



EDITAL DO CONCURSO PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM ENDOSCOPIA – 2007

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 **Título de Especialista em Endoscopia**, conforme as seguintes normas:

A) QUALIFICAÇÃO:

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

- a) Inscrição definitiva no CRM.
- b) Residência médica em Endoscopia

OU

- c) pelo menos **DOIS** anos completos de formação em Endoscopia

OU

- d) **UM** ano completo de treinamento teórico-prático em Endoscopia e pelo menos **CINCO** anos completos de prática endoscópica.

OU

- e) pelo menos **OITO** anos de formado e **CINCO** anos de prática endoscópica

Os itens de a), b), c), d) e e) devem ser comprovados com documentação assinada pelo responsável da instituição.

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 **RECEBIDOS** até **04 de maio de 2007**.
- b) O candidato deverá enviar cópia do comprovante de pagamento da taxa abaixo, juntamente com os documentos. O depósito deverá ser feito no Banco Itau, ag. 1097, conta No. 02008-3, em nome da SOBED. Os valores para inscrição são:

- R\$ 400,00 (quatrocentos reais) para o sócio quite da SOBED;
 - R\$ 700,00 (setecentos reais) para o sócio quite da A. M.B.;
 - R\$ 850,00 (oitocentos e cinquenta reais) para os candidatos não sócios ou não quites.
- c) O candidato receberá notificação informando se sua inscrição foi aceita. Se não recebê-la, entrar em contato com a SOBED, através do e-mail contato@sobed.org.br ou dos telefones (11) 3148-8200 ou 3148-8201.
- d) Caso sua inscrição não seja aceita será devolvido 70% (setenta por cento) da taxa de inscrição.

C) PROVAS:

01) O Concurso do Título de Especialista em ENDOSCOPIA tem duas provas:

a) Prova de conhecimentos teóricos e interpretativos de imagens endoscópicas, a ser realizada durante a I Simpósio Internacional de Endoscopia Digestiva, que será realizado no **Gran Estanplaza São Paulo**, durante o **I Simpósio Internacional de Endoscopia Digestiva**, Rua Arizona, 1517 - Brooklin, na cidade de São Paulo, SP Tel.: (11) 3059-3280, no dia **08 de maio de 2007**, às 19:00 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. Esta prova é eliminatória, não havendo segunda chance.

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. Endoscopia Gastrointestinal Terapeutica – SOBED – Tecmedd, São Paulo – 2006
- b. Endoscopia Digestiva Diag. e Terapêutica – Sobed – Revinter, Rio de Janeiro, 2005
- c. Gastrointestinal Endoscopy – M. Sivak – Savier, New York, 2002
- d. Gastrointestinal Endoscopy – Silverstein & Tytgat – Mosby-Wolfe, London, 2001

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) Os Títulos de Especialista em Endoscopia emitidos pela A.M.B. para os aprovados terão prazo de validade de 5 (cinco) anos.



FICHA DE INSCRIÇÃO

TITULO DE ESPECIALISTA EM ENDOSCOPIA - 2007

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

CEP _____

CIDADE-ESTADO: _____

TELEFONE: _____

CELULAR: _____

E-MAIL: _____

CRM _____

UF CRM _____

SÓCIO DA SOBED: () SIM () NÃO

SÓCIO DA AMB: () SIM () NÃO

LISTAGEM DOS DOCUMENTOS ENVIADOS:

N. °	Documento
1	
2	
3	
4	
5	