphia, 2001.
- BRAUNWALD E. - *Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine*, Ninth Edition, ELSEVIER.
- American Heart Association, *Suporte Avançado de Vida em Cardiologia*, 1997
- HARRISON – *Medicina Interna*, Mc Graw Hill, 16ª ed, 2005.
- *VI Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial*. Arquivos Brasileiros de Cardiologia, 2010

2.3 - Dermatologia:

- Buloses.
- Colagenoses.
- Dermatoses Eritemato-Escamosas.
- Dermatoses Metabólicas.
- Dermatoses paraneoplásicas.
- Dermatoviroses.
- Dermatozoonoses.
- DST.
- Eczemas.
- Eritema Nodoso.
- Eritema Polimorfo.
- Genodermatoses
- Hanseníase.
- Leishmaniose tegumentar.
- Lesões elementares.
- Manifestações cutâneas da SIDA.
- Micoses superficiais e profundas.
- Piodermites.
- Tumores cutâneos malignos.
- Vasculites.

Bibliografia Sugerida:

- AZULAY, R.D. – *Dermatologia*, 4ª ed. rev., 2006.
- SAMPAIO, S.A.P. *et alli* – *Dermatologia básica*, 3ª ed., 2007
- HARRISON – *Medicina Interna*, Mc Graw Hill, 16ª ed, 2005.

- CECIL – *Tratado de Medicina Interna*, WB Saunders Company, 21ª ed., 2001.

2.4 – Endocrinologia:

- Hipófise Anterior
- Hipopituitarismo
- Adenomas não secretores
- Tumores para-selares
- Hiperprolactinemia
- Acromegalia e Gigantismo
- Doença de Cushing
- Desenvolvimento e Crescimento
- Crescimento Normal e Patológico
- Puberdade: normal, precoce e atrasada.
- Tireóide
- Hipotireoidismo
- Tireotoxicose
- Câncer da tireóide
- Tireoidites
- Córtex Adrenal
- Síndrome de Cushing
- Síndromes adeno-genitais
- Síndromes de excesso de mineralocorticóides
- Insuficiência córtico-adrenal
- Feocromocitoma
- Gônadas
- Síndrome de ovários policísticos
- Terapia de reposição hormonal climatérica
- Hipogonadismo masculino
- Paratireóide
- Hiperparatireoidismo
- Hipoparatireoidismo
- Obesidade
- Importância como fator de risco
- Diabetes Mellitus tipo 1 e tipo 2
- Prevalência
- Diagnóstico
- Tratamento
- Complicações agudas
- Complicações crônicas
- Hiperlipidemias

Bibliografia Sugerida:

- *Williams Textbook of Endocrinology*, WB Saunders Company, 9ª ed., 1998.
- DEGROOT – *Endocrinology*, WB Saunders Company, 4ª ed., 2000.
- *Basic and Clinical Endocrinology*, Mc Graw Hill, 5ª ed., 1997.
- CECIL – *Tratado de Medicina Interna*, WB Saunders Company, 21ª ed., 2001.
- HARRISON – *Medicina Interna*, Mc Graw Hill, 16ª ed, 2005.

2.5 – Gastroenterologia:

- Doenças benignas e malignas do esôfago.
- Doenças do cólon e do reto.
- Doenças funcionais do trato digestivo
- Doenças inflamatórias intestinais.
- Hepatites e cirroses.
- Litíase biliar.
- Manifestações sistêmicas das doenças digestivas.
- Pancreatites: aguda e crônica.
- Parasitoses intestinais.
- Síndrome de Má-absorção.
- Úlcera péptica.

Bibliografia Sugerida:

- FELDMAN M, FRIEDMAN L S & BRANDT L J; *Sleisenger & Fordtran – Gastrointestinal Disease*, 8ª ed. Elsevier; 2006
- CECIL – *Tratado de Medicina Interna*. 22ª ed., 2005.
- HARRISON – *Medicina Interna*, Mc Graw Hill, 16ª ed, 2005.
- *Condutas em Gastroenterologia* - Federação Brasileira de Gastroenterologia (FBG) 1a. edição Ed. Revinter 2004

2.6 – Geriatria:

- Envelhecimento populacional e transição demográfica
- Anamnese Geriátrica e Avaliação Multidimensional (Avaliação Geriátrica Ampla)
- Prescrição e Iatrogenia
- Os cinco grandes “Is” da Geriatria
- Doenças Infecciosas no Idoso
- Demências
- Depressão e Delirium
- Risco cirúrgico no Idoso
- Idoso no CTI – particularidades
- Principais patologias metabólicas da tireóide, paratireóide, ossos e suprarrenais, dislipidemia e carências vitamínicas no idoso.
- Principais Afecções Cardiovasculares no Idoso (Hipertensão Arterial Sistêmica, Infarto Agudo do Miocárdio, Insuficiência Cardíaca, Arritmias cardíacas e Doença Arterial Coronariana).
- Recondicionamento Cardíaco
- Doenças Hematológicas no Idoso
- Principais Doenças Gastroenterológicas do Idoso
- Principais Distúrbios da Função Renal no Idoso
- Principais Afecções Pneumológicas no Idoso (DPOC, Pneumonias, Tuberculose Pulmonar)
- Principais doenças neuropsiquiátricas no idoso e suas peculiaridades clínicas
- Aposentadoria e pré- aposentadoria.
- Lazer e Violência no envelhecimento
- Políticas de Saúde para o Idoso
- O Estatuto do Idoso

Bibliografia Sugerida:

- VIANA DE FREITAS, E. e cols - *Tratado de Geriatria e Gerontologia*; Edit. Guanabara Koogan, 2ª Edição, 2006.
- CARVALHO FILHO & PAPALÉO NETTO; *Geriatria-Fundamentos, Clínica e Terapêutica*-, Edit. Atheneu, 2ª Edição, 2005.
- PAPALEU NETTO & BRITO; *Urgências em Geriatria* , Edit. Atheneu, 2006.
- PAPALEU NETTO, BRITO & GIACAGLIA – *Tratado de Medicina de Urgências do Idoso*; Edit. Atheneu, 2010.
- FORLENZA & CARAMELLI - *Neuropsiquiatria Geriátrica*-, Edit Atheneu, 2000.
- CAIXETA L; *Demências - Abordagem Multidisciplinar*; Edit. Atheneu, 2006.].
- MORIGUTI & SOARES; *Atualidades Diagnósticas e Terapêuticas em Geriatria*.. Edit .Atheneu, 2007.

2.7 – Hematologia e Hemoterapia:

- Anemias – Conceitos gerais
- Anemias carenciais: Ferroprivas e Megaloblásticas
- Anemias hemolíticas e talassemias
- Doença falciforme
- Conceitos de Hemoterapia
- Fisiologia da hemostasia
- Distúrbios da hemostasia – Distúrbios vasculares e plaquetários
- Distúrbios da hemostasia – Coagulopatias
- Princípios básicos de Quimioterapia
- Leucemias agudas e síndromes mielodisplásicas
- Anemia aplástica

- Síndromes Mieloproliferativas
- Gamopatias monoclonais
- Linfomas não Hodgkin
- Doença de Hodgkin

Bibliografia Sugerida:

- *Williams Hematology*, 7th ed, 2006, McGraw Hill medical
- HOFFMAN R.; *Hematology Basic Principles and Practice*, 5th Edition, 2009, Churchill Livingstone-Elsevier
- CECIL – *Tratado de Medicina Interna*. 22^a ed. , 2005.
- HARRISON – *Medicina Interna*, Mc Graw Hill, 16^a ed, 2005.

2.8 – Infectologia:

- **Doenças Causadas por Bactérias**
 - Meningoencefalites e outras infecções do SNC
 - Leptospirose
 - Sepses
 - Anginas Infecciosas
 - Profilaxia do tétano
 - Tuberculose
 - Estafilocóccias
 - Estreptocóccias
 - Pneumonias
 - Infecção Urinária
 - Peritonites
 - Neutropenia Febril
 - Endocardite Infecciosa
 - Diarréia
- **Doenças Causadas por Protozoários**
 - Malária
 - Toxoplasmose
- **Doenças Causadas por Vírus**
 - Enteroviroses
 - Infecção pelo HIV / AIDS
 - Sarampo
 - Rubéola
 - Febre amarela
 - Síndrome de Mononucleose Infecciosa
 - Profilaxia da Raiva
 - Varicela / H. Zoster
 - Dengue
 - Hepatites Virais
- **Doenças Causadas por Fungos**
 - Meningoencefalite por *Cryptococcus*
- **Princípios Gerais do Uso de Antimicrobianos**

Bibliografia Sugerida:

- WILSON, J. D., BRAUNWALD, E., e cols. *HARRISON's Principles of Internal Medicine*. 17. ed. McGraw-Hill, 2008.
- TAVARES, W. - *Manual de Antibióticos e Quimioterápicos Anti-infecciosos*. Atheneu, 3^a ed. 2001.
- *Recomendações para Terapia Anti-Retroviral em Adultos e Adolescentes Infectados pelo HIV* Ministério da Saúde.– 2007-8.
- TAVARES, W, MARINHO, L.A.C. - *Rotinas de Diagnóstico e Tratamento das Doenças Infecciosas e Parasitárias*. 2.ed. Atheneu, 2007.
- RODRIGUES COURA J.- *Dinâmica das Doenças Infecciosas e Parasitárias*. Guanabara Koogan – 2005.
- CECIL – *Tratado de Medicina Interna*. 22^a ed. , 2005.
- HARRISON – *Medicina Interna*, Mc Graw Hill, 16^a ed, 2005.

2.9 – Medicina Intensiva

- Monitorização hemodinâmica
- Emergências hipertensivas

- Síndrome coronariana aguda
- Edema Agudo de Pulmão
- Principais arritmias cardíacas em UTI
- Monitorização respiratória
- Insuficiência respiratória aguda
- Síndrome de desconforto respiratório do adulto
- Ventilação mecânica
- DPOC descompensado e asma grave
- Tromboembolismo pulmonar;
- Distúrbios hidroeletrólíticos e ácido-básicos
- Insuficiência renal aguda e métodos dialíticos
- Diagnóstico e abordagem do choque (hipovolêmico, cardiogênico e séptico)
- SIRS/Sepse/ Sepses grave
- Acidentes vasculares encefálicos
- Traumatismo cranioencefálico e hipertensão intracraniana
- Hemorragia digestiva
- Suporte nutricional enteral e parenteral
- Uso e reações adversas dos hemoderivados
- Principais infecções hospitalares em UTI
- Uso racional de antibióticos em UTI
- Analgesia e sedação
- Estados confusionais/coma
- Pancreatite aguda/ isquemia mesentérica/ síndrome compartimental abdominal.

