



CENTRO ORTOPÉDICO DONATO D'ANGELO ESPECIALIZAÇÃO – R4

WWW.CENTROORTOPEDICOHST.COM.BR

MANUAL DO CANDIDATO

PARA O PROCESSO SELETIVO DOS PROGRAMAS DE ESPECIALIZAÇÃO – R4 PARA JOELHO E QUADRIL 2026



Petrópolis, novembro de 2025.

SUMÁRIO

1 – APRESENTAÇÃO		3
2 – ESPECIALIZAÇÃO		3
3 – REQUISITOS PARA I	NGRESSO NA ESPECIA	LIZAÇÃO 3
4 – INSCRIÇÕES		3
5 – PROVAS		4
6 – REALIZAÇÃO ENTRE	EVISTA E ANÁLISE DE C	URRÍCULO4
7 – RESULTADO FINAL.		5
8 – MATRÍCULA		5
9 – RECLASSIFICAÇÃO.		7
ANEXOS		8

CENTRO ORTOPÉDICO PROFESSOR DONATO D'ANGELO

1 - APRESENTAÇÃO

Com cerca de 56 anos de tradição, a O Serviço de Ortopedia Professor Donato D'Ângelo, situado no Hospital Santa Teresa (HST) em Petrópolis – RJ é referência em todo o Estado do Rio de Janeiro, em função da realização de procedimentos de alta complexidade (próteses de quadril, joelho primária e de revisão, instrumentação em coluna) e também com o atendimento na emergência 24 horas por dia.

O corpo clínico é formado por 12 profissionais, todos com média de 20 anos de experiência com especialização nas áreas de joelho, quadril, mão, ombro, coluna, fixador externo, infantil e trauma; E 12 residentes. Os candidatos à Especialização **QUADRIL e JOELHO** do Hospital Santa Teresa têm a oportunidade de atuar ativamente nas cirurgias e aprender com profissionais reconhecidos em todo o Brasil.

2 - ESPECIALIZAÇÃO

A Especialização Médica em Quadril e Joelho – Serviço Professor Donato D'Ângelo, constitui modalidade de ensino de Pós-graduação *Lato Sensu*, sob a forma de cursos de especialização, destinada a médicos e caracterizada por treinamento em serviço, em regime de tempo integral não remunerado. São oferecidas **01 (uma) vaga para a especialidade de quadril e 02 (duas) vaga para a especialidade de joelho -** o programa do quadril terá início em **04/03/2026** e o programa do joelho terá início em **01/04/2026**.

3 – REQUISITOS PARA INGRESSO NA ESPECILIZAÇÃO

- Título de Especialista em Ortopedia e Traumatologia (TEOT).
- Ter concluído o curso de graduação plena em medicina, realizado em instituições credenciadas pelo Ministério da Educação (MEC).
- Ter situação regularizada junto ao Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio de Janeiro (CREMERJ).
- Estar em dia com as obrigações eleitorais.
- Estar em dia com o serviço militar, se do sexo masculino.

4 - INSCRIÇÕES

Período	Taxa de Inscrição	
07/11/2025 a 11/01/2025	Gratuito	

4.1 Procedimentos para Inscrição

Para inscrever-se, o candidato deverá:

Realizar o preenchimento do Formulário de Inscrição no site do serviço, www.centroortopedicohst.com.br.

Além do preenchimento, o candidato deverá apresentar cópia dos seguintes documentos:

- 1: Currículo Vitae atualizado;
- 2: Carteira do CRM:
- 3: Comprovante residencial, e-mail e telefone (residencial e celular **com DDD**) inclusos no Currículo Vitae;
- 4- Os documentos no **formato de arquivo PDF** devem ser anexados no site <u>www.centroortopedicohst.com.br</u>, através do menu residência, inscrições.

5 - PROVAS

O concurso compreenderá uma etapa para o programa oferecido, conforme descrito abaixo:

Especialidades:	Período de especialização Disponibilidade:		Prova:		
Joelho	1 ano	2 vagas	15/01/2026		
Quadril	2 anos	1 vaga	16/01/2026		
DUNATUDANGELU					

- 6 Prova escrita, oral e análise de currículo do quadril
 - Prova de exame físico e oral do joelho

A prova será realizada no Centro de Estudos Madre Regina (CEMAR) do Hospital Santa Teresa, situado à Rua Paulino Afonso, 477, Centro – Petrópolis/RJ, seguindo o cronograma abaixo:

Provas por área de especialização				
Joelho	Prova Oral - 67% Exame Físico - 33%	15/01/2026 (quinta-feira)	Início às 9h (CEMAR)	
Quadril	Prova Oral - 50% Escrita - 30% Análise de currículo - 20%	16/01/2026 (sexta-feira)	Início às 9h (CEMAR)	

7 – RESULTADO FINAL (CLASSIFICAÇÃO)

A divulgação do resultado será realizada no dia 19/01/2026 a partir das 17h, por e-mail, em listagem nominal em ordem decrescente de nota.

- 7.1 Os resultados não serão divulgados por telefone.
- **7.2** Em casos extremos de pane em sistemas, poderão ser enviados e-mails para contato imediato.
- **7.3** Se houver empate no resultado final, serão considerados, para fins de desempate, os seguintes critérios, na ordem descrita a seguir:
- 1º maior número de pontos na Prova Entrevista;
- 2º maior número de pontos na análise de currículo presencial;
- 3º ser mais velho, considerando-se dia, mês, ano e hora de nascimento.

