

## **FELLOWSHIP RETINA CLÍNICA E CIRÚRGICA 2026**

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, Campo Grande e Centro do Rio);
- Bolsa-auxílio
- 6 vagas disponíveis.
- Opção de operar catarata em período extracurricular.

### **2. INSCRIÇÕES**

As inscrições serão recebidas pelo e-mail [rh@hobotafogo.com.br](mailto:rh@hobotafogo.com.br) até o dia 05/01/26.

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 31/01/2026, às 9:00h, no Hospital do Olho de Botafogo, Rua Capitão Salomão, 23, Humaitá - RJ.

3ª ETAPA – ENTREVISTA:

- a) A entrevista será individual;
- b) Os classificados para a 2ª e 3ª etapa receberão por e-mail 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 e-mail 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 e-mail:**

**rh@hobotafogo.com.br**

**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: \_\_\_\_\_