Bibliografia Sugerida:

- KNOBEL E. - *Conduas no Paciente Grave* 3ª edição São Paulo Ed Atheneu 2006;
- IRWIN & RIPPE - *Intensive Care Medicine* 6ª edition Wolters Kluwer/Lippincott Williams and Wilkins 2008
- *Sepses* - Manual Instituto Latino-americano para Estudo da Sepses 2ª edição editora Atheneu 2006.
- DAVID CM; *Ventilação Mecânica: Da Fisiologia à Prática Clínica* 2ª edição Rio de Janeiro editora Revinter 2011
- CECIL – *Tratado de Medicina Interna*. 22ª ed. , 2005.
- HARRISON – *Medicina Interna*, Mc Graw Hill, 16ª ed, 2005.

2.10 – Nefrologia:

- Fisiologia renal.
- Distúrbios Hidroeletrolíticos e Ácido-Básicos.
- Glomerulopatias primárias e secundárias.
- Hipertensão arterial: tratamento farmacológico e não farmacológico.
- Hipertensão primária e secundária.
- Insuficiência renal: aguda e crônica.
- Provas de função renal.
- Rim no Diabetes mellitus e no Lúpus Eritematoso Sistêmico.
- Síndromes nefrótica e nefrítica.
- Terapia Renal Substitutiva.

Bibliografia Sugerida:

- RIELLA M. C. - *Princípios de Nefrologia e Distúrbios Hidroeletrolíticos*, 5ª. Edição, Ed. Guanabara Koo- gan, 2010.
- HARRISON - *Medicina Interna*, 17ª ed., Rio de Janeiro, Editora Artmed, 2009.
- CECIL - *Tratado de Medicina Interna*, 23ª ed., Editora Elsevier, 2010.
- *Brenner & Rector's The Kidney*, 8ª ed., Editora Saunders, 2007.

2.11 – Neurologia:

- Acidentes vasculares encefálicos.
- Afecções desmielinizantes.
- Cefaléias.
- Demências.
- Doença de Parkinson.

- Exame do Líquor.
- Miopatias hereditárias e adquiridas.
- Neuro SIDA.
- Neuropatias periféricas assimétricas.
- Polineuropatias.
- Síndromes extra-piramidais.
- Síndrome piramidal.
- Síndromes cerebelares.
- Síndromes medulares.
- Síndromes meníngeas.
- Síndromes talâmicas.
- Síndromes do tronco cerebral.
- Doenças auto-imunes.
- Epilepsias.
- Coréias.
- Paraplegias tropicais.

Bibliografia Sugerida:

- ROPPER, A. H., SAMUELS, M.A. - *Adams and Victor's Principles of Neurology*; 9ª. ed McGraw-Hill, Chicago 2009
- ROWLAND LP., PEDLEY, T. A. - *Merrit's Neurology* - 12th Edition. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia, 2010.
- HARRISON - *Medicina Interna*, 17ª ed., Rio de Janeiro, Editora Artmed, 2009.
- CECIL - *Tratado de Medicina Interna*, 23ª ed., Editora Elsevier, 2010.
- SANVITO, WL; *Síndromes Neurológicas*, Ed. Manole; SP, 1977.

2.12 – Pneumologia:

- Semiologia do aparelho respiratório.
- Pneumonias comunitárias e hospitalares;
- Abscesso de pulmão, bronquiectasias e empiema pleural;
- Micose: paracoccidiodomicose, histoplasmose, criptococose e aspergilose;
- Tuberculose Pulmonar
- Derrame Pleural;
- Aasma Brônquica;
- Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica;
- Sarcoidose;
- Doenças do Interstício Pulmonar;
- Insuficiência Respiratória Aguda.
- Síndrome de Angústia Respiratória do Adulto; Lesão Pulmonar Aguda
- Tromboembolismo pulmonar;
- Câncer do Pulmão, Metástases Pulmonares e Síndromes Paraneoplásicas;
- Tabagismo.
- Silicose; Pneumoconiose
- Rinossinusites.
- Espirometria;
- Broncoscopia no adulto;
- Pneumotórax
- Tumores do mediastino

Bibliografia Sugerida:

- TARANTINO A. B - *Doenças Pulmonares*, 6ª ed., Ed. Guanabara Koogan, 2008.
- *Pneumologia: Aspectos Práticos e Atuais*, SÓPTERJ. Ed. Revinter, 2001.
- *Pneumologia-Atualização e Reciclagem*, SPPT, Vol. I e II 1998 e II 2000 Ed. Atheneu SP,
- *Pneumologia, diagnóstico e tratamento*. SBPT, Ed. Atheneu, 2006
- FISHMAN A P - *Pulmonary Diseases and Disorders*, 4ª ed., Ed. Macgraw –Hill Medicine 2008
- HARRISON - *Medicina Interna*, 17ª ed., Rio de Janeiro, Editora Artmed, 2009.
- CECIL - *Tratado de Medicina Interna*, 23ª ed., Editora Elsevier, 2010.

2.13 – Psiquiatria:

- Diagnóstico em Psiquiatria.
- Psicopatologia.
- Transtornos mentais orgânicos, incluindo sintomáticos.
- Transtornos mentais e do comportamento decorrentes do uso de substância psicoativa.
- Esquizofrenia, transtornos esquizotípicos e delirantes.
- Transtornos do humor (afetivos).
- Transtornos neuróticos, relacionados ao estresse e somatoformes.
- Síndromes comportamentais associadas a perturbações fisiológicas e fatores físicos.
- Transtornos de personalidade e de comportamento em adultos.
- Transtornos emocionais e de comportamento com início usualmente ocorrendo na infância e adolescência.
- Psicogeriatría.
- Psicofarmacologia e psicofarmacoterapia.
- Tratamentos biológicos em psiquiatria
- Psicoterapias.
- Reabilitação psicossocial..
- Emergências psiquiátricas.
- Psiquiatria de ligação e interconsulta.

Bibliografia Sugerida:

- KAPLAN, HI & SADOCK, B. - *Compêndio de Psiquiatria*. 9ª edição. Porto Alegre. Editora Artes Médicas, 2007.
- SCHATZBERGER, AF; COLE, JO; DEBATTISTA, C. - *Manual de Psicofarmacologia Clínica*. 6ª edição Porto Alegre. Editora Artmed, 2009.
- DALGALARONDO, P. - *Psicopatologia e Semiologia dos Transtornos Mentais*. 2ª edição. Porto Alegre. Editora ArtMed, 2008.
- ROSENBAUM, J. F.; ARANA, G. W.; HYMAN, S. E.; LABBATE, L. A.; FAVA, M.- *Handbook of Psychiatric Drug Therapy*. 5th edition. Lippincott Williams & Wilkins, 2005.
- *Classificação de Transtornos Mentais e de Comportamento da CID-10-Descrições Clínicas e Diretrizes Diagnósticas* - Tradução de Dorgival Caetano Organização Mundial de Saúde. Porto Alegre: Editora Artes Médicas, 1993.
- *Manual de Diagnóstico e Estatístico de Distúrbios Mentais* - American Psychiatric Association. DSM-IV-TR™. 4o Edição. São Paulo: ARTMED, 2002.

3 - OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

3.1 - Ginecologia

- Amenorréias.
- Anormalidades da estática pélvica.
- Anovulação crônica.
- Anticoncepção.
- Atraso do desenvolvimento puberal.
- Bioética e ginecologia.
- Carcinoma do colo do útero.
- Ciclo menstrual normal.
- Cirurgias diagnósticas e terapêuticas em ginecologia e mastologia.
- Climatério.
- Consulta em Ginecologia.
- Diferenciação sexual.
- Doença benigna da mama.
- Doença inflamatória pélvica.
- Doença maligna da mama.
- Doenças malignas da vulva.
- Doenças pré-malignas da vulva.
- Doenças sexualmente transmissíveis.
- Dor pélvica crônica.
- Endometriose.
- Estados intersexuais.
- Exames laboratoriais em ginecologia e mastologia.
- Ginecologia infanto-puberal.
- Hiperandrogenismo.

- Hiperprolactinemias.
- Hormonioterapia em ginecologia e mastologia.
- Incontinência urinária.
- Infertilidade.
- Informática em ginecologia.
- Lesões intraepiteliais do colo do útero.
- Neoplasias benignas da trompa.
- Neoplasias benignas do ovário.
- Neoplasias benignas do útero.
- Neoplasias malignas da trompa.
- Neoplasias malignas do ovário.
- Neoplasias malignas.
- Pré e pós-operatório em cirurgia ginecológica e mamária.
- Puberdade precoce.
- Quimioterapia em ginecologia e mastologia.
- Radioterapia em ginecologia e mastologia.
- Sangramento uterino anormal.
- Sexualidade feminina.
- Síndrome pré-menstrual.
- Ultra-sonografia em ginecologia e mastologia e Mamografia.
- Urgências em ginecologia.
- Videoendoscopia em ginecologia.
- Violência sexual contra a mulher.
- Vulvovaginites.

Bibliografia Sugerida:

- FREITAS, MENKE, RIVOIRE e PASSOS - *Rotinas em Ginecologia*.. 4ª edição ed., Artmed, 2001.
- HALBE H. - *Tratado de Ginecologia*. 2ª ed., Ed. Roca, 2000.
- *Tratado de Ginecologia da FEBRASGO*, Revinter , 2000
- KYSTNER - *Tratado de Ginecologia*., 1999.
- *Conn's Current Therapy* 2002, 54th Ed.
- GOLDMAN: CECIL - *Textbook of Medicine*, 21st Ed (BREAST CANCER)
- *Current-Obstetrics & Gynecology Diagnosis & Treatment* - 9th Edition 2003
- *Ginecologia e Obstetrícia* : Manual para Concurso do TEGO/ SOGIMIG-4a Ed. 2007
- *Manual Prático de Ultra-Sonografia em Obstetrícia e Ginecologia* 2ª edição 2003 livraria Rubio Ltda.
- PASSOS, MRL; *Doenças Sexualmente Transmissíveis*. Cultura Médica, 5ªed, Rio de Janeiro; 2005
- *Manual de Vacinas da América Latina*. Associação Panamericana de Infectologia e Sociedade Latino Americana de Infectologia Pediátrica, Euro RSCG LIFE ESQUEMA, Madrid, España. 3ªed,2005
- HARRIS JR, LIPPMAN ME, MORROW M, HELLMAN S. *Diseases of the Breast*. Lippincott-Raven,1996
- BEREK J. S. BEREK & NOVAK; *Tratado de Ginecologia*. 14ª ed. Guanabara Koogan, Rio de Janeiro, 2008.
- BEREK JS, HACKER NF; *Gynecologic Oncology*. 5th Ed. Lippincott Williams & Wilkins,2010.
- ROCK JA, THOMPSON JD; *TE LINDE'S Operative Gynecology*; Lippincott-Raven, 8ª edition, 1997.

3.2 - Obstetrícia:

- Hormoniologia da gravidez
- Modificações do organismo na gravidez
- Placenta, cordão umbilical, Sistema amniótico.
- Feto – Estática fetal
- Trajeto bacia obstétrica
- Assistência pré-natal
- Contração uterina
- Parto – fase clínica e mecanismo
- Puerpério normal
- Patologia do secundamento e do puerpério
- Abortamento
- Prenhez ectópica
- Neoplasias trofoblásticas gestacionais
- Hemorragias da 2ª metade da gestação – DPP e IBP
- Patologia do sistema amniótico
- Parto prematuro

- Doença hemolítica perinatal
- Gravidez prolongada
- Sofrimento fetal agudo
- Complicações Clínicas na Gestação – Doenças Intercorrentes
- Doença hipertensiva específica da gestação – pré-eclâmpsia
- Discinesias uterinas
- Diabetes e gravidez
- Doenças infecciosas e gestação
- Desproporção cefalopélvica
- Apresentações anômalas
- Gestação de alto-risco
- Crescimento intra-uterino retardado
- Tocurgia
- Gestação múltipla
- Medicina Fetal

Bibliografia Sugerida:

- CHAVES NETTO, H & MOREIRA DE SÁ, RA – *Obstetrícia Básica* – 2ª Ed. Editora Atheneu
- REZENDE J.– *Obstetrícia* – 11ª edição – Editora Guanabara Koogan
- CONNINGHAM et al; *Williams Obstetrics* — 23ª edição

4 – Medicina Preventiva e Social:

- Políticas de Saúde.
- Sistemas de Saúde (Público e Privado).
- Programas em Saúde Coletiva.
- Saúde Ambiental.
- Saúde do Trabalhador.
- Epidemiologia Descritiva e Vigilância Epidemiológica: Medidas de Frequência de Doença, Indicadores de saúde, Vigilância Epidemiológica, Transição Demográfica e Epidemiológica
- Epidemiologia analítica: Estudos transversais, Estudos de Coorte, Estudos caso-controle, Estudos de Intervenção, Meta-análise, Análise de sobrevida, Testes diagnósticos

Bibliografia Sugerida:

- Ministério da Saúde: <http://www.saude.gov.br>
- Biblioteca Virtual de Saúde: <http://www.saude.gov.br/bvs>
- Agência Nacional de Saúde Suplementar: <http://www.ans.gov.br>
- DUNCAN, B. D.; SCHMIDT, M. I.; GIUGLIANI, E. R. J. e col., 2004. *Medicina ambulatorial: condutas de atenção primária baseadas em evidências*. Porto Alegre: Artes Médicas. 3ª edição.
- FUCHS, F.D.; WANNMACHER, L. & FERREIRA, M.B.C., 2004. *Farmacologia Clínica – Fundamentos da Terapêutica Racional*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan.
- MEDRONHO R, BLOCH KV, RAGGIO LUIZ R E WERNECK GL. - *Epidemiologia*. 2 ed. São Paulo: Ed. Atheneu, 2008.
- *Guia de Vigilância* (bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/Guia_Vig_Epid_novo2.pdf) - Capítulos 1, 2, 3 e capítulos referentes a: AIDS, dengue, febre amarela, hanseníase, hantavirose, hepatites, influenza, leishmanioses, leptospirose, meningite, poliomielite, raiva, rubéola, sífilis congênita, tétano, tuberculose.
- *Lista das doenças de notificação compulsória* - dtr2004.saude.gov.br/sinanweb/epilista.htm
- COUTINHO ESFC, CUNHA GM. - *Conceitos básicos de epidemiologia e estatística para a leitura de ensaios clínicos controlados*. Rev Bras Psiquiatr. 2005;27(2):146-51

5 – Medicina de Família e Comunidade:

- O Sistema Único de Saúde e a área da saúde da família.
- Abordagem geral do paciente: avaliação geral do paciente e testes diagnósticos.
- As decisões médicas e a medicina baseada em evidências.
- Transtornos emocionais e de comportamento da infância, adolescência e do adulto.
- Aconselhamento, estilo de vida e comportamento.
- Diretrizes alimentares e Nutricionais para prevenção de doenças crônicas no adulto;
- A promoção da saúde e a detecção de doença precoce no adulto
- Alcoolismo e tabagismo.
- Anemia, distúrbios dos leucócitos, das plaquetas e da coagulação.

- Câncer: epidemiologia, etiologia, diagnóstico, estadiamento,
- Cefaléias, doenças cerebrovasculares, polineuropatias e síndromes medulares.
- Depressão e ansiedade.
- Tratamento gerontológico: autonomia e independência, o manejo clínico do paciente idoso, demência, incontinência urinária, e escaras.
- Doenças cardiovasculares: hipertensão arterial, os fatores de risco e a adesão ao tratamento.
- Síndrome metabólica, obesidade, diabetes mellitus; hipotireoidismo e hipertireoidismo.
- Distúrbio do metabolismo: dislipidemias, gota.
- Doenças do esôfago, doença péptica, pancreatite, cirrose hepática, diarreia, desnutrição, alcoolismo,
- Doenças por bactérias (pneumonias, tuberculose), vírus (síndrome de imunodeficiência adquirida, sarampo, dengue, hepatites virais e rubéola), protozoários, esquistossomose, septicemia, doenças sexualmente transmissíveis.
- Infecção urinária no adulto, insuficiência renal, doenças da bexiga e da próstata.
- Infecções pulmonares, asma, DPOC,
- Insuficiência cardíaca, hipertensão arterial, doença coronariana.
- Manifestações cutâneas das doenças sistêmicas, eczemas, piodermites, infecções pelo Herpes vírus e vírus varicela-zoster.
- Doenças transmissíveis: condutas preventivas na comunidade.
- Parasitoses intestinais.
- Abordagem clínica das síndromes dolorosas: osteoartrose, dor torácica e dor lombar, dor no paciente oncológico.
- Doenças comuns em urologia.
- Riscos biológicos nos profissionais de saúde
- A visita domiciliar
- Princípios gerais do uso de antimicrobianos

Bibliografia Sugerida:

- DUNCAN, B. D.; SCHMIDT, M. I.; GIUGLIANI, E. R. J. e col., 2004. *Medicina ambulatorial: condutas de atenção primária baseadas em evidências*. Porto Alegre: Artes Médicas. 3ª edição
- KLOETZEL, K. - *Medicina Ambulatorial*. São Paulo, E.P.U. 1999.
- LESSA, I. - *O Adulto Brasileiro e as Doenças da Modernidade – epidemiologia das Doenças Crônicas Não Transmissíveis*. São Paulo/Rio de Janeiro: HUCITEC/ABRASCO. 1988.
- HARRISON.- *Principles of Internal Medicine*. Mac Graw Hill, 13ª e 15ª ed.
- TAVARES, W. - *Manual do uso de antibióticos e quimioterápicos anti-infecciosos*. Atheneu, 3.a edição.2001.
- CALKINS, E.; FORD, A.; KATZ, P.R. - *Geriatría prática*, Revinter, 1997.
- SAKETT, D.L. - *Medicina Baseada em Evidências*. Prática e ensino. 2.a edição. Porto Alegre: Artes Médicas, 2003.

6 – Patologia:

- Adaptação e acúmulos intracelulares.
- Desordens hemodinâmicas.
- Doenças da imunidade.
- Doenças infecciosas.
- Inflamação aguda e crônica.
- Injúria e morte celular.
- Neoplasias.

Bibliografia Sugerida:

- COTRAN, KUMAR & ROBBINS -. *Pathologic Basis Of Disease*. 8ª ed., 2010, Saunders/Elsevier

7 – Patologia Clínica/Medicina Laboratorial:

- Hematopoiese.
- Anemias e alterações eritrocitárias.
- Leucócitos e leucemias.
- Doenças da coagulação e trombose.
- Enteroparasitoses.
- Doença de Chagas.

- Leishmaniose.
- Malária.
- Toxoplasmose.
- Diagnóstico laboratorial de doenças parasitárias.
- Enzimologia Clínica.
- Diabetes Mellitus.
- Função renal.
- Função hepática.
- Distúrbio Ácido-Base e Hidroeletrolítico.
- Distúrbio dos lipídeos e dislipoproteinemias.
- Infecções Perinatais.
- Antígeno Leucocitário Humano (HLA): Imunologia de transplantes.
- Doenças Autoimunes.
- Síndrome de Imunodeficiência Adquirida.
- Vasculites.
- Doenças Alérgicas.
- Síndrome de Guillain Barre.
- Miastenia gravis.
- Hepatites A, B, C, D e E.
- Doenças causadas por bactérias Gram positivas e Gram negativas.
- Doenças causadas por fungos.
- Doenças causadas por micobactérias.
- Doenças causadas por espiroquetas.
- Doenças causadas por clamídia, rickettsia e micoplasma.
- Coleta de amostra para o diagnóstico de doenças infecciosas.

Bibliografia Sugerida:

- HENRY J. B. - *Diagnóstico Clínico e Tratamento por Métodos Laboratoriais*. Ed. Manole. São Paulo, 20ª. Ed, 2009.

8 – Pediatria:

- Adolescência: desenvolvimento e crescimento normal; Ginecologia e distúrbios menstruais; Problemas emocionais; Abuso de substâncias.
- Doenças infecciosas na infância: Prevenção; Doenças bacterianas; Doenças virais ou presumivelmente virais; Infecções micóticas ou por protozoários; Helmintíases.
- Erros inatos do metabolismo.
- Feto e o recém-nascido: Desenvolvimento fetal normal e patológico; O recém-nascido a termo, normal e patológico; O recém-nascido prematuro e o pós-maturo; . Doenças infecciosas do recém-nascido.
- Fisiopatologia dos líquidos corporais: Terapia da hidratação oral e parenteral; Equilíbrio hidroeletrolítico e ácido básico e suas desordens;
- Genética: Princípios básicos, distúrbios, aconselhamento genético.
- Neoplasmas e lesões neoplasmas símilas: Leucoses; Linfomas; Retinoblastomas; Neoplasma do sistema nervoso, rins e ossos; Sarcoma de tecidos moles; Tumores benignos.
- Nutrição e distúrbios nutricionais: Necessidades nutricionais na infância; Alimentação do lactente normal; Distúrbio da nutrição na criança e no adolescente: desnutrição e obesidade.
- Pediatria do desenvolvimento: Crescimento e desenvolvimento normais e patológicos; Desordens emocionais e psicossociais na infância e adolescência; Distúrbios da aprendizagem; Retardo mental.
- Pediatria preventiva: Atenção primária; Prevenção secundária e terciária; Epidemiologia pediátrica; Cuidados de saúde em países em desenvolvimento.
- Pele e anexos: Semiologia; Eczemas; Lesões cutâneas transitórias do recém-nascido; Vasculites; Infecções cutâneas.
- Situações de Emergência do Recém-nascido ao Adolescente. Insuficiências de órgãos. Parada cardiorrespiratória. Ressuscitação cardiopulmonar. Acidentes: afogamento, queimaduras, envenenamentos.
- Sistema circulatório: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Doenças do sistema circulatório no recém-nascido, na infância e adolescência; Procedimentos especiais, métodos diagnósticos.
- Sistema digestivo: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Doenças do sistema digestivo no recém-nascido, na infância e adolescência; Procedimentos especiais, métodos diagnósticos.
- Sistema endócrino, distúrbios metabólicos: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Diabetes mellitus; Disfunções da hipófise, tireóide, supra-renal e gônadas no recém-nascido, na infância e adolescência.
- Sistema hematológico: Desenvolvimento; Anemias; Doenças hemorrágicas.

