

EDITAL nº 03

À vista das informações constantes no Edital de Abertura de Inscrição nº 03/2013 - ES - Médico , reti-ratifico o proferido no D.O.C. de 15 de Novembro de 2013 - páginas 53 e 56 a 58.

ONDE SE LÊ:

Edital de abertura de inscrições nº 01/2013

DESPACHO do Superintendente da Autarquia Hospitalar Municipal

ANEXO I – ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO

Cód	Denominação do Emprego público	Nº de vagas*	Nº de vagas (Lei nº 13.398/02)**	Carga Horária Semanal	Vencimentos	
	Especialista em Saúde - Médico	1100	55	20 h	Padrão ESM-1	R\$ 1.432
Grat. Esp. Prest. Serv. Assist. em Saúde					R\$ 1.339,81	
Prêmio de Produtividade e Desempenho					R\$ 1.431,66	
Total de Vencimentos					R\$ 4.203,13	
24 h				Padrão ESM-1	R\$ 1.718	
				Grat. Esp. Prest. Serv. Assist. em Saúde	R\$ 1.285,68	
				Prêmio de Produtividade e Desempenho	R\$ 1.717,99	
				Total de Vencimentos	R\$ 4.721,66	

Distribuição das vagas nas Especialidades Médicas

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
	<p>TODOS OS MÉDICOS DEVERÃO APRESENTAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS: - Original e cópia simples, ou cópia autenticada do comprovante de escolaridade (histórico ou diploma) de conclusão do Curso de Graduação Completo em Medicina, com carga horária mínima fixada pelo MEC que, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título por Universidade Pública na forma da lei (resolução do CFM 1831/2008 e 1832/2008); - Registro no Órgão Profissional: Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo (CREMESP), com habilitação para o exercício da profissão. Na apresentação de protocolo, deverá estar acompanhado da declaração do Órgão de classe, comprovando a habilitação no exercício da profissão.</p>	<p>* TODOS OS MÉDICOS DEVERÃO APRESENTAR OS SEGUINTE - Original e cópia simples, ou cópia autenticada do comprovante de escolaridade (histórico ou diploma) de conclusão do Curso de Graduação Completo em Medicina, com carga horária mínima fixada pelo MEC que, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título por Universidade Pública na forma da lei (resolução do CFM 1831/2008 e 1832/2008); - Registro no Órgão Profissional: Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo (CREMESP), com habilitação para o exercício da profissão. Na apresentação de protocolo, deverá estar acompanhado da declaração do Órgão de classe, comprovando a habilitação no exercício da profissão.</p>	

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M01	Especialista em Saúde Médico – Anestesia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Anestesiologia reconhecido pela Comissão Nacional de Residência e ou</p> <p>Título de especialista em Anestesiologia reconhecido pela Associação Médica Brasileira e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título</p>	50
M02	Especialista em Saúde Médico – Cardiologia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cardiologia em instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) na Especialidade de Cardiologia;</p> <p>Título de Especialista emitido pela Associação Médica Brasileira (AMB) na especialidade de Cardiologia e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	11

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M03	Especialista em Saúde Médico - Cardiologia Pediátrica	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cardiologia ou Pediatria com área de atuação em Cardiologia Pediátrica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Cardiologia ou Pediatria com área de atuação em Cardiologia Pediátrica conferido pelo convênio Sociedade Brasileira de Cardiologia/Sociedade Brasileira de Pediatria (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	4
M04	Especialista em Saúde Médico – Cirurgia de Cabeça e Pescoço	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cirurgia de Cabeça e Pescoço em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Cirurgia de Cabeça e Pescoço conferido pela Sociedade Brasileira de Cirurgia de Cabeça e Pescoço (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	4

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M05	Especialista em Saúde Médico - Cirurgia Geral	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cirurgia Geral em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Cirurgia Geral conferido pelo Colégio Brasileiro de Cirurgiões (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	112
M06	Especialista em Saúde Médico - Cirurgia Oftálmica	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Oftalmologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Oftalmologia conferido pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	13

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
	Especialista em Saúde Médico - Cirurgia Pediátrica	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cirurgia Pediátrica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Cirurgia Pediátrica conferido pela Sociedade Brasileira de Cirurgia Pediátrica (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	19
M07	Especialista em Saúde Médico - Cirurgia Plástica	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cirurgia Plástica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Cirurgia Plástica conferido pela Sociedade Brasileira de Cirurgia Plástica (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	14