8 – PRÉ MATRÍCULA

Os candidatos classificados conforme os números de vagas deverão realizar a sua pré – matricula por contato telefônico, entre os dias 19/01/26 à 23/01/26 no período de 09h às 15h.

9 - MATRÍCULA

Os candidatos classificados conforme os números de vagas deverão matricular-se no CEMAR – Centro de Estudos Madre Regina, situado à Rua Paulino Afonso, 477 – Petrópolis/RJ, no Hospital Santa Teresa, nos dias 02/02/25 à 06/02/25 no período de 09h às 15h.

- **9.1** O candidato deverá apresentar no ato da matrícula os seguintes documentos obrigatórios;
- Aprovação na TEOT na SBOT;
- Currículo atualizado ou Curriculum Lattes atualizado no último ano:
- 2 Fotos 3x4 recentes (até um ano) e colorida, com fundo branco, sem óculos e cabeça descoberta;
- Comprovante de Residência de origem atualizado;
- Número de Inscrição do Trabalhador (NIT ou INSS);
- Comprovante de registro perante o Conselho Regional de Medicina do Estado;
- Cópia do CPF, Título de Eleitor e Carteira de identidade;
- Cópia da Carteira do Conselho Regional de Medicina (CRM);
- Cópia do Diploma de conclusão de Graduação em Medicina autenticado
- Cópia simples da Certidão Ética Profissional do Conselho Regional de Medicina (CRM) do ano vigente;
- Cópia simples do recibo de quitação de anuidade do Conselho Regional de Medicina (CRM) do ano vigente;
- Título de Especialista
- RQE
- Cópia simples da Caderneta de Vacinação atualizada (fundamental);
- Para os candidatos diplomados no exterior só será permitida a inscrição mediante a

apresentação de documentação que comprove sua inscrição no Conselho Regional de Medicina, **também autenticado.**

- Autorização do Conselho Regional de Medicina do Rio de Janeiro (para candidatos oriundos de outros estados);

- **9.2** O candidato que não comparecer nos dias e horários estabelecidos para matrícula será considerado desistente, perdendo o direito a vaga. Neste caso, ocorrerá a imediata reclassificação.
- **9.3.** Serão matriculados os candidatos que assinarem o termo de compromisso aceitando a realização das atividades previstas no programa de especialização, e as normas do Regulamento Interno do Serviço.
- **9.4** No caso de desistência da vaga se torna obrigatório o preenchimento do "Termo de desistência", declarando a liberação da vaga para o próximo candidato, isto não isenta a chamada automática caso os prazos acima descritos não sejam respeitados;

10 - RECLASSIFICAÇÃO

As vagas resultantes de desistências de candidatos classificados serão ocupadas na ordem imediata de reclassificação pelos candidatos que optaram pelo mesmo programa.

- **10.1** A convocação para a reclassificação em quaisquer das circunstâncias previstas neste Manual, ocorrerá por correio eletrônico e telefone, conforme informações prestadas no momento da inscrição.
- **10.2** O candidato que não responder à convocação no prazo de **24 horas** será considerado desistente.

11 - ATIVIDADES CURRICULARES

DONATO D'ANGELO

11.1 JOELHO

- 2ª feira: O R4 participará das atividades cirúrgicas na parte da (M) e (T)
- 3^a feira: Day Off
- 4^a feira: Day Off (1° semestre)

Ambulatório (2° semestre)

• 5° feira: Cirurgia (M) (1° semestre)

Ambulatório (T) (1° semestre)

Cirurgia (M/T) (2° semestre)

• 6° feira: Cirurgia (M) e (T)

Aula do Joelho às 7horas (2°semestre)

11.2 QUADRIL

2° feira: Cirurgias (T)

• 3ª feira: Day Off

• 4° feira: Aula do quadril às 7horas (1°semestre)

Ambulatório (8h)

Cirurgias (9h)

• 5° feira: Cirurgias do trauma (M/T)

6ª feira: Cirurgias (M)

11.3 A especialização em R4 no HST o residente não recebe bolsa/ ajuda de custo fixa, mas recebe os auxílios cirúrgicos em que participou.

11.4. Faz parte das atribuições, um rodízio no plantão de domingo entre os R4 de 24h presencial e uma escala especial de Natal / Ano Novo e Carnaval também presencial não remunerada.

8

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO



NOME COMPLETO:



FICHA DE INSCRIÇÃO - R4.2026

ENDERÇO:			
DATA NASC:		RG:	
CRM:		CPF	
E-MAIL:			
TELEFONE:		Service Control	
ÁREA DE ESPECIALI	ZAÇÃO	ESCOLHIDA:	
OBS.:			
EU	MAS PF JUNTO OFESS ÃO CON GO ME S NO DO	, DECLAI REVISTAS NO E AO SERVIÇO E OR DONATO D' NGREGAÇÃO S COMPROMETO	ANGELO – HOSPITAL SANTA ANTA CATARINA – O EM CUMPRIR TODOS OS

Nome legível:	

ANEXO II – TERMO DE DESISTÊNCIA





TERMO DE DESLIGAMENTO – R4.2026

Ξu			, po	rtador do CRM:
	_, RG:			e CPF:
			to o desligame	
própria da residência				
Professor Donato D'	-			
Afonso 477 – Cen				
matriculei após	o concurso re	alizado, onde	tui o	colocado.
Petrópolis,	de		de 2	20 .
CENT	ROC	RTO	PEDI	\overline{CO}
Assinatura:	NTO	D'A	NGI	ELO
Nome legí	vei:			