- Sistema imunológico: Desordens alérgicas; Doenças devidas à deficiência imunológica; Doenças reumáticas e do tecido conjuntivo.
- Sistema nervoso: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Convulsões, Doenças degenerativas do sistema nervoso; Doenças neuromusculares.
- Sistema osteomuscular: Semiologia; Displasias esqueléticas; Doenças ósseas metabólicas.
- Sistema respiratório: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Doenças do sistema respiratório no recém-nascido, na infância e adolescência; Procedimentos especiais, métodos diagnósticos.
- Sistema urinário: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Doenças do sistema genitourinário do recém-nascido, na infância e adolescência.

Bibliografia Sugerida:

- Nelson – In: Tratado de Pediatria – Kliegman RM et al - 18.ed. - Rio de Janeiro, RJ: Elsevier, 2009. 2v. :il
- LOPEZ FA; CAMPOS Jr D. In: Tratado de Pediatria: Sociedade Brasileira de Pediatria – 2.ed. - Barueri, SP: Manole, 2010.
- PIVA JP; GARCIA PCR. In: Medicina Intensiva em Pediatria – 3.ed. - Rio de Janeiro, RJ: Revinter. 2006.
- DUTRA, Adauto. In: Medicina Neonatal. 1.ed. RJ: Revinter, 2006.
- AVERY, GORDON B. e col., Neonatologia – Fisiopatologia e tratamento do Recém-Nascido.6.ed. MACDONALD MG, MULLETT MD, SESHIA MMK. Guanabara Koogan, 2007.
- FANAROFF & MARTIN's. Neonatal-Perinatal Medicine - Elsevier/Mosby 9 th.ed. 2011.
- BRASIL, Ministério da Saúde, 2011. Atenção ao recém-nascido. Guia a profissionais editado em 4 volumes. Disponível em:
http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_recem_nascido_%20guia_profissionais_saude_v1.pdf
http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_recem_nascido_%20guia_profissionais_saude_v2.pdf
http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_recem_nascido_%20guia_profissionais_saude_v3.pdf
http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_recem_nascido_%20guia_profissionais_saude_v4.pdf
- PROGRAMA DE REANIMAÇÃO NEONATAL - SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA: CON-DUTAS 2011. <http://www.sbp.com.br/pdfs/PRN-SBP-ReanimacaoNeonatalFinal-2011-25mar11.pdf>
- American Academy of Pediatrics & American Heart Association, 2010. Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation 2010; 122(18 Suppl 3). Versão em português disponível em: http://www.heart.org/idc/groups/heart-public/@wcm/@ecc/documents/downloadable/ucm_317343.pdf
- BRASIL, Ministério da Saúde, 2010. Caderneta de Saúde da Criança. Disponível em:
<http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/caderneta%20menino.pdf>
<http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/Caderneta%20Menina.pdf>
- BRASIL, Ministério da Saúde e Organização Pan-Americana da Saúde. Guia Alimentar para Crianças. Disponível em: <http://www.opas.org.br/publicmo.cfm?codigo=43>
- BRASIL, Ministério da Saúde, 2011. Manual de Assistência e Controle das Doenças Diarréicas: http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/cartaz_manejo_diarréia_a3_bx.pdf
- BRASIL, Ministério da Saúde, 2005. Manual de Atendimento da Criança com Desnutrição Grave em Nível Hospitalar http://www.opas.org.br/familia/UploadArq/desnutricao_grave.pdf
- BRASIL, Ministério da Saúde, 2008. Programa Nacional de Imunizações. Disponível em: http://portal.saude.gov.br/portal/saude/profissional/area.cfm?id_area=1448
- BRASIL Calendário Brasileiro de Imunizações segundo a Sociedade Brasileira de Pediatria. Disponível em: http://www.sbp.com.br/pdfs/calendario_vacinal_SBP2011.pdf
- BRASIL, Ministério da Saúde, 2009. Guia de Tratamento Clínico da Infecção pelo HIV em Pediatria. Secretaria de Vigilância em Saúde. Programa Nacional de DST e Aids, ed 2009. Disponível em:
http://www.aids.gov.br/sites/default/files/consenso_pediatico.pdf
http://www.aids.gov.br/sites/default/files/consenso_pediatico_suplemento1.pdf
- BRASIL, Ministério da Saúde Secretaria de Vigilância em Saúde. Programa Nacional de DST e Aids. Diretrizes para o controle da sífilis congênita. Brasília, 2006. Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_sifilis_bolso.pdf
- BRASIL, Ministério da Saúde, 2011. Dengue: diagnóstico e manejo clínico na criança. http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/web_dengue_crian_25_01.pdf

- http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/flash/cartilha_dengue.html
- BRASIL, Ministério da Saúde, 2011. Programa Nacional de Controle da Tuberculose. Disponível: http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/manual_de_recomendacoes_tb.pdf
- BRASIL, 2006. IV Diretrizes Brasileiras do Manejo da Asma. J. Bras. Pneumol 32, Supl 7, 2006. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1806-37132007000600002&script=sci_arttext
- BRASIL. Diretrizes Brasileiras em Pneumologia Adquirida na Comunidade em Pediatria. J Bras Pneumologia 2007; Supl.33. 12. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1806-37132007000700002
- BRASIL. Diretrizes para o manejo clínico da infecção causada pelo Vírus sincicial respiratório, 2011. Sociedade Brasileira de pediatria. http://www.sbp.com.br/pdfs/diretrizes_manejo_infec_vsr_versao_final1.pdf
- BRASIL. Diretrizes Brasileiras para diagnóstico, tratamento e prevenção da Febre Reumática. Arquivos Brasileiros de Cardiologia, 93 (3supl.4) ; 1-48, 2009. Disponível em: http://publicacoes.cardiol.br/consenso/2009/diretriz_febrereumatica_93supl04.pdf
- BRASIL. Código de Ética Médica - Disponível em: <http://www.cfm.org.br>
- BRASIL. Estatuto da criança e do adolescente. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8069.htm

9 – Radiologia e Diagnóstico por Imagem:

- Alterações da morfologia da silhueta cardíaca. Crescimento das cavidades cardíacas e alterações dos grandes vasos.
- Anatomia radiológica das vias biliares. Alterações radiológicas e ultra-sonografia das vias biliares.
- Anatomia radiológica do abdome. Alterações radiológicas no abdome-agudo.
- Anatomia radiológica do coração e vasos da base.
- Anatomia radiológica do crânio e face.
- Anatomia radiológica do sistema ósteo-articular.
- Anatomia radiológica do sistema urinário. Alterações radiológicas fundamentais do sistema urinário.
- Anatomia radiológica do tórax. Alterações radiológicas fundamentais do tórax.
- Anatomia radiológica do tubo digestivo. Alterações radiológicas fundamentais no tubo digestivo.
- Anatomia radiológica e ultra-sonografia do aparelho genital feminino.
- Fundamentos de ultra-sonografia em Medicina Interna.
- Pâncreas: métodos de estudo, anatomia, fisiologia e processos inflamatórios.
- Semiologia das lesões ósseas e articulares.
- Anatomia radiológica da coluna vertebral.
- Alterações radiológicas fundamentais da coluna vertebral.

Bibliografia Sugerida:

- Marchiori E, Santos ML. Introdução à Radiologia. Editora Guanabara Koogan. Rio de Janeiro 2009: 179-195.
- Radiologia prática para o estudante de medicina. Vol. I e II. 2001/2002. Freitas e Nacif. Ed. Revinter.
- KOCH, H.A.; TONOMURA, Elise t; RIBEIRO, E .C. O.; SANTOS, A.A.S. M.D. “A Radiologia na Formação do Médico”. 2a. ed. Rio de Janeiro: Revinter, 2011
- SANTOS, Alair Augusto S.M.D.(Org.); NACIF, M.S.(Org.); GALVÃO, Marta Carvalho (Org.). “Radiologia e Diagnóstico por Imagem – Abdome. 1.” ed. Rio de Janeiro: Livraria e Editora Rubio Ltda., 2005
- SANTOS, Alair Augusto S.M.D.(Org.); NACIF, M.S.(Org.); MARCHIORI, Edson dos Santos (Org.); OLIVEIRA, Mauro Esteves de (Org.) “Radiologia e Diagnóstico por Imagem – Aparelho Respiratório. 1. ed. Rio de Janeiro: Rubio, 2004
- PAUL & JUHL – Interpretação Radiológica. Ed. Guanabara Koogan.

10 – Administração em Saúde - Ano Opcional:

- Políticas de Saúde.
- Sistemas de Saúde (Público e Privado).
- Programas em Saúde Coletiva.
- Saúde Ambiental.
- Saúde do Trabalhador.
- Epidemiologia Descritiva e Vigilância Epidemiológica: Medidas de Frequência de Doença, Indicadores de saúde, Vigilância Epidemiológica, Transição Demográfica e Epidemiológica
- Epidemiologia analítica: Estudos transversais, Estudos de Coorte, Estudos caso-controle, Estudos de Intervenção, Meta-análise, Análise de sobrevivência, Testes diagnósticos

Bibliografia Sugerida:

- Ministério da Saúde: <http://www.saude.gov.br>
- Biblioteca Virtual de Saúde: <http://www.saude.gov.br/bvs>
- Agência Nacional de Saúde Suplementar: <http://www.ans.gov.br>
- DUNCAN, B. D.; SCHMIDT, M. I.; GIUGLIANI, E. R. J. e col., 2004. *Medicina ambulatorial: condutas de atenção primária baseadas em evidências*. Porto Alegre: Artes Médicas. 3ª edição.
- FUCHS, F.D.; WANNMACHER, L. & FERREIRA, M.B.C., 2004. *Farmacologia Clínica – Fundamentos da Terapêutica Racional*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan.
- MEDRONHO R, BLOCH KV, RAGGIO LUIZ R E WERNECK GL. - *Epidemiologia*. 2 ed. São Paulo: Ed. Atheneu, 2008.
- *Guia de Vigilância* (bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/Guia_Vig_Epid_novo2.pdf) - Capítulos 1, 2, 3 e capítulos referentes a: AIDS, dengue, febre amarela, hanseníase, hantavirose, hepatites, influenza, leishmanioses, leptospirose, meningite, poliomielite, raiva, rubéola, sífilis congênita, tétano, tuberculose.
- *Lista das doenças de notificação compulsória* - dtr2004.saude.gov.br/sinanweb/epilista.htm
- COUTINHO ESFC, CUNHA GM. - *Conceitos básicos de epidemiologia e estatística para a leitura de ensaios clínicos controlados*. Rev Bras Psiquiatr. 2005;27(2):146-51

