



## **FELLOWSHIP RETINA CLÍNICA E CIRÚRGICA 2025**

O Hospital do Olho RJ oferece, através do seu Programa de Fellowship, oportunidade para o desenvolvimento e aprimoramento clínico e cirúrgico de médicos oftalmologistas no setor de retina.

### **1. PROGRAMA**

- Duração de 2 anos;
- Carga horária de 27 horas semanais (3 dias) divididos em ambulatório e centro cirúrgico em nossas unidades no Rio de Janeiro (Magé, São Pedro da Aldeia e Centro Rio);
- Bolsa-auxílio
- 6 vagas disponíveis – duas por unidade.
- Opção de operar catarata em período extracurricular.

### **2. INSCRIÇÕES**

As inscrições serão recebidas pelo email [fellowhospitaldoolho@gmail.com](mailto:fellowhospitaldoolho@gmail.com)

até o dia 05/01/25

Documentos Exigidos:

- Ficha de Inscrição (em anexo I);
- Cópia da carteira do Conselho Regional de Medicina;
- Currículo;

Os documentos citados acima deverão ser enviados digitalizados.

### **3. SELEÇÃO**

O Processo Seletivo obedecerá às seguintes etapas:

1ª ETAPA – ANÁLISE CURRICULAR: Será verificado, através da análise do currículo, se a experiência informada está de acordo com o exigido para a vaga no qual o candidato está inscrito. A não conformidade com estas exigências acarretará na eliminação do candidato. Inscrições com informações incompletas serão desclassificados.

2ª ETAPA – PROVA ESCRITA: Prova escrita será constituída de 30 questões objetivas e duas discursivas sobre temas básicos de retina.

A prova será realizada no dia 01/02/2025 as 9h no Hospital do Olho de Botafogo, Rua Capitão Salomão 23.

3ª ETAPA – ENTREVISTA:

- a) A entrevista será individual;
- b) Os classificados para a 2ª e 3ª etapa receberão por email e/ou telefone a confirmação do local, data e horário da entrevista/prova.
- c) O não comparecimento à entrevista, qualquer que seja o motivo, caracterizará desistência do candidato e resultará em sua eliminação do Processo Seletivo.

#### **4. RESULTADO**

Será considerado aprovado no processo seletivo o candidato, aprovado na prova, análise curricular e entrevista com os coordenadores do programa. O resultado final será divulgado até o dia 14 de fevereiro de 2025 através de email e/ou telefone.

#### **5. MATRÍCULA**

A Matrícula será efetuada mediante preenchimento e assinatura do Contrato Educacional disponibilizados pelo Hospital do Olho.

Dúvidas ou mais informações entrar em contato através do email:

[fellowhospitaldoolho@gmail.com](mailto:fellowhospitaldoolho@gmail.com)

#### **Dr. Guilherme Vieira Romeiro**

Diretor Medico do Hospital do Olho RJ

Coordenador do programa de fellowship de catarata

#### **Dr. Eduardo Morizot**

Coordenador do programa de fellowship de retina

ANEXO I  
**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

CRM: \_\_\_\_\_

Residência em oftalmologia (local e ano de conclusão): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_