



EDITAL DE SELEÇÃO PROGRAMA DE FELLOWSHIP HOSPITAL DE OLHOS DO PARANÁ

1. DO PROGRAMA

1.1. O Programa de Fellowship do Hospital de Olhos do Paraná é oferecido durante o período de 1 (um) ano para Médicos Especialistas em Oftalmologia, selecionados de acordo com o presente edital.

1.2. O programa terá início em **12 de março de 2018 e término em março de 2019.**

1.3. Visando aprimorar o desenvolvimento de habilidades em atendimentos em emergências oftalmológicas, os candidatos aprovados deverão realizar atendimentos em regime de plantão 24 horas nos finais de semana e feriados, e de 12 horas no período noturno durante a semana. Estes plantões não são remunerados.

2. DAS VAGAS

2.1. Serão oferecidas 25 (vinte e cinco) vagas anuais ao Programa de Fellowship, distribuídas em:

Córnea – 2 vagas

Faco/Refrativa – 10 vagas

Glaucoma – 2 vagas

Oculoplástica – 1 vaga

Retina e vítreo – 8 vagas

Estrabismo/Oftalmopediatria – 02 vagas

OBS: RETINA E VÍTREO: Dependendo do interesse do candidato, o programa de treinamento em Retina e Vítreo poderá ser ampliado por mais 1 ano, para o aperfeiçoamento na área cirúrgica, dentro dos critérios estabelecidos pela chefia do programa.



3. DOS PRÉ-REQUISITOS

3.1. Para a inscrição no processo seletivo são necessários:

- Cópia do *Curriculum Vitae* com cópia dos documentos comprobatórios;
- Registro no Conselho Regional de Medicina de seu Estado de origem.
- Comprovação do Título de Especialista em Oftalmologia pelo CBO, do Certificado de Residência Médica em Oftalmologia do CNRM-MEC, ou da inscrição para a Prova Nacional de Oftalmologia do Conselho Brasileiro de Oftalmologia para os candidatos à obtenção do título.
- Carta de Apresentação dos serviços de formação especializada de origem.
- Para os candidatos do segmento anterior, será necessário detalhar o número cirurgias de Facoemulsificação realizadas.

4. DAS INSCRIÇÕES

4.1. As inscrições serão realizadas no período de **01 de setembro a 30 de novembro de 2017**.

4.2. O candidato deverá realizar sua pré-inscrição através do site do Hospital de Olhos do Paraná.

4.3. O valor da **taxa de inscrição é de R\$ 3.000,00**. O pagamento deverá ser feito através de boleto bancário, no ato da inscrição.

4.4. Para conclusão da inscrição, o candidato deverá enviar uma cópia dos documentos citados no item 3.1., e o pagamento da taxa de inscrição, **até o dia 30 de novembro de 2017**, para o seguinte endereço:

Programa de Fellowship do Hospital de Olhos do Paraná (Segmento Anterior) e (Retina & Vítreo)

A/C Petrine Ariane – sec.especializacao@hospitaldeolhosdoparana.com.br

Rua Visconde de Nacar, 776 – Centro.

80.410-200 – Curitiba/PR



5. DO PROCESSO DE SELEÇÃO

5.1. O processo seletivo será realizado através de entrevista e defesa de Curriculum Vitae de todos os candidatos devidamente inscritos.

5.2 (Segmento Anterior) As entrevistas serão realizadas no período do dia **04/12 até dia 08/12/17**, no 4º andar do Centro de Excelência em Oftalmologia Prof. Moreira, sito à rua Coronel Dulcídio, 199, Curitiba/PR. Horário previamente marcado.

5.3 (Retina e Vítreo) As entrevistas serão agendadas para o dia 11 de dezembro de 2017 a partir das 10:00 horas, no 3º andar do Centro de Excelência em Oftalmologia Prof. Moreira, sito à rua Coronel Dulcídio, 199, Curitiba/PR.

6. DO RESULTADO

O resultado final do Segmento Anterior e Posterior será divulgado no dia **15 de dezembro de 2017** através do site do Hospital de Olhos do Paraná ou de correspondência enviada ao endereço registrado na ficha de inscrição (e-mail).

7. DA MATRÍCULA

7.1. Os candidatos aprovados deverão encaminhar até o dia **20 de dezembro de 2017**, carta confirmando sua participação no programa para o e-mail:

✉ sec.especializacao@hospitaldeolhosdoparana.com.br.

O não envio da confirmação implicará em desclassificação e perda do direito à participação no programa, sendo convocados, pela ordem, os candidatos aprovados.

8. DA BOLSA

8.1. Os candidatos selecionados ao programa não possuem vínculo empregatício com o Hospital de Olhos do Paraná nem receberão bolsa auxílio.

9. DA CERTIFICAÇÃO

9.1. Ao final do Programa, cumpridas todas as exigências de frequência, avaliação e documental, o médico receberá um certificado de Fellowship do Hospital de Olhos do Paraná.



10. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1. As situações omissas no presente edital serão dirimidas pela Direção do Hospital de Olhos do Paraná e pelo Coordenador do Programa de Fellowship.

INFORMAÇÕES: WWW.HOSPITALDEOLHOSDOPARANA.COM.BR
WWW.INSTITUTOPROFESSORMOREIRA.COM.BR

Segmento Anterior – Contato: (41) 3310-4271/ 98856-5373 – Celia
(41) 3068-1077/ 98818-3840 - Petrine

✉ celia@hospitaldeolhosdoparana.com.br
✉ sec.especializacao@hospitaldeolhosdoparana.com.br

Retina e Vítreo – Contato: (41) 3068-1077/ 98818-3840 - Petrine
✉ sec.especializacao@hospitaldeolhosdoparana.com.br

Curitiba, 01 de setembro de 2017

Carlos A. Moreira Jr.
Coordenador do Programa de Retina e Vítreo

Hamilton Moreira
Diretor do Hospital de Olhos do Paraná