11 – Endoscopias Ginecológica - Ano Opcional:

- Embriologia e anatomia do aparelho urogenital feminino
- Malformações genitais
- Propedêutica ginecológica.
- A consulta ginecológica
- Métodos de imagem em ginecologia.
- Planejamento familiar e métodos anticoncepcionais.
- Síndrome pré-menstrual. Dismenorréia.
- Estática pélvica. Distopias uterinas. Incontinência urinária. Propedêutica Uroginecológica. Avaliação urodinâmica. Fístulas urogenitais. Principais técnicas cirúrgicas e suas indicações.
- Urgências em Ginecologia
- Miomas uterinos
- Dor pélvica crônica
- Endometriose
- Adenomiose uterina
- Infertilidade conjugal. Investigação e tratamento.
- Diagnóstico precoce e rastreamento das neoplasias genitais

Histeroscopia

- Histórico
- Material e Instrumental
- Técnica
- Meios de distensão
- Coleta de material citológica/ histológica / bacteriológica
- Anestesia/Centro Cirúrgico
- Indicações e Contra-Indicações
- Riscos e Complicações
- Consentimento/Ética
- Aspectos do endométrio em suas fases
- Endometrites
- Cicatriz hipertrófica/Metaplasia óssea
- Sinéquias/DIU
- Pólipos cervicais/endometriais
- Avaliação da infertilidade
- Patologias e procedimentos tubários
- Preparo do endométrio/Ablação do endométrio
- Hiperplasia de endométrio
- Câncer de endométrio

Laparoscopia

- Histórico
- Material e Instrumental
- Eletrocirurgia
- Anestesia/Centro Cirúrgico
- Indicações e Contra-Indicações

- Consentimento/Ética
- Metodologia científica
- Anatomia da parede abdominal e pelve
- Punções/Inventário
- Retirada das peças cirúrgicas / Fechamento
- Riscos e Complicações
- Aderências: tratamento e prevenção
- Procedimentos tubários
- Tumor benigno de ovário
- Ooforectomias / Miomectomias / Histerectomias
- Investigação e tratamento da IUE
- Distopias genitais
- Abdome agudo
- Complicações urológicas e proctológicas
- Suturas endoscópicas

Bibliografia Sugerida:

- *Tratado de Ginecologia da FEBRASGO*, Revinter, 2000
- BERKEN J. S.; Berek & Novak *Tratado de Ginecologia*. 14ª ed. Guanabara Koogan, Rio de Janeiro, 2008
- LASMAR & BARROZO; *Histeroscopia uma abordagem pratica*; MEDSI ; 2002.
- GORDON, LEWIS & DECHERNEY; *Atlas colorido de endoscopia ginecológica*; Revinter; 1997
- CRISPI; *Tratado de videoendoscopia ginecológica*; Revinter; 2011
- DONNEZ & NISOLE; *An Atlas of Operative Laparoscopy and Hysteroscopy*; Pathernon Publishing; 2001
- SUTTON C & DIAMOND M; *Endoscopic Surgery for Gynaecologists*; Editora WB Saunders
- BAGGISH M S., BARBOT J, VALLE R F; *Diagnostic and Operative Hysteroscopy*; Mosby; 2007

12 – Ecocardiografia – Área de Atuação:

- Arritmias cardíacas.
- *Cor pulmonale*: agudo e crônico.
- Febre reumática.
- Hipertensão arterial.
- Insuficiência cardíaca.
- Insuficiência coronariana.
- Miocardites.
- Ciclo cardíaco.
- Pericardite.
- Valvulopatias.
- Doenças Linfoproliferativas

Bibliografia Sugerida:

- BRAUNWALD E. - *Valvular heart disease in* BRAUNWALD E, ZIPPES DP, LIBBY P: *Heart disease*, 6ª Ed, W. B. Saunders Company, Philadelphia, 2001.
- American Heart Association, *Suporte Avançado de Vida em Cardiologia*, 1997
- HARRISON - *Principles of Internal Medicine*. 16ª ed. 2006
- *VI Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial*. Arquivos Brasileiros de Cardiologia, 2010

13 – Endoscopia Respiratória – Área de Atuação:

- Conteúdo Programático
- Infecções Pulmonares
- Tumores do pulmão
- Derrame Pleural, Empiema Pleural e Pneumotórax.
- Estadiamento do câncer de pulmão
- Anatomia da laringe traquéia, brônquios e pulmão.
- Equipamentos de endoscopia;
- Tumores do mediastino
- Bronquiectasias e abscesso do pulmão

Bibliografia Sugerida:

- FRASER & PARÉ - *Diagnosis Of Diseases Of The Chest* – (Wb Saunders 1991)
- PEARSON, DESLAURIERS, GINSBERG e cols - *Thoracic Surgery* –. (Churchill And Livingstone 2002)
- SABINSTON & SPENCER - *Surgery Of The Chest* – (Wb Saunders 1995)
- *Manual de Pneumologia* – Sociedade Brasileira de Pneumologia. Porto Alegre – (Ed. dos Autores – 2002)
- PRAKASH U - *Bronchoscopy* –.. (Raven Press – New York, 1994)
- ZAMBONI M., PEREIRA C. A. C. - *Pneumologia - Diagnóstico e Tratamento*. (Eds.) São Paulo: (Editora Atheneu; 2006).

14 – Neonatologia – Área de Atuação:

- Adolescência: desenvolvimento e crescimento normal; Ginecologia da adolescência e distúrbios menstruais; Problemas emocionais do adolescente; Abuso de substâncias na adolescência.
- Doenças infecciosas na infância: Prevenção; Doenças bacterianas; Doenças virais ou presumivelmente virais; Infecções micóticas ou por protozoários; Helmintíases.
- Erros inatos do metabolismo.
- Feto e o recém-nascido: Desenvolvimento fetal normal e patológico; O recém-nascido a termo, normal e patológico; O recém-nascido prematuro e o pós-maturo; Doenças não infecciosas do recém-nascido; Doenças infecciosas do recém-nascido.
- Fisiopatologia dos líquidos corporais: Terapia da hidratação oral e parenteral; Equilíbrio hidroeletrólítico e ácido / básico e suas desordens; Acidentes: afogamento, queimaduras, envenenamentos.
- Genética: Princípios básicos, distúrbios, distúrbios, aconselhamento genético.
- Neoplasmas e lesões neoplasmas similares: Leucos; Linfomas; Retinoblastomas; Neoplasma do sistema nervoso, rins e ossos; Sarcoma de tecidos moles; Tumores benignos.
- Nutrição e distúrbios nutricionais: Necessidades nutricionais na infância; Alimentação do lactente normal; Distúrbio da nutrição na criança e no adolescente: desnutrição e obesidade.
- Pediatria do desenvolvimento: Crescimento e desenvolvimento normais e patológicos; Desordens emocionais e psicossociais na infância e adolescência; Distúrbios da aprendizagem; Retardo mental.
- Pediatria preventiva: Prevenção primária; Prevenção secundária e terciária; Epidemiologia pediátrica; Cuidados de saúde em países em desenvolvimento.
- Pele e anexos: Semiologia; Eczemas; Lesões cutâneas transitórias do recém-nascido; Vasculites; Infecções cutâneas.
- Sistema circulatório: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Doenças do sistema circulatório no recém-nascido, na infância e adolescência; Procedimentos especiais, métodos diagnósticos.
- Sistema digestivo: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Doenças do sistema digestivo no recém-nascido, na infância e adolescência; Procedimentos especiais, métodos diagnósticos.
- Sistema endócrino, distúrbios metabólicos: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Diabetes mellitus; Disfunções da hipófise, tireóide, supra-renal e gônadas no recém-nascido, na infância e adolescência.
- Sistema hematológico: Desenvolvimento; Anemias; Doenças hemorrágicas.
- Sistema imunológico: Desordens alérgicas; Doenças devidas à deficiência imunológica; Doenças reumáticas e do tecido conjuntivo.
- Sistema nervoso: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Convulsões, Doenças degenerativas do sistema nervoso; Doenças neuromusculares.
- Sistema osteomuscular: Semiologia; Displasias esqueléticas; Doenças ósseas metabólicas.
- Sistema respiratório: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Doenças do sistema respiratório no recém-nascido, na infância e adolescência; Procedimentos especiais, métodos diagnósticos.
- Sistema urinário: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Doenças do sistema genitourinários do recém-nascido, na infância e adolescência.
- Manejo do recém-nascido na sala de parto.
- Toco-traumatismo.
- Classificação do recém-nascido.
- Asfixia perinatal.
- Distúrbios respiratórios.
- Problemas hematológicos.
- Distúrbios hidroeletrólítico, metabólicos e ácido-básico.
- Distúrbios neurológicos.
- Manejo do prematuro e do Pequeno para a Idade Gestacional (PIG).
- Infecções perinatais.
- Alimentação do prematuro e do recém-nascido de risco.
- Manejo do recém-nascido cirúrgico.
- Manejo do recém-nascido gravemente enfermo.

Bibliografia Sugerida:

- BEHRMAN/NELSON. - *Tratado de Pediatria* 2009; 18ª edição, Guanabara Koogan.
- *Guia de Tratamento Clínico da Infecção pelo HIV em Pediatria* MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Vigilância em Saúde. Programa Nacional de DST e Aids., 3ª edição, 2007
- *Vacinas Complementares* MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Vigilância em Saúde. Programa Nacional de Imunizações. Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais (CRIE)., 2007 .
- AVERY, GORDON B. e cols. - *Neonatologia – Fisiopatologia e Tratamento do Recém-Nascido*. MEDSI, 4ª ed., 1999.
- MOREIRA, M. E. L. (org.). *O Recém-Nascido de Alto-Risco – Teoria e Prática do Cuidar*. FIOCRUZ, 1ª ed., 2004.
- *Fanaroff & Martin's Neonatal-Perinatal Medicine* – Elsevier/Mosby - 8ª Ed – 2006.
- BARBOSA, A. D. M. – *Medicina Neonatal* – 1ª Ed. 2006
- *Manual do manuseio do RN de baixo peso método canguru* MINISTÉRIO DA SAÚDE.–.2011
- *Atenção à saúde do RN – guia para os profissionais de saúde* - MINISTÉRIO DA SAÚDE; 2011.
- *Manual de Reanimação Neonatal* – Edição em Português, UNIFESP; traduzida da 5ª. Ed. Original *Neonatal Resuscitation Textbook*, da American Academy of Pediatrics & American Heart Association, 2006.