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M08	Especialista em Saúde Médico - Cirurgia Torácica	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cirurgia Torácica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Cirurgia Torácica conferido pela Sociedade Brasileira de Cirurgia Torácica(AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	4
M09	Especialista em Saúde Médico - Cirurgia Urológica	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Urologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Urologia conferido pela Sociedade Brasileira de Urologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	4

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M10	Especialista em Saúde Médico - Cirurgia Vascular	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cirurgia Vascular em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM)e ou Título de Especialista em Cirurgia Vascular conferido pela	20

		Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	
M11	Especialista em Saúde Médico - Clínica Médica	<p>Declaração de Residência Médica em Clínica Médica com no mínimo um ano concluído (R1) emitido por Instituições de Saúde credenciadas na CNR Ou Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de Residência Médica em Clínica Médica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) Ou</p> <p>Título de Especialista em Clínica Médica conferido pela Sociedade Brasileira de Clínica Médica (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	209

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M12	Especialista em Saúde Médico - Dermatologia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Dermatologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Dermatologia conferido pela Sociedade Brasileira de Dermatologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	3

M13	Especialista em Saúde Médico – Ecocardiografia Pediátrica	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cardiologia ou Pediatria com área de atuação em Cardiologia Pediátrica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Ecocardiografia conferido pela Sociedade Brasileira de Cardiologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	5
-----	---	---	---

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M13	Especialista em Saúde Médico – Ecocardiografia Adulta	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cardiologia com área de atuação em Ecocardiografia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Cardiologia com área de atuação em Ecocardiografia conferido pela Sociedade Brasileira de Cardiologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	6
M14	Especialista em Saúde Médico - Endocrinologia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Endocrinologia e Metabologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Endocrinologia e Metabologia conferido pela Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	4

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M15	Especialista em Saúde Médico - Gastroenterologia	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Gastroenterologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Cirurgia Plástica conferido pela Federação Brasileira de Gastroenterologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	4
M16	Especialista em Saúde Médico - Gastroenterologia Infantil	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Gastroenterologia ou Pediatria COM área de atuação em GastroenterologiaPediátrica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Gastroenterologia ou Pediatria COM área de atuação em Gastroenterologia Pediátrica conferido pelo convênio Sociedade Brasileira de Pediatria/ Federação Brasileira de Gastroenterologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	4

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M17	Especialista em Saúde Médico - Geriatria	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Geriatria em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Endocrinologia e Metabologia conferido pela Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	15
M18	Especialista em Saúde Médico - Hematologia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Hematologia e Hemoterapia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Hematologia e Hemoterapia conferido pela Sociedade Brasileira de Hematologia e Hemoterapia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	14

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M19	Especialista em Saúde Médico - Infectologia	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Infectologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Infectologia conferido pela Sociedade Brasileira de Infectologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	22
M20	Especialista em Saúde Médico - Intensivista Adulto	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Terapia Intensiva em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Terapia Intensiva conferido pela Associação de Medicina Intensiva Brasileira (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	58

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M21	Especialista em Saúde Médico - Intensivista Pediátrico	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Terapia Intensiva ou Pediatria com área de atuação em Terapia Intensiva Pediátrica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Terapia Intensiva Pediátrica conferido pelo convênio Sociedade Brasileira de Pediatria/Associação de Medicina Intensiva Brasileira (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	36
M22	Especialista em Saúde Médico - Médico do Trabalho	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em programa credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) na Especialidade em Medicina do Trabalho ou Título de Especialista emitido pelo convênio Associação Médica Brasileira (AMB)/ Associação Nacional de Medicina do Trabalho na especialidade de Medicina do Trabalho e registrada no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	10

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M23	Especialista em Saúde Médico - Nefrologia Pediátrica	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Nefrologia ou Pediatria com área de atuação em Nefrologia Pediátrica em programa credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Nefrologia ou Pediatria COM área de atuação em Nefrologia Pediátrica emitido pelo convênio Sociedade Brasileira de Nefrologia/Sociedade Brasileira de Pediatria (AMB) e registrada no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	4
M24	Especialista em Saúde Médico – Nefrologia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em programa credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) na Especialidade de Nefrologia.</p> <p>Título de Especialista emitido pela Sociedade Brasileira de Nefrologia (AMB) na especialidade de Nefrologia e registrada no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	10

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M25	Especialista em Saúde Médico - Neonatologia	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Pediatria com área de atuação em Neonatologia em programa credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) ou Título de Especialista em Neonatologia emitido pela Sociedade Brasileira de Pediatria/ Associação Médica Brasileira (AMB) e registrada no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	53
M26	Especialista em Saúde Médico – Neurocirurgia	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Neurocirurgia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Neurocirurgia conferido pela Sociedade Brasileira de Neurocirurgia(AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	49

