



## PROCESSO SELETIVO PARA APERFEIÇOAMENTO/RESIDÊNCIA COMPLEMENTAR (R4) EM RADIOLOGIA GERAL, NEURORADIOLOGIA, MEDICINA INTERNA E RADIOLOGIA MUSCULOESQUELÉTICA – 2022

O programa de Especialização complementar (R4) em Radiologia e Diagnóstico por Imagem da RA Radiologia – Grupo Sabin é oferecido nas áreas de neurorradiologia, radiologia musculoesquelética, radiologia em medicina interna e radiologia geral (neuro, tórax, abdome, cabeça e pescoço e musculoesquelético), possui duração de um ano, com dedicação exclusiva e em tempo integral.

O programa é reconhecido pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR). A remuneração será baseada em plantões e na produtividade.

### Pré-requisito:

- Três anos de estágio reconhecido pelo CBR ou residência em radiologia reconhecida pelo CBR/MEC.

### Número de Vagas:

- 8 vagas distribuídas entre as áreas de Radiologia Musculoesquelética (Coordenador: Dr. Paulo Mendlovitz); Radiologia em Medicina Interna (coordenador: Dr. Alexandre Mançano); Radiologia Geral (Medicina Interna / Neurorradiologia / Radiologia Musculoesquelética); (Coordenador: Dr. Alexandre Mançano); e Neurorradiologia (Coordenador: Dr. Flávio José Soares).

### Taxa de Inscrição:

- **Valor:** R\$ 50,00 (cinquenta reais), mediante depósito bancário na conta:
  - **Favorecido:** RA Radiologia Ltda – CNPJ: 02.572.550/0001-00.
  - **Banco Santander:** 033.
  - **Agência:** 3328.
  - **C/C:** 13 001252-8.

### Etapas:

#### 1. INSCRIÇÃO:

- **Enviar** ficha de Inscrição preenchida com os seguintes documentos:
  - Cópia do RG ou CRM.
  - Cópia do CPF.
  - Cópia do Diploma de Graduação.
  - Comprovante (ou declaração) do término da Residência Médica.
  - 1 foto 3x4.
  - Currículo Profissional.
  - Cópia do comprovante de depósito da taxa de inscrição de R\$ 50,00.
  - Toda a documentação deve ser enviada para o e-mail [mariana.lopes@sabin.com.br](mailto:mariana.lopes@sabin.com.br)



## 2. PROVA, ANÁLISE CURRICULAR E ENTREVISTA:

- **Data:** 10/12/2021, a partir das 8h30min.
- **Local:** Auditório do primeiro andar na sede do Sabin SAAN
- SAAN Quadra 03 nº165, Brasília DF CEP 70.632-300
- **Conteúdo da prova e entrevista:** radiologia geral e inglês.

## 3. DIVULGAÇÃO DO RESULTADO:

- **Data:** 13/12/2021, às 14h.
- **Local:** será publicado no site da RA Radiologia – Grupo Sabin ([www.radiologiaRA.com.br](http://www.radiologiaRA.com.br)) a lista com o nome apenas dos aprovados.

## 4. MATRÍCULA DOS APROVADOS:

- **Data:** 03 a 14/01/2022.
- **Local:** [mariana.lopes@sabin.com.br](mailto:mariana.lopes@sabin.com.br)

## 5. INÍCIO DAS ATIVIDADES:

- **Data:** 01/03/2022.

## Informações:

Mariana Lopes – Setor de Desenvolvimento Humano Sabin  
Telefone: (61) 3329 8178 (61) 99590 6910  
Endereço: SAAN Quadra 03 nº165, Brasília DF CEP 70.632-300

## Cronograma:

- 22/11 a 9/12/2021 – Inscrições.
- 10/12/2021 às 8h30min – Prova, análise curricular e entrevista.
- 14/12/2021 às 14h – Divulgação de resultado com o nome apenas dos aprovados.
- 03 a 14/01/2022 – Matrícula dos aprovados.
- 01/03/2022 – Início das atividades.

Taguatinga/ DF – 08 de setembro de 2020.

**(61) 3966-7000**

[www.radiologiara.com.br](http://www.radiologiara.com.br) • [www.sabin.com.br](http://www.sabin.com.br)

<b>Nº</b>	<b>FICHA DE INSCRIÇÃO</b> <b>PROCESSO SELETIVO</b> <b>APERFEIÇOAMENTO MÉDICO (R4)</b> <b>2022</b>	<b>Foto</b> <b>(3x4)</b>
Nome:		
Endereço:		
Cidade:		UF:
Telefone: ( )	Celular: ( )	
E-mail:		
Documentação (uso interno): <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <input type="checkbox"/> Cópia do RG ou CRM.</li> <li>▪ <input type="checkbox"/> Cópia do CPF.</li> <li>▪ <input type="checkbox"/> Cópia do Diploma ou comprovante de término do curso.</li> <li>▪ <input type="checkbox"/> 1 foto 3x4.</li> <li>▪ <input type="checkbox"/> Currículo Profissional.</li> <li>▪ <input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante de depósito (Banco Santander (033) – Agência 3328 – C/C 13 001252-8 – Valor R\$ 50,00).</li> </ul>		
<p>Estou ciente do regulamento e dos prazos.</p> <p>Taguatinga/DF, _____ de _____ de 2020.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do médico participante</p>		