2027

HOSPITAL SANTA TERESA
REDE SANTA CATARINA

CENTRO ORTOPÉDICO DONATO D'ANGELO

ESPECIALIZAÇÃO – PÓS-GRADUAÇÃO

WWW.CENTROORTOPEDICOHST.COM.BR

SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PROFESSOR DONATO D'ANGELO – DEZEMBRO DE 2026.

MANUAL DO CANDIDATO

PARA O PROCESSO SELETIVO DOS PROGRAMAS DE ESPECIALIZAÇÃO – PÓS- GRADUAÇÃO PARA JOELHO E QUADRIL 2027

CENTRO ORTOPÉDICO
PROFESSOR
DONATO D'ANGELO

Petrópolis, novembro de 2026.

SUMÁRIO

1 – APRESENTAÇÃO..... 3

2 – ESPECIALIZAÇÃO..... 3

3 – REQUISITOS PARA INGRESSO NA ESPECIALIZAÇÃO..... 3

4 – INSCRIÇÕES..... 3

5 – PROVAS 4

6 – REALIZAÇÃO ENTREVISTA E ANÁLISE DE CURRÍCULO..... 4

7 – RESULTADO FINAL..... 5

8 – MATRÍCULA..... 5

9 – RECLASSIFICAÇÃO..... 7

ANEXOS..... 8

CENTRO ORTOPÉDICO
PROFESSOR
DONATO D'ANGELO

1 – APRESENTAÇÃO

Com cerca de 57 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 13 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 **01/04/2027** e o programa do joelho terá início em **01/04/2027.**

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.
- Cadastrar junto ao Instituto de Ortopedia uma CNPJ para o recebimento.

4 – INSCRIÇÕES

Período	Taxa de Inscrição
09/11/2026 a 12/01/2027	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 www.centroortopedicohst.com.br, através do menu edital, 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	14/01/2027
Quadril	2 anos	1 vaga	15/01/2027

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 - 70%** **Exame Físico - 30%**	**14/01/2027 (quinta-feira)**	Início às 9h (CEMAR)
Quadril	**Prova Oral - 50%** **Escrita - 30%** **Análise de currículo - 20%**	**15/01/2027 (sexta-feira)**	Início às 9h (CEMAR)

7 – RESULTADO FINAL (CLASSIFICAÇÃO)

A divulgação do resultado será realizada no dia 19/01/2027 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 19/01/27 à 22/01/27 no período de 09h às 15h.

CENTRO ORTOPÉDICO PROFESSOR DONATO D'ANGELO

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 15/03/27 à 19/03/27 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

- Cartão do SUS

-PIS

- 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.**

CENTRO ORTOPÉDICO PROFESSOR DONATO D'ANGELO

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

- CNPJ da firma que irá receber.

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.

CENTRO ORTOPÉDICO DE EDUCAÇÃO DONATO D'ANGELO

11 – ATIVIDADES CURRICULARES

11.1 JOELHO

- 2ª feira: O Pós-Graduando participará das atividades cirúrgicas na parte da manhã (M) e tarde (T)
- 3ª feira: Day Off
- 4ª 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)

CENTRO ORTOPÉDICO
PROFESSOR
DONATO D'ANGELO

11.3 A especialização em pós-graduação no HST não recebe bolsa e/ou ajuda de custo fixa, mas recebe os auxílios cirúrgicos e consultas de ambulatório em que participou.

11.4. Faz parte das atribuições obrigatórias, um rodízio no plantão de domingo entre os pós-graduandos de 24h presencial.

11.5 Escala especial de Natal e/ou Ano Novo presencial não remunerada.

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

CENTRO ORTOPÉDICO PROFESSOR DONATO D'ANGELO

HOSPITAL SANTA TERESA
REDE SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO – PÓS-GRADUAÇÃO 2027

NOME COMPLETO:	
ENDERÇO:	
DATA NASC:	RG:
CRM:	CPF
E-MAIL:	
TELEFONE:	
ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO ESCOLHIDA:	
OBS.:	

DECLARAÇÃO

EU _____, DECLARO QUE LI E ESTOU DE ACORDO COM A NORMAS PREVISTAS NO EDITAL DO CONCURSO DE PÓS GRADUAÇÃO MÉDICA JUNTO AO SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PROFESSOR DONATO D'ANGELO – HOSPITAL SANTA TERESA – ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO SANTA CATARINA – PETRÓPOLIS - RJ, LOGO ME COMPROMETO EM CUMPRIR TODOS OS TÓPICOS DISPOSTOS NO DOCUMENTO;

Petrópolis, _____ de _____de 20___.

Assinatura:_____

Nome legível: _____

ANEXO II – TERMO DE DESISTÊNCIA

CENTRO ORTOPÉDICO PROFESSOR DONATO D'ANGELO

HOSPITAL SANTA TERESA REDE SANTA CATARINA

TERMO DE DESLIGAMENTO – PÓS - GRADUAÇÃO 2027

Eu _____, portador do CRM: _____, RG:_____ e CPF: _____ solicito o desligamento por conta própria pós graduação médica junto ao Serviço de Ortopedia e Traumatologia Professor Donato D'Ângelo – Hospital Santa Teresa, situado à Rua Paulino Afonso 477 – Centro- Petrópolis – RJ. Desistindo da vaga em que me matriculei após o concurso realizado, onde fui o _____ colocado.

Petrópolis, _____ de _____de 20___.

Assinatura:_____

Nome legível:_____