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M27	Especialista em Saúde Médico – Neurologia Pediátrica	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Neurologia ou Pediatria com área de atuação em Neurologia Pediátrica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Neurologia ou Pediatria com área de atuação em Neurologia Pediátrica conferido pelo convênio sociedade Brasileira de Pediatria/ Academia Brasileira de Neurologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	5
M28	Especialista em Saúde Médico – Neurologia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Neurologia em programa credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Neurologia emitido pela Academia Brasileira de Neurologia (AMB) e registrada no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	14

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M29	Especialista em Saúde Médico - Nutrologia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Nutrologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Cardiologia Nutrologia conferido pela Associação Brasileira de Nutrologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	10
M30	Especialista em Saúde Médico – Ortopedia/Traumatologia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Ortopedia e Traumatologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Ortopedia pela Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	94

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M31	Especialista em Saúde Médico - Otorrinolaringologia	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Otorrinolaringologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Otorrinolaringologia conferido pela Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	4
M32	Especialista em Saúde Médico - Pediatria	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Pediatria em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Pediatria conferido pela Sociedade Brasileira de Pediatria (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	119

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M33	Especialista em Saúde Médico - Pneumologia Pediátrica	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Pneumologia ou Pediatria com área de atuação em Pneumologia Pediátrica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Pneumologia ou Pediatria com área de atuação em Pneumologia Pediátrica conferido pelo convênio Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia/ Sociedade Brasileira de Pediatria (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	4
M34	Especialista em Saúde Médico - Pneumologia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Pneumologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Pneumologia conferido pela Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	4

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M35	Especialista em Saúde Médico - Psiquiatria	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Ginecologia Obstétrica e Obstetrícia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia conferido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	37
M36	Especialista em Saúde Médico - Tocoginecologia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Ginecologia Obstétrica e Obstetrícia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM)</p> <p>Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia conferido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	48

LEIA-SE:

Edital de abertura de inscrições nº 03/2013

DESPACHO do Superintendente da Autarquia Hospitalar Municipal

ANEXO I – ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO

Cód	Denominação do Emprego público	Nº de vagas*	Nº de vagas (Lei nº 13.398/02)**	Carga Horária Semanal	Vencimentos	
	Especialista em Saúde - Médico	1100	55	20 h	Padrão ESM-1	R\$ 1.432
Grat. Esp. Prest. Serv. Assist. em Saúde					R\$ 1.339,81	
Prêmio de Produtividade e Desempenho					R\$ 1.431,66	
Total de Vencimentos					R\$ 4.203,13	
24 h				Padrão ESM-1	R\$ 1.718	
				Grat. Esp. Prest. Serv. Assist. em Saúde	R\$ 1.285,68	
				Prêmio de Produtividade e Desempenho	R\$ 1.717,99	
				Total de Vencimentos	R\$ 4.721,66	

Distribuição das vagas nas Especialidades Médicas

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
	<p>TODOS OS MÉDICOS DEVERÃO APRESENTAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS: - Original e cópia simples, ou cópia autenticada do comprovante de escolaridade (histórico ou diploma) de conclusão do Curso de Graduação Completo em Medicina, com carga horária mínima fixada pelo MEC que, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título por Universidade Pública na forma da lei (resolução do CFM 1831/2008 e 1832/2008); - Registro no Órgão Profissional: Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo (CREMESP), com habilitação para o exercício da profissão. Na apresentação de protocolo, deverá estar acompanhado da declaração do Órgão de classe, comprovando a habilitação no exercício da profissão.</p>	<p>Pré – Requisitos * TODOS OS MÉDICOS DEVERÃO APRESENTAR OS SEGUINTE - Original e cópia simples, ou cópia autenticada do comprovante de escolaridade (histórico ou diploma) de conclusão do Curso de Graduação Completo em Medicina, com carga horária mínima fixada pelo MEC que, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título por Universidade Pública na forma da lei (resolução do CFM 1831/2008 e 1832/2008); - Registro no Órgão Profissional: Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo (CREMESP), com habilitação para o exercício da profissão. Na apresentação de protocolo, deverá estar acompanhado da declaração do Órgão de classe, comprovando a habilitação no exercício da profissão.</p>	

