



Hospital de Base Doutor Ary Pinheiro - HB

### EDITAL Nº 1/2021/HB-COREME

A Comissão do Processo Seletivo de Residência Médica do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro-HBAP e Centro de Medicina Tropical de Rondônia - CEMETRON, no uso de suas atribuições conferidas pela Portaria nº 460/SESAU-GAB de 13 de Julho de 2020, publicada no Diário Oficial do Estado de Rondônia - DIOF/RO nº 145 de 28/07/2020, **CONVOCA EM 1ª CHAMADA** para efetivar matrícula junto à COREME/HBAP no período de 11 a 15 de Janeiro de 2021 (dias úteis), no horário das 8h às 13h, de posse de toda a documentação (*item 21.DA MATRÍCULA*), para ingresso aos Programas de Residência Médica no ano de 2021, conforme relação abaixo:

#### Programa: CIRURGIA GERAL

CLASSIFICAÇÃO FINAL	NOME	DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
1	LEANDRO AMARO ROCHA	02/12/1992	59402775345
2	THIAGO MOREIRA RAMOS	06/09/1989	59402778429
3	MARÍLIA SILVA FERREIRA DOS SANTOS	04/05/1992	59402767150

#### Programa: CLÍNICA MÉDICA

CLASSIFICAÇÃO FINAL	NOME	DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
1	AMANDA LEITE DE FREITAS	20/05/1996	59402768626
2	MATHEUS RODRIGUES GOMES	04/08/1996	59402770026
3	SARAH AMANDA KUSTER SCHEREDER	30/09/1995	59402767223
4	RAPHAELL DE SOUZA BARBOSA	27/04/1994	59402773757

5	GEOVANA LIMA MOULAIS	13/07/1996	59402772489
6	DIANA PEREA NEGREIROS	24/04/1995	59402767555
7	MARCOS ANTÔNIO FROTA DA SILVA	27/10/1991	59402774217

**Programa: INFECTOLOGIA**

CLASSIFICAÇÃO FINAL	NOME	DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
1	ANA PAULA ANDRADE DE FREITAS	08/08/1979	59402777375

**Programa: MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA**

CLASSIFICAÇÃO FINAL	NOME	DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
1	NAYARA ALMEIDA LIMA	20/04/1988	59403770636
2	THAINARA REYES BATISTA DE SOUZA	22/11/1991	59403768058

**Programa: NEONATOLOGIA**

CLASSIFICAÇÃO FINAL	NOME	DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
1	LAIANE REIS TEIXEIRA	01/08/1992	59403779395
2	YANA CAROLINE MARTINS RIBEIRO	17/11/1993	59403767089

**Programa: OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA**

CLASSIFICAÇÃO FINAL	NOME	DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
1	LETÍCIA CRISTINE ANDAM DE BARROS	08/12/1996	59402764615

2	JOILTON DANTAS SIQUEIRA SILVA	05/02/1996	59402773181
3	JOHN VITOR CORREA FREITAS	22/09/1995	59402773219
4	MAXSUEL CLARA DO COUTO	03/01/1991	59402765888
5	LETÍCIA DE ALMEIDA TRINTINAGLIA	31/12/1996	59402771457
6	ARIANE DE SOUZA CORDEIRO	10/07/1991	59402765963
7	LEANARA AMARO ROCHA	29/04/1995	59402775287
8	EDIELEN ELER MATT	11/12/1996	59402776013

**Programa: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

CLASSIFICAÇÃO FINAL	NOME	DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
1	PEDRO HENRIQUE CABRAL	14/03/1994	59402765232
2	THOBIAS ALVES BARBOSA	07/01/1995	59402767281

**Programa: PEDIATRIA**

CLASSIFICAÇÃO FINAL	NOME	DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
1	RIAD JOEKEL KASSEM	09/12/1992	59402765484
2	ANA PAULA LIMA AGUIAR	09/07/1988	59402772123
3	DÉBORAH PEREIRA DANELUSSI	06/03/1986	59402769847
4	ANA CLÁUDIA SANTANA FERRO	06/04/1995	59402767597
5	GABRIELA TERCEIRO PARAGUASSU CHAVES	16/08/1994	59402777211
6	PALOMA SEITZ MAGALHÃES	04/07/1993	59402765756

	CREMONESI		
--	-----------	--	--

**Programa: PSIQUIATRIA**

CLASSIFICAÇÃO FINAL	NOME	DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
1	JOSÉ MARIA DA SILVEIRA NETO	20/12/1989	59402766288
2	RAIMUNDO PEREIRA CARDOSO JÚNIOR	12/09/1994	59402769600

**Programa: UROLOGIA**

CLASSIFICAÇÃO FINAL	NOME	DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
1	ADEMIR JOSÉ DE MOURA JÚNIOR	23/01/1981	59403773194
2	MARCELO RANDON GALLEGOS MONTERROSO	27/02/1989	59403772194

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA A MATRÍCULA**

QTD. CÓPIAS	DOCUMENTOS	OBSERVAÇÕES
1	Ficha Cadastral - DIGITADA	Anexo IV
1	Foto 3x4	-
1	Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento	-
1	Cópia da Carteira de Vacinação (dependentes)	-
1	Atestado de Saúde Física	-
1	Atestado de Saúde Mental	(emitido por médico-psiquiatra)
1	Cópia do RG	-

1	Cópia do CPF	-
1	Cópia do Título de Eleitor	Certidão de quitação emitida pelo site do TRE: <a href="http://www.tre-ro.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidoes">www.tre-ro.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidoes</a>
1	Certidão de quitação Eleitoral	-
1	Cópia do Cadastro do PIS/PASEP	-
1	Cópia da Carteira Profissional	-
1	Comprovante de Residência	-
1	Comprovante de Conta Corrente Banco do Brasil	-
1	Cópia do Certificado de Reservista	-
1	Declaração de acumulo de cargos	-
1	Diploma ou Certificado de Conclusão	-
1	Cópia do Histórico Escolar	-
1	Cópia do Registro Profissional do Conselho de Medicina	-
1	Certidão de antecedentes Éticos pelo CREMERO	-
1	Certidão Negativa de Débitos Estaduais/SEFIN	<a href="http://srvcontabil.sefin.ro.gov.br/certidao/">http://srvcontabil.sefin.ro.gov.br/certidao/</a>
1	Certidão Negativa de Débitos do Tribunal de Contas	<a href="http://www.tce.ro.gov.br">www.tce.ro.gov.br</a>
1	Declaração de Bens	-
1	Cópia do Edital de Publicação da	-

## Homologação do Resultado Final

Observação:

*Todos os formulários serão encaminhados como anexo via e-mail, individualmente, aos convocados para que sejam impressos, preenchimentos e entregues no ato da matrícula, juntamente com as cópias da documentação acima relacionada.*

Porto Velho-RO, 5 de Janeiro de 2021.

Dr. Reginaldo Fernandes Lourenço  
Membro da Comissão



Documento assinado eletronicamente por **Maria Solange de Souza Coelho, Chefe de Unidade**, em 05/01/2021, às 11:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Reginaldo Fernandes Lourenco, Coordenador(a) Adjunto(a)**, em 05/01/2021, às 11:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **0015509238** e o código CRC **A8674DB6**.