15 – Neurofisiologia Clínica – Área de Atuação:

- Aspectos Normais em Eletroneuromiografia.
- Técnicas e achados normais em eletromiografia.
- Neurocondução motora e sensitiva: técnicas e aplicações.
- ENMG nas doenças dos motoneurônios, raízes e plexos.
- ENMG nas polineuropatias periféricas.
- ENMG nas mononeuropatias e síndromes compressivas de nervos periféricos.
- ENMG na miastenia gravis e outras patologias da transmissão neuromuscular.
- ENMG nas miopatias.
- EEG normal do adulto em vigília e sono.
- EEG nas epilepsias generalizadas – aspectos críticos e intercríticos.
- EEG nas epilepsias focais – aspectos críticos e intercríticos.
- EEG nas crises não epiléticas.
- Aspectos Normais em Potenciais Evocados.
- Significado clínico geral dos PE. (PESS, PEV e PEA)

Bibliografia Sugerida:

- KIMURA, J; - *Electrodiagnosis in Diseases of Nerve and Muscle*; FA Davis, Philadelphia
- DUMITRU, D; - *Electrodiagnostic Medicine*; Hanley & Belfus, Inc/ Philadelphia
- NIEDERMEYER, E. ; DA SILVA, F. L.; *Electroencephalography: Basic Principles, Clinical Applications, and Related Fields*; Lippincott Williams & Wilkins 5a edição.

16– Neurologia Pediátrica – Área de Atuação:

- Adolescência: desenvolvimento e crescimento normal; Ginecologia da adolescência e distúrbios menstruais; Problemas emocionais do adolescente; Abuso de substâncias na adolescência.
- Doenças infecciosas na infância: Prevenção; Doenças bacterianas; Doenças virais ou presumivelmente virais; Infecções micóticas ou por protozoários; Helmintíases.
- Erros inatos do metabolismo.
- Feto e o recém-nascido: Desenvolvimento fetal normal e patológico; O recém-nascido a termo, normal e patológico; O recém-nascido prematuro e o pós-maturo; Doenças não-infecciosas do recém-nascido; Doenças infecciosas do recém-nascido.
- Fisiopatologia dos líquidos corporais: Terapia da hidratação oral e parenteral; Equilíbrio hidroeletrólítico e ácido / básico e suas desordens; Acidentes: afogamento, queimaduras, envenenamentos.
- Genética: Princípios básicos, distúrbios, aconselhamento genético.
- Neoplasias e lesões similares: Leucoses; Linfomas; Retinoblastomas; Neoplasias do sistema nervoso, rins e ossos.
- Nutrição e distúrbios nutricionais: Necessidades nutricionais na infância; Alimentação do lactente normal; Distúrbio da nutrição na criança e no adolescente: deficiências de vitaminas, desnutrição e obesidade.
- Pediatria do desenvolvimento: Crescimento e desenvolvimento normais e patológicos; Desordens emocionais e psicossociais na infância e adolescência; Distúrbios do aprendizado; Retardo mental.
- Pediatria preventiva: Prevenção primária; Prevenção secundária e terciária; Epidemiologia pediátrica.
- Pele e anexos: Semiologia; Eczemas; Lesões cutâneas transitórias do recém-nascido; Infecções cutâneas.

- Sistema circulatório: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Doenças do sistema circulatório no recém-nascido, na infância e adolescência; Procedimentos especiais, métodos diagnósticos.
- Sistema digestivo: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Doenças do sistema digestivo no recém-nascido, na infância e adolescência.
- Sistema endócrino, distúrbios metabólicos: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Diabetes mellitus; Disfunções da hipófise, tireóide, supra-renal e gônadas no recém-nascido, na infância e adolescência.
- Sistema hematológico: Desenvolvimento; Anemias; Doenças hemorrágicas.
- Sistema imune: Desordens alérgicas; Doenças devidas à deficiência imunológica; Doenças reumáticas e do tecido conjuntivo.
- Sistema nervoso: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Epilepsia, Doenças degenerativas do sistema nervoso; Doenças neuromusculares.
- Sistema osteomuscular: Semiologia; osteomielites; Doenças ósseas metabólicas.
- Sistema respiratório: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Doenças do sistema respiratório no recém-nascido, na infância e adolescência; bronquiolite, pneumonias; métodos diagnósticos.
- Sistema urinário: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Doenças do sistema geniturinário do recém-nascido, na infância e adolescência.

Bibliografia Sugerida:

- KLIEGMAN, STANTON, ST. GEME, SCHOR, BEHRMAN - Nelson Textbook of Pediatrics; Edição: 19a.; Editora: Elsevier-Saunders, 2011

17– Pneumologia Pediátrica – Área de Atuação

- Adolescência: desenvolvimento e crescimento normal; Problemas emocionais do adolescente; Abuso de substâncias na adolescência.
- Doenças infecciosas na infância: Prevenção; Doenças bacterianas; Doenças virais ou presumivelmente virais; Infecções micóticas ou por protozoários; Helmintíases.
- Erros inatos do metabolismo.
- Feto e o recém-nascido: O recém-nascido a termo, normal e patológico; O recém-nascido prematuro e o pós-maturo; Doenças não infecciosas do recém-nascido; Doenças infecciosas do recém-nascido.
- Fisiopatologia dos líquidos corporais: Terapia da hidratação oral e parenteral; Equilíbrio hidroeletrólítico e ácido / básico e suas desordens; Acidentes: afogamento, queimaduras, envenenamentos.
- Genética: Princípios básicos, distúrbios, aconselhamento genético.
- Neoplasmas e lesões neoplásicas similares: Leucos; Linfomas; Retinoblastomas; Neoplasma do sistema nervoso, rins e ossos; Sarcoma de tecidos moles; Tumores benignos.
- Nutrição e distúrbios nutricionais: Necessidades nutricionais na infância; Alimentação do lactente normal; Distúrbio da nutrição na criança e no adolescente: desnutrição e obesidade.
- Pediatria do desenvolvimento: Crescimento e desenvolvimento normais e patológicos;
- Pediatria preventiva: Prevenção primária; Prevenção secundária e terciária.
- Pele e anexos: Semiologia; Eczemas; Lesões cutâneas transitórias do recém-nascido; Vasculites; Infecções cutâneas.
- Sistema circulatório: Doenças do sistema circulatório no recém-nascido, na infância e adolescência.
- Sistema digestivo: Doenças do sistema digestivo no recém-nascido, na infância e adolescência.
- Sistema hematológico: Anemias; Doenças hemorrágicas.
- Sistema imunológico: Desordens alérgicas; Doenças devidas à deficiência imunológica; Doenças reumáticas e do tecido conjuntivo.
- Sistema nervoso: Semiologia; Convulsões, Doenças degenerativas do sistema nervoso; Doenças neuromusculares.
- Sistema osteomuscular: Semiologia; Doenças ósseas metabólicas.
- Sistema respiratório: Desenvolvimento normal, estrutura e função. Semiologia; Doenças do sistema respiratório no recém-nascido, na infância e adolescência; Procedimentos especiais, métodos diagnósticos.
- Endoscopia Respiratória: indicações, contra-indicações, complicações, procedimentos diagnósticos e terapêuticos.
- Sistema urinário: Semiologia; Doenças do sistema genitourinários do recém-nascido, na infância e adolescência.

Bibliografia Sugerida:

- BEHRMAN/NELSON. *Princípios de Pediatria*; 4ª edição, 2004; Guanabara Koogan.
- BEHRMAN/NELSON. *Tratado de Pediatria*; 17ª edição, 2004; Guanabara Koogan.
- HAY W.W. *Current Pediatric Diagnosis & Treatment*; 2003; 16ª edição, Mc Graw Hill.
- MARCONDES E. *Pediatria Básica* Tomos I, II e III; 2002; 9ª edição, Sarvier.

- *Manual de Atendimento da Criança com Desnutrição Grave em Nível Hospitalar* MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2005.
- *Manual de Normas para Controle e Assistência das Infecções Respiratórias Agudas* MINISTÉRIO DA SAÚDE; 3ª edição, 1993.
- *Manual de Assistência e Controle das Doenças Diarréicas* MINISTÉRIO DA SAÚDE., 1993.
- *Programa nacional de Imunizações* MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2004.
- *Guia de Tratamento Clínico da Infecção pelo HIV em Pediatria* MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Vigilância em Saúde. Programa Nacional de DST e Aids., 3ª edição, 2007
- *Programa Nacional de Imunizações. Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais (CRIE). Vacinas Complementares* MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Vigilância em Saúde., 2007 .
- *PNCT. Programa Nacional de Controle da Tuberculose* MINISTÉRIO DA SAÚDE.. 2009.

18 - Psiquiatria da Infância e Adolescência – Área de Atuação:

- Exame Psiquiátrico
- Retardo Mental
- Transtornos da Aprendizagem
- Transtornos da Comunicação
- Transtornos Globais do Desenvolvimento
- Transtorno de Déficit de Atenção
- Transtornos de Comportamento Disruptivo
- Transtornos da Alimentação da Primeira Infância
- Anorexia Nervosa
- Transtornos de Tique
- Transtornos da Excreção
- Transtornos de Ansiedade
- Transtorno de Apego Reativo
- Esquizofrenia
- Transtornos do Humor
- Suicídio
- Transtornos Relacionados ao Uso de Substâncias Psicoativas
- Interconsulta psiquiátrica
- Psicoterapias
- Abordagens Psicossociais
- Psicofarmacologia.