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M23	Especialista em Saúde Médico – Anestesia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Anestesiologia reconhecido pela Comissão Nacional de Residência e ou</p> <p>Título de especialista em Anestesiologia reconhecido pela Associação Médica Brasileira e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título</p>	50
M24	Especialista em Saúde Médico – Cardiologia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cardiologia em instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) na Especialidade de Cardiologia;</p> <p>Título de Especialista emitido pela Associação Médica Brasileira (AMB) na especialidade de Cardiologia e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	11

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M25	Especialista em Saúde Médico - Cardiologia Pediátrica	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cardiologia ou Pediatria com área de atuação em Cardiologia Pediátrica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Cardiologia ou Pediatria com área de atuação em Cardiologia Pediátrica conferido pelo convênio Sociedade Brasileira de Cardiologia/Sociedade Brasileira de Pediatria (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	4
M26	Especialista em Saúde Médico – Cirurgia de Cabeça e Pescoço	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cirurgia de Cabeça e Pescoço em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Cirurgia de Cabeça e Pescoço conferido pela Sociedade Brasileira de Cirurgia de Cabeça e Pescoço (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	4

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M27	Especialista em Saúde Médico - Cirurgia Geral	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cirurgia Geral em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Cirurgia Geral conferido pelo Colégio Brasileiro de Cirurgiões (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	112
M28	Especialista em Saúde Médico - Cirurgia Oftálmica	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Oftalmologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Oftalmologia conferido pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	13

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M29	Especialista em Saúde Médico - Cirurgia Pediátrica	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cirurgia Pediátrica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Cirurgia Pediátrica conferido pela Sociedade Brasileira de Cirurgia Pediátrica (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	19
M30	Especialista em Saúde Médico - Cirurgia Plástica	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cirurgia Plástica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Cirurgia Plástica conferido pela Sociedade Brasileira de Cirurgia Plástica (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	14

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M31	Especialista em Saúde Médico - Cirurgia Torácica	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cirurgia Torácica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Cirurgia Torácica conferido pela Sociedade Brasileira de Cirurgia Torácica(AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	4
M32	Especialista em Saúde Médico - Cirurgia Urológica	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Urologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Urologia conferido pela Sociedade Brasileira de Urologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	4

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M33	Especialista em Saúde Médico - Cirurgia Vascular	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cirurgia Vascular em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Cirurgia Vascular conferido pela Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	20
M34	Especialista em Saúde Médico - Clínica Médica	<p>Declaração de Residência Médica em Clínica Médica com no mínimo um ano concluído (R1) emitido por Instituições de Saúde credenciadas na CNR Ou Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de Residência Médica em Clínica Médica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) Ou</p> <p>Título de Especialista em Clínica Médica conferido pela Sociedade Brasileira de Clínica Médica (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	209

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M35	Especialista em Saúde Médico - Dermatologia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Dermatologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Dermatologia conferido pela Sociedade Brasileira de Dermatologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	3
M36	Especialista em Saúde Médico – Ecocardiografia Pediátrica	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cardiologia ou Pediatria com área de atuação em Cardiologia Pediátrica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Ecocardiografia conferido pela Sociedade Brasileira de Cardiologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	5

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M37	Especialista em Saúde Médico – Ecocardiografia Adulta	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Cardiologia com área de atuação em Ecocardiografia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Cardiologia com área de atuação em Ecocardiografia conferido pela Sociedade Brasileira de Cardiologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	6
M38	Especialista em Saúde Médico - Endocrinologia	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Endocrinologia e Metabologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Endocrinologia e Metabologia conferido pela Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	4

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M39	Especialista em Saúde Médico - Gastroenterologia	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Gastroenterologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Cirurgia Plástica conferido pela Federação Brasileira de Gastroenterologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	4
M40	Especialista em Saúde Médico - Gastroenterologia Infantil	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Gastroenterologia ou Pediatria COM área de atuação em GastroenterologiaPediátrica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou	4

		Título de Especialista em Gastroenterologia ou Pediatria COM área de atuação em Gastroenterologia Pediátrica conferido pelo convênio Sociedade Brasileira de Pediatria/ Federação Brasileira de Gastroenterologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	
--	--	--	--

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M41	Especialista em Saúde Médico - Geriatria	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Geriatria em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Endocrinologia e Metabologia conferido pela Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	15
M42	Especialista em Saúde Médico - Hematologia	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Hematologia e Hemoterapia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou	14

		<p>Título de Especialista em Hematologia e Hemoterapia conferido pela Sociedade Brasileira de Hematologia e Hemoterapia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	
--	--	--	--

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M43	Especialista em Saúde Médico - Infectologia	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Infectologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Infectologia conferido pela Sociedade Brasileira de Infectologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	22
M44	Especialista em Saúde Médico - Intensivista Adulto	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Terapia Intensiva em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Terapia Intensiva conferido pela Associação de Medicina Intensiva Brasileira (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	58

