



EDITAL DO CONCURSO PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE ÁREA DE ATUAÇÃO EM ENDOSCOPIA DIGESTIVA - 2006

A Sociedade Brasileira de Endoscopia Digestiva (**SOBED**), em convênio com a Associação Médica Brasileira (AMB), e em obediência à Resolução Nº. 1666/2003 do Conselho Federal de Medicina, fará realizar o concurso anual, para obtenção do **Certificado de Área de Atuação em Endoscopia Digestiva**, conforme as seguintes normas:

A) QUALIFICAÇÃO:

01) Podem inscrever-se no concurso os possuidores de:

- a) Inscrição definitiva no CRM.
- b) Ter Título de Especialista nas seguintes especialidades: Gastroenterologia, Coloproctologia ou Cirurgia do Aparelho Digestivo.
- c) Certificado de treinamento em Endoscopia Digestiva Diagnóstica e Terapêutica, em papel timbrado da instituição e firmado pelo supervisor.

02) Não é necessário ser sócio da SOBED, da AMB ou de qualquer outra Sociedade de Especialidade Médica.

B) INSCRIÇÃO:

A) Enviar requerimento à SOBED, localizada na Rua Peixoto Gomide, 515 - conjunto 14 - CEP 01409-001 - São Paulo - SP, informando nome completo, endereço, telefones, celular, e-mail e se é sócio quite da AMB. Anexar cópia dos documentos da qualificação. Serão aceitos os pedidos de inscrição postados até **10 de novembro de 2006**.

B) O candidato receberá notificação informando se sua inscrição foi aceita, juntamente com o boleto para pagamento com os seguintes valores:

- R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais) para o sócio quite da SOBED;
- R\$ 650,00 (seiscentos e cinquenta reais) para sócio quite da A. Médica Brasileira;
- R\$ 800,00 (oitocentos reais) para os candidatos não sócios ou não quites.

C) Se não recebe-la, entrar em contato com a SOBED, através do e-mail contato@sobed.org.br ou dos telefones (11) 3148-8200 ou 3148-8201.



C) PROVAS:

01) O Concurso para o Certificado de Área de Atuação em Endoscopia Digestiva tem duas provas:

a) Prova de conhecimentos teóricos e interpretativos de imagens endoscópicas, a ser realizada durante a VII Semana Brasileira do Aparelho Digestivo, no ITM EXPO - Av. Engenheiro Roberto Zuccolo, 555 - Vila Leopoldina - São Paulo/SP, telefone (11) 2117-7000, na cidade de São Paulo, SP, no dia 22 de novembro de 2006, às 18:00 horas. Esta prova é eliminatória para a etapa seguinte e será considerado apto para a prova prático-oral o candidato que responder corretamente 70% dos testes válidos.

b) Prova prático-oral individual, constando da realização de procedimentos endoscópicos, preferencialmente terapêuticos, seguidos de argüição oral para análise do *Currículo Vitae* e aferição da capacidade de interpretar os achados e orientar o paciente em situações usuais da prática endoscópica. O local e data da prova prática serão divulgados posteriormente.

02) A Prova de Conhecimentos Teóricos e Interpretativos de Imagens Endoscópicas será sobre temas de Gastroenterologia (clínica e cirúrgica) e Endoscopia Digestiva (Alta, Colonoscopia, CPER, Enteroscopia e Ecoendoscopia),

A bibliografia recomendada é:

- a. Condutas em Gastroenterologia – F.B.G. – Revinter, São Paulo – 2004.
- b. Endoscopia Digestiva Diag. e Terapêutica – Sobed – Revinter, Rio de Janeiro, 2005
- c. Tratado de Endoscopia Digestiva Diagnóstica e Terapêutica – Paulo Sakai e cols. Atheneu, São Paulo – vol. 1 a 4, 2001-2005.
- d. Gastrointestinal Endoscopy – M. Sivak – Savier, New York
- e. Gastrointestinal Endoscopy – Silverstein & Tytgat – Mosby-Wolfe, London

03) O critério de aprovação na prova prático-oral é o da competência. Erro nos diagnósticos, técnica imprópria ou orientação inadequada são eliminatórios. A nota final para aprovação é 7,0 (sete virgula zero).

04) O resultado final do concurso será enviado ao candidato, pelo correio. O candidato não aprovado na prova prática terá direito a submeter-se a mais uma única prova prática, no ano seguinte, quando será cobrada uma fração da taxa anteriormente paga.

05) Os Certificados de Área de Atuação em Endoscopia Digestiva emitidos pela A.M.B. para os aprovados terão prazo de validade de 5 (cinco) anos.



FICHA DE INSCRIÇÃO

PARA CERTIFICADO DE ÁREA DE ATUAÇÃO EM ENDOSCOPIA DIGESTIVA - 2006

NOME: _____

CRM: _____ UF CRM: _____

ENDEREÇO: _____

CEP-CIDADE-ESTADO: _____

TELEFONE: _____

CELULAR: _____

E-MAIL: _____

LISTAGEM DOS DOCUMENTOS ENVIADOS:

| N.º | Documento |
|-----|-----------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |