



SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR

EDITAL DOS EXAMES DE SUFICIÊNCIA PARA OBTENÇÃO DE CERTIFICADO DE ÁREA DE ATUAÇÃO EM ANGIORRADIOLOGIA E CIRURGIA ENDOVASCULAR DO COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM E SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR

1) PROVA PARA OBTENÇÃO E CERTIFICADO DE ÁREA DE ATUAÇÃO EM ANGIORRADIOLOGIA E CIRURGIA ENDOVASCULAR

1.1) Prova teórica

Data: 01.11.04

Horário: 14h00min

Local: Hotel - Rio Othon Palace Hotel-Av. Atlântica, 3264 - Copacabana- Rio

1.2) Prova prática/oral

Data: 02.11.04

Horário: 8h30min

Local: Hotel- Rio Othon Palace Hotel-Av. Atlântica, 3264 - Copacabana- Rio

2) INSCRIÇÕES

O prazo para inscrição é de 01 de Maio de 2004 a 31 de Julho de 2004. As inscrições poderão ser feitas pelo correio ou nas secretarias abaixo relacionadas:

- Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular.
Avenida Tancredo Neves N° 1632-salas 501-502, Condomínio Salvador Trade Center-Torre Sul
CEP-41820-020-Salvador-BA
- Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem
Av. Paulista, 491, 13° andar, São Paulo – SP, 01311-909
Telefone (11) 3372-4544 (das 9 às 18 horas).

Somente serão aceitas as inscrições que chegarem dentro do prazo e que estiverem com a documentação completa.

Obs.: para as inscrições pelo correio será considerada a data da postagem.

As inscrições enviadas pelo correio deverão ser identificadas no envelope, exemplo:

Inscrição –concurso área de atuação em angiorradiologia e cirurgia endovascular

Todos os candidatos receberão o recibo da inscrição, o endereço e horário da prova, pelo correio.

3) TAXA DE INSCRIÇÃO

- Inscrições de 01/05 a 31.07.04: - Sócios - R\$ 400,00; - Não Sócios - R\$ 600.00

4) DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- Cópia autenticada do:
- Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem, emitido pelo CBR/AMB; ou
- Título de Especialista em Angiologia, Cirurgia Vascular, Angiologia/ Cirurgia Vascular emitido pela SBACV/AMB.
- Cópia autenticada da carteira do Conselho Regional de Medicina.
- Uma foto 3x4.
- Preenchimento da ficha de inscrição conforme anexo publicado neste Edital.
- Declaração de atuação na área pelo período mínimo de um ano, assinada por um profissional portador do Certificado de Área de Atuação em Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular e Diretor Clínico do Hospital, conforme anexo publicado neste Edital.
- Curriculum Vitae resumido com as principais atividades profissionais, em Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular, e documentos comprobatórios anexados.
- Pagamento da taxa de inscrição:

- **Inscrições feitas via CBR: cheque nominal ao Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem ou cópia do comprovante de depósito no Banco Itaú, agência 0646, conta corrente 09924-2;**

- **Inscrições feitas via SBACV: cheque nominal à Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular ou cópia do comprovante de depósito no Banco Bradesco, agência 3646-3, conta corrente 007709-7**

OBS: Serão aceitas inscrições condicionais dos candidatos inscritos para o Concurso de Título de Especialista em Angiologia ou de Título de Especialista em Cirurgia Vascular a ser realizado no Rio de Janeiro em 2004, sendo que a não obtenção do Título de Especialista pelo candidato o impedirá de fazer este concurso, sem devolução dos valores da inscrição.

AS DECLARAÇÕES DE ATUAÇÃO NA ÁREA DEVERÃO TER A ASSINATURA DO DECLARANTE COM FIRMA RECONHECIDA.

Normativa dos exames de suficiência para concessão de Certificado de Área de Atuação em Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular da Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular - SBACV e do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem-CBR em conjunto com a Associação Médica Brasileira - AMB

1) CONSIDERAÇÕES GERAIS

- 1.1) Certificados de Área de Atuação em Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular
- 1.2) As provas para concessão do Certificado de Área de Atuação serão anuais e de acordo com as informações abaixo:
- Prova anual, em datas a serem divulgadas pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem-CBR e Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular-SBACV.
 - Prova escrita eliminatória e prova prática oral.
 - Este ano serão realizadas na cidade do Rio de Janeiro.

2) INSCRIÇÕES

Poderão submeter-se aos exames de suficiência para concessão de Certificado de Área de Atuação, médicos regularmente inscritos no Conselho Regional de Medicina, sócios e não sócios do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem ou da Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular.

As inscrições deverão ser encaminhadas diretamente à secretaria do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem-CBR ou Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular-SBACV, acompanhada dos documentos necessários.

As secretarias do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem e Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular não aceitarão inscrições que não estejam de acordo com os itens desta normativa ou com documentação incompleta. Não serão aceitas também inscrições provisórias ou fora do prazo.

Em caso de desistência, ou não aprovação do currículo, a taxa de inscrição não será devolvida nem transferida para outro exame.

2.1) Condições especiais

- **Médicos estrangeiros:** é necessária comprovação do registro definitivo no Conselho Regional de Medicina do Estado.

2.2) Documentos necessários para inscrição

- Cópia autenticada do:
 - Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem, emitido pelo CBR/AMB; ou
 - Título de Especialista em Angiologia, Cirurgia Vascular, Angiologia/Cirurgia Vascular emitido pela SBACV/AMB.

- Cópia autenticada da carteira do Conselho Regional de Medicina.
- Uma foto 3x4.
- Preenchimento da ficha de inscrição conforme anexo publicado no Edital.
- Declaração de atuação na área pelo período mínimo de um ano, assinada por um profissional portador do Certificado de Área de Atuação em Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular e Diretor Clínico do Hospital, conforme anexo publicado no Edital.
- Curriculum Vitae resumido com as principais atividades profissionais, em Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular, e documentos comprobatórios anexados.
- Pagamento da taxa de inscrição:
 - inscrições feitas via, CBR: cheque nominal ao Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem ou cópia do comprovante de depósito no Banco Itaú, agência 0646, conta corrente 09924-2;
 - Inscrições feitas via, SBACV: cheque nominal à Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular **ou cópia do comprovante de depósito no Banco Bradesco, agência 3646-3, conta corrente 007709-7** encaminhar ao endereço da SBACV: Avenida Tancredo Neves N° 1632 salas 501/502 Cond. Salvador Trade Center-Torre Sul, Caminho das Arvores-Salvador-BA-CEP-41820-020. Telefone: (71)2715368

AS DECLARAÇÕES DE ATUAÇÃO NA ÁREA DEVERÃO TER A ASSINATURA DO DECLARANTE COM FIRMA RECONHECIDA.

3) BANCA EXAMINADORA

As diretorias do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem-CBR e Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular-SBACV indicarão as Bancas Examinadoras, que serão formadas exclusivamente por membros titulares do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem e Especialistas em Angiologia, Cirurgia Vascular, Angiologia/Cirurgia Vascular da Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular com área de

atuação em ANGIORRADIOLOGIA e CIRURGIA ENDOVASCULAR.

A prova será elaborada e aplicada pela Banca Examinadora. O Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem e a Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular se encarregarão da correção e divulgação dos candidatos classificados para a segunda fase.

4) DAS PROVAS

Todos os candidatos deverão se apresentar no dia do exame munidos da carteira de identidade e do recibo da inscrição.

A prova teórica é eliminatória. A relação dos candidatos aprovados e que passarão para a etapa seguinte (prova prática-oral) será divulgada em tempo hábil.

Não será permitido ao candidato levar as provas.

1. O concurso constará de:
 - a) Análise do currículo.
 - b) Prova escrita
 - c) Prova prática/oral
2. A prova escrita será composta por:
 - a) Prova de física e proteção radiológicas, contendo 20 questões de múltipla escolha, valendo 5 pontos cada
3. Serão submetidos à prova prática-oral os candidatos aprovados nas provas escritas perante uma banca composta por dois membros da Comissão Examinadora. A prova terá o valor de 100 pontos, sendo eliminado o candidato que atingir a nota mínima de 60.
4. Será considerado aprovado o candidato que obtiver, na prova escrita de angiorradiologia e cirurgia endovascular somada com a prática/oral, média aritmética igual ou superior a 60 pontos.
5. Os casos omissos serão resolvidos pelo CBR e Diretoria Nacional da SBACV.

questão, sendo eliminado o candidato que não atingir a nota mínima de 60.