Bibliografia Sugerida:

- SADOCK, B.J.; SADOCK, V.A. *Compêndio de Psiquiatria* (9ed.). Porto Alegre: Artmed, 2007.
- MARCELLI, D. *Manual de Psicopatologia da Infância de Ajuriaguerra* (5ed.). Porto Alegre: Artmed, 1998.
- ("Practice parameter for the assessment and treatment of children and adolescents with schizophrenia. American Academy of Child and Adolescent Psychiatry." *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* **40**(7 Suppl): 4S-23S. 2001).
<http://www.aacap.org/galleries/PracticeParameters/JAACAP%20Schizophrenia%202001.pdf>
- "Practice parameter on the use of psychotropic medication in children and adolescents." *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* **48**(9): 961-973(2009).
<http://www.aacap.org/galleries/PracticeParameters/JAACAP%20Psychotropic%20Meds%202009.pdf>
- BIRMAHER, B., D. BRENT, et al. (2007). "Practice parameter for the assessment and treatment of children and adolescents with depressive disorders." *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* **46**(11): 1503-1526.
<http://www.aacap.org/galleries/PracticeParameters/Vol%2046%20Nov%202007.pdf>
- CONNOLLY, S. D. AND G. A. BERNSTEIN (2007). "Practice parameter for the assessment and treatment of children and adolescents with anxiety disorders." *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* **46**(2): 267-283.
http://www.aacap.org/galleries/PracticeParameters/JAACAP_Anxiety_2007.pdf
- DEMASO, D. R., D. R. MARTINI, et al. (2009). "Practice parameter for the psychiatric assessment and management of physically ill children and adolescents." *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* **48**(2): 213-233.
<http://www.aacap.org/galleries/PracticeParameters/Practice%20Parameter%20Physically%20Ill%20Child.pdf>
- FRITZ, G., R. ROCKNEY, et al. (2004). "Practice parameter for the assessment and treatment of children and adolescents with enuresis." *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* **43**(12): 1540-1550.
<http://www.aacap.org/galleries/PracticeParameters/Enuresis.pdf>

- KING, R. A. (1997). "Practice parameters for the psychiatric assessment of children and adolescents. American Academy of Child and Adolescent Psychiatry." *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* **36**(10 Suppl): 4S-20S.
<http://www.aacap.org/galleries/PracticeParameters/JAACAP%20Child%20Adolescent%20Assessment%201997.pdf>
- MCCLELLAN, J., R. KOWATCH, et al. (2007). "Practice parameter for the assessment and treatment of children and adolescents with bipolar disorder." *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* **46**(1):107-125.
http://www.aacap.org/galleries/PracticeParameters/JAACAP_Bipolar_2007.pdf
- PLISZKA, S. (2007). "Practice parameter for the assessment and treatment of children and adolescents with attention-deficit/hyperactivity disorder." *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* **46**(7): 894-921.
http://www.aacap.org/galleries/PracticeParameters/JAACAP_ADHD_2007.pdf
- STEINER, H. & L. REMSING (2007). "Practice parameter for the assessment and treatment of children and adolescents with oppositional defiant disorder." *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* **46**(1): 126-141.
http://www.aacap.org/galleries/PracticeParameters/JAACAP_ODD_2007.pdf
- THOMAS, J. M., A. L. BENHAM, et al. (1997). "Practice parameters for the psychiatric assessment of infants and toddlers (0-36 months). American Academy of Child and Adolescent Psychiatry." *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* **36**(10 Suppl):
<http://www.aacap.org/galleries/PracticeParameters/JAACAP%20Infants%20Toddlers%20Assessment%201997.pdf>

ANEXO II - QUANTITATIVO DE VAGAS E PRÉ – REQUISITOS, POR ESPECIALIDADE

Nº.	PROGRAMAS	VAGAS	PRÉ-REQUISITO
1	Anestesiologia	01 (uma)	Graduação em Medicina completa ou a completar-se até 28/02/2013 e Inscrição no CREMERJ
2	Cirurgia Geral	03 (três)	
3	Clínica Médica	06 (seis)	
4	Dermatologia	05 (cinco)	
5	Infectologia	02 (duas)	
6	Medicina de Família e Comunidade	02 (duas)	
7	Medicina Preventiva e Social	02 (duas)	
8	Neurologia	05 (cinco)	
9	Obstetrícia e Ginecologia	04 (quatro)	
10	Oftalmologia	04 (quatro).	
11	Ortopedia e Traumatologia	02 (duas).	
12	Otorrinolaringologia	02 (duas)	
13	Patologia	03 (três)	
14	Patologia Clínica/Medicina Laboratorial	01 (uma)	
15	Pediatria	07 (sete)	
16	Psiquiatria	02 (duas)	
17	Radiologia e Diagnóstico por Imagem	02 (duas)	
18	Cardiologia	02 (duas)	Residência Médica em Clínica Médica, completa ou a completar-se até 28/02/2013 (*)
19	Endocrinologia	02 (duas)	
20	Gastroenterologia	03 (três)	
21	Geriatria	02 (duas)	
22	Hematologia e Hemoterapia	01 (uma)	
23	Nefrologia	04 (quatro)	
24	Pneumologia	01 (uma)	
25	Cirurgia Plástica	01 (uma)	Residência Médica em Cirurgia Geral, completa ou a completar-se até 28/02/2013 (*)
26	Cirurgia Torácica	01 (uma)	
27	Cirurgia Vascular	01 (uma)	
28	Urologia	02 (duas)	
29	Administração em Saúde	02 (duas)	Residência Médica em Medicina Preventiva e Social, completa ou a completar-se até 28/02/2013 (*)
30	Ecocardiografia	01 (uma)	Residência Médica em Cardiologia, completa ou a completar-se até 28/02/2013 (*)
31	Endoscopia Ginecológica	01 (uma)	Residência Médica em Obstetrícia e Ginecologia, completa ou a completar-se até 28/02/2013 (*)
32	Endoscopia Respiratória	01 (uma)	Residência Médica em Cirurgia Torácica ou em Pneumologia, completa ou a completar-se até 28/02/2013 (*)
33	Mastologia	01 (uma)	Residência Médica em Cirurgia Geral ou em Obstetrícia e Ginecologia, completa ou a completar-se até 28/02/2013 (*)
34	Medicina Intensiva	02 (duas)	Residência Médica em Cirurgia Geral, Clínica Médica ou em Anestesiologia, completa ou a completar-se até 28/02/2013 (*)
35	Neonatologia	03 (três)	Residência Médica em Pediatria, completa ou a completar-se até 28/02/2013 (*)
36	Neurologia Pediátrica	02 (duas)	Residência Médica em Pediatria ou em Neurologia, completa ou a completar-se até 29/02/2012 (*)
37	Neurofisiologia Clínica	01 (uma)	Residência Médica em Neurologia, completa ou a completar-se até 28/02/2013 (*)
38	Pneumologia Pediátrica	02 (duas)	Residência Médica em Pediatria ou Pneumologia, completa ou a completar-se até 28/02/2013 12 (*)
39	Psiquiatria da Infância e da Adolescência	02 (duas)	Residência Médica em Psiquiatria, completa ou a completar-se até 28/02/2013 (*)
TOTAL GERAL DE VAGAS DO CONCURSO 2013			91 (noventa e uma)

(*) Todos os pré-requisitos deverão corresponder ao cumprimento de um programa completo de Residência Médica credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM), conforme Resolução CNRM N° 02/2006.

OBSERVAÇÃO: Não havendo candidatos inscritos para um determinado PRM ou não sendo preenchidas as vagas disponibilizadas para um PRM onde não houver mais candidatos aprovados, a COREME/HUAP poderá, ao seu exclusivo juízo, obedecendo à necessidade dos Programas e à classificação dos candidatos, admitir um número maior de candidatos em vagas, além do especificado originalmente para cada Programa ou Área de Atuação, dentro das vagas autorizadas pela Comissão Nacional de Residência Médica – CNRM/SESu/MEC.

ANEXO III

ENDEREÇOS E TELEFONES

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE	Rua Miguel de Frias n° 9 Icaraí - Niterói - RJ - CEP 24.220-000 ☎ (21) 2629-5000/5001 e-mail: gabinete@gar.uff.br http://www.uff.br
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO	Rua Marquês do Paraná 303 Centro, Niterói, RJ CEP: 24033-900 ☎ (21) 2629-9421/2629-9423 ☎ Fax: (21) 2717-4459 e-mail: hospital@huap.uff.br http://rede.huap.uff.br/portal/
COSEAC Comissão de Seleção Acadêmica	Campus do Gragoatá Bloco C – Térreo – São Domingos Centro – Niterói – RJ CEP 24210-350. ☎ (21) 2629-2805/2629-2806 ☎ Fax: (21) 2629-2804/2629-2820 http://www.coseac.uff.br
COREME Comissão de Residência Médica	Rua Marquês do Paraná, 303 6º. andar do Prédio Anexo Centro – Niterói – RJ CEP 24033-900. ☎ Fax: (21) 2629-9411. e-mail: coreme@huap.uff.br http://www.huap.uff.br/coreme/index.php?option=com_frontpage&Itemid=178
ENDEREÇO ELETRÔNICO DO CONCURSO 2013	http://www.coseac.uff.br/concursos/coreme/2013/index2013.htm
FACULDADE DE MEDICINA	Rua Marquês do Paraná, 303 2º andar do Prédio Principal Centro, Niterói, RJ CEP: 24030-210 ☎ (21) 2629-9012 e 2629-9015 e-mail: cmm@vm.uff.br

ANEXO IV

CALENDÁRIO GERAL DO CONCURSO 2013 DE SELEÇÃO PARA MÉDICOS RESIDENTES

DATAS e PRAZOS	EVENTOS
De 18/09 a 08/10/2012	Divulgação do Edital do Concurso
De 12 horas do dia 08/10/2012 às 12 horas do dia 25/10/2012 (horário de Brasília).	Inscrições via INTERNET
01/11/2012	Divulgação da lista de inscrições e do local de provas
11/11/2012 – 14:00 h	1ª Fase: Provas de Múltipla Escolha e Discursivas
11/11/2012	Divulgação dos Gabaritos Preliminares das Provas de Múltipla Escolha
12/11/2012, até as 17 horas.	Recurso às questões e aos Gabaritos das Provas de Múltipla Escolha ATENÇÃO – Somente por meio de e-mail recursocoreme@huap.uff.br Até as 17 horas.
21/11/2012	Divulgação do Resultado das Provas Discursivas
22/11/2012, até as 17 horas.	Solicitação de Recontagem de Pontos das Provas Discursivas
27/11/2012	Divulgação dos Gabaritos Definitivos das Provas de Múltipla Escolha (após julgamento dos Recursos)
	Divulgação do Resultado da 1ª Fase: notas das Provas de Múltipla Escolha e Discursivas
	Divulgação da relação nominal dos candidatos, que concorrem às especialidades com acesso direto, habilitados à 2ª Fase
	Divulgação da relação nominal dos candidatos, que concorrem às especialidades com pré-requisito, habilitados à 2ª Fase
02/12/2012 – 14:00 h	Prova Multimídia – Para os candidatos habilitados e mais bem classificados nas Provas A (Programas de Acesso Direto)
03/12/2012	Divulgação do Gabarito Preliminar da Provas Multimídia
05/12/2012	Divulgação do Agendamento dos Candidatos Habilitados às Provas Práticas
De 06 a 14/12/2012	Provas Práticas e Análise dos Currículos c/ entrega dos comprovantes
20/12/2012	Divulgação do Resultado Final do Concurso
09/01/2013	Divulgação do Resultado Final do Concurso após Recurso (caso haja).
	Divulgação da Agenda para o Exame Médico Admissional e Matrícula.
De 14/01 a 06/02/2013	Exame Médico Admissional,
	Assinatura do Termo de Compromisso e Matrícula.
A qualquer momento, desde que haja desistência de candidato classificado.	Reclassificação dos candidatos.
27 e 28/02/2013	Curso de Introdução à Residência Médica do HUAP.
01/03/2013	Início dos Programas.