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M45	Especialista em Saúde Médico - Intensivista Pediátrico	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Terapia Intensiva ou Pediatria com área de atuação em Terapia Intensiva Pediátrica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Terapia Intensiva Pediátrica conferido pelo convênio Sociedade Brasileira de Pediatria/Associação de Medicina Intensiva Brasileira (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	36
M46	Especialista em Saúde Médico - Médico do Trabalho	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em programa credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) na Especialidade em Medicina do Trabalho ou</p> <p>Título de Especialista emitido pelo convênio Associação Médica Brasileira (AMB)/ Associação Nacional de Medicina do Trabalho na especialidade de Medicina do Trabalho e registrada no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	10

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M47	Especialista em Saúde Médico - Nefrologia Pediátrica	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Nefrologia ou Pediatria com área de atuação em Nefrologia Pediátrica em programa credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Nefrologia ou Pediatria COM área de atuação em Nefrologia Pediátrica emitido pelo convênio Sociedade Brasileira de Nefrologia/Sociedade Brasileira de Pediatria (AMB) e registrada no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	4
M48	Especialista em Saúde Médico – Nefrologia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em programa credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) na Especialidade de Nefrologia.</p> <p>Título de Especialista emitido pela Sociedade Brasileira de Nefrologia (AMB) na especialidade de Nefrologia e registrada no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	10

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M49	Especialista em Saúde Médico - Neonatologia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Pediatria com área de atuação em Neonatologia em programa credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) ou</p> <p>Título de Especialista em Neonatologia emitido pela Sociedade Brasileira de Pediatria/ Associação Médica Brasileira (AMB) e registrada no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	53
M50	Especialista em Saúde Médico – Neurocirurgia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Neurocirurgia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou</p> <p>Título de Especialista em Neurocirurgia conferido pela Sociedade Brasileira de Neurocirurgia(AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	49

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M51	Especialista em Saúde Médico – Neurologia Pediátrica	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Neurologia ou Pediatria com área de atuação em Neurologia Pediátrica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Neurologia ou Pediatria com área de atuação em Neurologia Pediátrica conferido pelo convênio sociedade Brasileira de Pediatria/ Academia Brasileira de Neurologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	5
M52	Especialista em Saúde Médico – Neurologia	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Neurologia em programa credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou	14

		Título de Especialista em Neurologia emitido pela Academia Brasileira de Neurologia (AMB) e registrada no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	
--	--	--	--

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M53	Especialista em Saúde Médico - Nutrologia	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Nutrologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Cardiologia Nutrologia conferido pela Associação Brasileira de Nutrologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	10
M54	Especialista em Saúde Médico – Ortopedia/Traumatologia	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Ortopedia e Traumatologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou	94

		Título de Especialista em Ortopedia pela Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	
--	--	---	--

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M55	Especialista em Saúde Médico - Otorrinolaringologia	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Otorrinolaringologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Otorrinolaringologia conferido pela Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	4
M56	Especialista em Saúde Médico - Pediatria	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Pediatria em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou	119

		Título de Especialista em Pediatria conferido pela Sociedade Brasileira de Pediatria (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	
--	--	---	--

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M57	Especialista em Saúde Médico - Pneumologia Pediátrica	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Pneumologia ou Pediatria com área de atuação em Pneumologia Pediátrica em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Pneumologia ou Pediatria com área de atuação em Pneumologia Pediátrica conferido pelo convênio Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia/ Sociedade Brasileira de Pediatria (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	4

M58	Especialista em Saúde Médico - Pneumologia	Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Pneumologia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e ou Título de Especialista em Pneumologia conferido pela Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	4
-----	--	--	---

Cód.	Denominação	Pré – Requisitos	Quantidade
M59	Especialista em Saúde Médico - Psiquiatria	- Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Psiquiatria em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) - Título de Especialista em Psiquiatria conferido pela Associação Brasileira de Psiquiatria (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.	37

M60	Especialista em Saúde Médico - Tocoginecologia	<p>Original e cópia simples ou cópia autenticada do Certificado de conclusão de Residência Médica em Ginecologia Obstétrica e Obstetrícia em Instituições credenciadas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM)</p> <p>Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia conferido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia (AMB) e registrado no Conselho Regional de Medicina, quando for expedido por instituições estrangeiras, deverá estar acompanhado da respectiva tradução e revalidação do título.</p>	48
-----	--	---	----