- b) Prova de angiorradiologia e cirurgia endovascular, contendo 50 questões de múltipla escolha, valendo 2 pontos cada questão, sendo eliminado o candidato que não atingir a nota mínima 60.

5) DA APROVAÇÃO

O relatório final do concurso será encaminhado às Diretorias do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem-CBR e da Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular-SBACV.

A Diretoria do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem-CBR e a Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular-SBACV encaminharão a todos os candidatos aprovados a declaração de aprovação constando a habilitação, data e local do exame de suficiência prestado.

O Certificado de Área de Atuação em Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular é concedido pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem-CBR e Sociedade Brasileira de

Angiologia e Cirurgia Vascular-SBACV, reconhecido pela Associação Médica Brasileira-AMB, sendo assinado pelos Presidentes e Secretários.

Os Candidatos aprovados que desejarem receber o Certificado de Área de Atuação deverão dirigir-se à Federada da Associação Médica Brasileira do seu Estado ou Secretaria da SBACV-Nacional ou Secretaria do Colégio Brasileiro de Radiologia, apresentar xerox da cédula de identidade do Conselho Regional de Medicina e declaração de aprovação no concurso para Título de Especialista, preencher o requerimento específico fornecido pela Federada e efetuar o pagamento das taxas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira.

6) DISPOSITIVOS FINAIS

A taxa de inscrição será fixada pelas duas Diretorias.

Será fornecido aos membros da banca examinadora um certificado de participação.

Os casos omissos serão resolvidos pelas Diretorias do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem-CBR e Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular-SBACV.

7) BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA

A bibliografia recomendada é:

- a) Apostila de Física Radiológica do Colégio Brasileiro de Radiologia, que será entregue pela SBACV e pelo CBR ao candidato.
- b) Maffei, FHA et alii Doenças Vasculares Periféricas, Ed. Medsi, 3ª ed., 2002.
- c) Brito, CJ et alii Cirurgia Vascular, Ed. Revinter, 2002.
- d) Abram's Angiography. Interventional Radiology, 3ª ed, Ed. Stanley Baum, 1997.

CONCURSO PARA CERTIFICAÇÃO EM ÁREA DE ATUAÇÃO ANGIORRADIOLOGIA E CIRURGIA ENDOVASCULAR FICHA DE INSCRIÇÃO

O Candidato, abaixo específico, vem solicitar a sua inscrição para o CONCURSO PARA CERTIFICAÇÃO EM ÁREA DE ATUAÇÃO EM ANGIORRADIOLOGIA E CIRURGIA ENDOVASCULAR, a ser realizado pela SBACV – SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR e CBR- COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA, no Rio de Janeiro, nos dias 01 e 02 de Novembro de 2004.

NOME: _____
ENDEREÇO: _____
CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____
TELEFONES: () _____ CELULAR: () _____
FAX: () _____ E-MAIL: _____ OUTROS: _____
CRM: _____ UF: _____ RG: _____ UF: _____ CPF: _____
TÍTULO DE ESPECIALISTA SBACV? () CBR? () ANO _____
() ANGIOLOGIA//ANO: _____
() CIRURGIA VASCULAR//ANO: _____
() INSCRITO NO CONCURSO PARA TÍTULO DE ESPECIALISTA – Rio de Janeiro – RJ

N.T. – Pede deferimento

Local e data: _____

Assinatura e carimbo do candidato

Modelo da Declaração do Diretor Clínico do Hospital (Também assinada por profissional com área de Atuação)

DECLARAÇÃO

Declaro, na qualidade de Diretor Clínico do Hospital _____
que o Dr. _____,
CRM _____, trabalha nesta casa.

Este Hospital está equipado para a realização de procedimentos de Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular, conforme segue:

- Em Serviço de: Angiorradiologia e Radiologia Intervencionista
 - Aparelho marca _____
Modelo _____
 - Aparelho marca _____
Modelo _____

- Em Centro Cirúrgico:
 - Aparelho marca _____
Modelo _____
 - Aparelho marca _____
Modelo _____

Local e data: _____

Assinatura e carimbo

DECLARAÇÃO

Declaro, na qualidade de Diretor Clínico do Hospital _____
que o Dr. _____,
CRM _____, exerce nesta casa atividade em:

- Angiorradiologia desde o ano de _____
- Cirurgia Endovascular desde o ano de _____

Local e data: _____

Assinatura e carimbo