ANEXO V**CÓDIGOS DOS PROGRAMAS**

PROGRAMAS	CÓDIGO
Anestesiologia	102
Cardiologia	201
Cirurgia Geral	103
Cirurgia Plástica	202
Cirurgia Torácica	203
Clínica Médica	104
Cirurgia Vascular	212
Dermatologia	115
Endocrinologia	205
Gastroenterologia	206
Geriatrics	213
Hematologia e Hemoterapia	207
Infectologia	105
Medicina de Família e Comunidade	106
Medicina Preventiva e Social	107
Nefrologia	208
Neurocirurgia	108
Neurologia	116
Obstetrícia e Ginecologia	113
Oftalmologia	109
Ortopedia e Traumatologia	110
Otorrinolaringologia	118
Patologia	101
Patologia Clínica/Medicina Laboratorial	114
Pediatria	111
Pneumologia	210
Psiquiatria	117
Radiologia e Diagnóstico por Imagem	112
Urologia	211
Administração em Saúde – área de atuação	304
Ecocardiografia – área de atuação	313
Endoscopia Ginecológica – área de atuação	312
Endoscopia Respiratória – área de atuação	307
Mastologia	308
Medicina Intensiva	314
Neonatologia – área de atuação	302
Neurofisiologia Clínica – área de atuação	305
Neurologia Pediátrica – área de atuação	306
Pneumologia Pediátrica – área de atuação	310
Psiquiatria a Infância e Adolescência – área de atuação	311

ANEXO VI**CÓDIGOS DAS INSTITUIÇÕES DE ENSINO SUPERIOR**

INSTITUIÇÕES	CODIGO
Associação de Integração Social de Itajubá	1010
Escola de Ciências Médicas de Alagoas	1020
Escola de Medicina da Santa Casa de Misericórdia de Vitória	1030
Escola Paulista de Medicina	1040
Faculdade de Medicina de Jundiaí	1060
Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto	1070
Faculdade de Medicina de Santo Amaro	1080
Faculdade de Medicina do Triângulo Mineiro	1090
Faculdade Estadual de Medicina do Pará	1100
Fundação Arnaldo Vieira de Carvalho - São Paulo	1110
Fundação Bahiana para o Desenvolvimento de Medicina	1120
Fundação Benedito Pereira Nunes – Faculdade de Medicina Campos	1130
Fundação de Ensino Superior do Vale do Sapucaí - Pouso Alegre	1140
Fundação do ABC - Santo André	1150
Fundação Educacional Dom André Arcoverde - Valença	1160
Fundação Educacional Lucas Machado - Minas Gerais	1170
Fundação Educacional Serra dos Órgãos - Teresópolis	1180
Fundação Educacional Severino Sombra - Vassouras	1190
Fundação Faculdade Federal de Ciências Médicas de Porto Alegre	1200
Fundação Faculdade Regional de Medicina de São José do Rio Preto	1210
Fundação José Bonifácio Lafayette de Andrada - Barbacena	1220
Fundação Lusíada - Santos	1230
Fundação Municipal de Ensino Superior de Marília	1240
Fundação Octacílio Gualberto - Petrópolis	1250
Fundação Oswaldo Aranha - Volta Redonda	1260
Fundação Padre Albino - Catanduva	1270
Fundação Técnico-Educacional Souza Marques	1280
Fundação Universidade de Caxias do Sul	1290
Fundação Universidade de Passo Fundo	1300
Fundação Universidade Estadual de Maringá	1310
Pontifícia Universidade Católica de Campinas	1320
Pontifícia Universidade Católica de São Paulo	1330
Pontifícia Universidade Católica do Paraná	1340
Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul	1350
Sociedade de Ensino Superior de Nova Iguaçu	1360
Sociedade Evangélica Beneficente de Curitiba	1370
Universidade Católica de Pelotas	1380
Universidade de Alfenas - UNIFENAS	1390
Universidade de Brasília	1400
Universidade de Mogi das Cruzes	1410
Universidade de São Francisco - Bragança Paulista	1420
Universidade de São Paulo	1430
Universidade de Taubaté	1440
Universidade do Amazonas	1450

INSTITUIÇÕES	CODIGO
Universidade do Estado do Rio de Janeiro	1460
Universidade do Oeste Paulista - Presidente Prudente	1470
Universidade do Rio de Janeiro - UNI-RIO	1480
Universidade do Rio Grande do Sul	1490
Universidade Estácio de Sá - UNESA	1500
Universidade Estadual de Campinas	1510
Universidade Estadual de Londrina	1520
Universidade Estadual de Montes Claros	1530
Universidade Estadual Paulista	1540
Universidade Federal da Bahia	1550
Universidade Federal da Paraíba - Campus I - João Pessoa	1560
Universidade Federal da Paraíba - Campus II - Campina Grande	1570
Universidade Federal de Alagoas	1580
Universidade Federal de Goiás	1590
Universidade Federal de Juiz de Fora	1600
Universidade Federal de Mato Grosso	1610
Universidade Federal de Mato Grosso do Sul	1620
Universidade Federal de Minas Gerais	1630
Universidade Federal de Pelotas	1640
Universidade Federal de Pernambuco	1650
Universidade Federal de Pernambuco	1660
Universidade Federal de Santa Catarina	1670
Universidade Federal de Santa Maria	1680
Universidade Federal de Sergipe	1690
Universidade Federal de Uberlândia	1700
Universidade Federal do Ceará	1710
Universidade Federal do Espírito Santo	1720
Universidade Federal do Maranhão	1730
Universidade Federal do Pará	1740
Universidade Federal do Paraná	1750
Universidade Federal do Piauí	1760
Universidade Federal do Rio de Janeiro	1770
Universidade Federal do Rio Grande do Norte	1780
Universidade Federal do Rio Grande do Sul	1790
Universidade Federal Fluminense	1800
Universidade Gama Filho	1810
Universidade Regional de Blumenau	1820
Outras IES Brasil	2010
Outras IES Exterior	3010

No caso de a Instituição de origem não se encontrar incluída e codificada na presente listagem, o candidato deverá utilizar, no campo apropriado do Cartão de Inscrição, o código **2010 – “Outras IES Brasil”**, ou **3010 – “Outras IES Exterior”**, e escrever por extenso o nome da Instituição no Cartão de Inscrição. Ficará a critério da Comissão de Inscrição/COREME o aceite da inscrição.

ANEXO VII – FORMULÁRIO PARA MARCAÇÃO DE PONTOS REFERENTES À PROVA DE TÍTULOS ESPECIALIDADES COM ACESSO DIRETO (SEM PRÉ-REQUISITO CUMPRIDO)

Nome do candidato			
Número de Inscrição		Especialidade	

QUESITO	PONTUAÇÃO REQUERIDA	LOCALIZAÇÃO DO COMPROVANTE [Indicar o(s) número(s) do(s) anexo(s) referente(s) ao(s) comprovante(s) exemplos: anexo 1; anexos 2 e 3; anexos 4, 5 e 8]	PONTUAÇÃO MÁXIMA POSSÍVEL E (OBTIDA)	PONTUAÇÃO CONCEDIDA Para uso exclusivo da BANCA EXAMINADORA
Plantão no Serviço de Emergência, CTI ou UCO (Serviço Público)	Seis meses = 05 pontos		10 ()	
	Doze meses = 10 pontos			
Participação em Programa de Iniciação Científica	05 pontos		10 ()	
Monitoria com prova de seleção e um mínimo de 6 meses para cada monitoria	Uma monitoria = 05 pontos		10 ()	
	Duas Monitorias ou mais = 10 pontos			
Participação em Congressos, Seminários e Simpósios na Área de Medicina	05 pontos		15 ()	
Apresentação de Trabalhos Científicos em Congressos, Seminários e Simpósios na Área de Medicina	Um trabalho = 05 pontos		20 ()	
Publicação de Trabalhos Científicos na Área de Medicina	Um trabalho = 5 pontos		35 ()	

Para uso exclusivo da Banca Examinadora

NOTA FINAL	
-------------------	--

Declaro que as informações prestadas neste FORMULÁRIO PARA MARCAÇÃO DE PONTOS REFERENTES À PROVA DE TÍTULOS são verdadeiras e estou ciente de que a prática de falsidade ideológica em prova documental acarretará a anulação de todos os atos administrativos praticados pela UFF referentes ao candidato em epígrafe, sua exclusão do concurso, cancelamento de sua matrícula, caso esta já tenha sido efetivada, seu desligamento do Programa de Residência Médica ao qual estiver vinculado, caso este já tenha iniciado, sem prejuízo das ações penais cabíveis.

Niterói, ____ / ____ / 2012.

Assinatura do candidato

**ANEXO VIII – FORMULÁRIO PARA MARCAÇÃO DE PONTOS REFERENTES À PROVA DE TÍTULOS
ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO CUMPRIDO**

Nome do candidato			
Número de Inscrição		Especialidade	

QUESITO	PONTUAÇÃO REQUERIDA		LOCALIZAÇÃO DO COMPROVANTE [Indicar o(s) número(s) do(s) anexo(s) referente(s) ao(s) comprovante(s) exemplos: anexo 1; anexos 2 e 3; anexos 4, 5 e 8]	PONTUAÇÃO MÁXIMA POSSÍVEL E (OBTIDA)	PONTUAÇÃO CONCEDIDA Para uso exclu- sivo da BANCA EXAMINADORA
Participação em Con- gressos na Área de Medicina	1 Participação = 5 pontos			15 ()	
Apresentação de Tra- balhos Científicos em Congressos, Simpó- sios e Seminários na Área de Medicina	1 trabalho = 5 pontos			20 ()	
Aprovação em Con- curso Público para Médicos	Residência Médica	Uma aprovação = 5 pontos		15 ()	
		Duas aprovações = 10 pontos			
		Três aprovações ou mais = 15 pontos			
	Outros con- cursos para médicos	Uma aprovação ou mais = 15 pontos		15 ()	
Publicação de Traba- lhos Científicos na Área de Medicina	Um trabalho = 5 pontos			35 ()	

Para uso exclusivo da Banca Examinadora

NOTA FINAL	
-------------------	--

Declaro que as informações prestadas neste FORMULÁRIO PARA MARCAÇÃO DE PONTOS REFERENTES À PROVA DE TÍTULOS são verdadeiras e estou ciente de que a prática de falsidade ideológica em prova documental acarretará a anulação de todos os atos administrativos praticados pela UFF referentes ao candidato em epígrafe, sua exclusão do concurso, cancelamento de sua matrícula, caso esta já tenha sido efetivada, seu desligamento do Programa de Residência Médica ao qual estiver vinculado, caso este já tenha iniciado, sem prejuízo das ações penais cabíveis.

Niterói, ____/____/2012.

Assinatura do candidato