

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EDITAL Nº 15/01/2019 Processo nº 19904/2019 A N E X O I CARGO/FUNÇÃO, VAGAS, CARGA HORÁRIA, REQUISITOS BÁSICOS, ATRIBUIÇÕES DA FUNÇÃO E VENCIMENTO BASE. CARGO/FUNÇÃO VAGAS Carga Horária REQUISITOS BÁSICOS ATRIBUIÇÕES DA FUNÇÃO VCTº BASE Profissional de Medicina / Médico Especialista Oftalmologista 02 A carga horária semanal mínima será de 20hs - Diploma de Graduação em Medicina; - Registro em Órgão de Classe na Categoria- CRM. - Residência Médica em Oftalmologia - Aplicar os conhecimentos de medicina na prevenção e diagnóstico das doenças do corpo humano, visando a promoção da saúde e bem estar do paciente e da população., suas funções consistem em: Receber e examinar os pacientes de sua especialidade, efetuando exames médicos, avaliando o estado geral em que o paciente se encontra; - Emitir diagnósticos, prescrever, de forma legível (atendendo as previsões contidas no código de ética médica e conselho federal de medicina) ; - Prescrever medicamentos e expedir relatórios; - Realizar tratamentos para os diversos tipos de enfermidades, aplicando recursos da medicina preventiva ou terapêutica; - Analisar e interpretar resultados de exames diversos, comparando-o com os padrões normais, para confirmar ou informar o diagnóstico; - Manter registros e relatórios legíveis dos pacientes examinados, anotando a conclusão diagnóstica, o tratamento prescrito e a evolução do quadro clínico, arquivando-os em pastas próprias; - Prestar atendimento em urgências e emergências clínicas; - Encaminhar pacientes para atendimento especializado, quando for o caso; - Assistir o paciente de modo integral; - Obedecer ao Código de Ética Médica. R\$ 7.308,24 PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EDITAL Nº 15/01/2019 Processo nº 19904/2019 ANEXO II - - - - - COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO NOME DE CANDIDATO: Cargo / Função: MÉDICO ESPECIALISTA OFTALMOLOGISTA Autenticação do Funcionário da Escola de Governo Corumbá-Ms, /10/ 2019 FICHA DE INSCRIÇÃO – MÉDICO ESPECIALISTA OFTALMOLOGISTA NOME DO CANDIDATO DATA DE NASC SEXO CPF RG E-MAIL ENDEREÇO - Nº CEP BAIRRO FONE Declaro que aceito as condições descritas no Edital nº 15/01/2019 do Processo nº 19904/2019 que rege este Processo Seletivo e, se convocado para Contratação Temporária, apresentarei todos os documentos comprobatórios dos requisitos pessoais, de escolaridade e profissionais para assinar o contrato. Corumbá, \_\_\_\_\_ / 10 / 2019.

ASSINATURA DO CANDIDATO Cópia de Documentos Anexos ( ) RG ( ) CPF ( ) CRM ( ) Diploma de Graduação ( ) Pós-Graduação ( ) Especialização ( ) Certificados de Cursos - Quantos: (\_\_\_\_\_) ( ) Experiência Profissional na área Cópia de Documentos Anexos ( ) RG ( ) CPF ( ) CRM ( ) Diploma de Graduação ( ) Pós-Graduação ( ) Especialização ( ) Certificados de Cursos - Quantos: (\_\_\_\_\_) ( ) Experiência Profissional na área PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EDITAL Nº 15/01/2019 Processo nº 19904/2019 ANEXO III FICHA CURRÍCULO – MÉDICO ESPECIALISTA OFTALMOLOGISTA Experiência Profissional (informar locais onde já trabalhou nome da empresa e o tempo no emprego) - Experiência na área. \* Tudo que informar aqui precisa de comprovação (cópia da Carteira de trabalho, Contrato de trabalho ou Declaração de prestação de serviços). Formação Escolar (informar as instituições onde se qualificou). \*Tudo que informar aqui precisa de comprovação (cópia de Certificados e Diplomas). Cursos de Capacitação Últimos 5 (cinco anos) \*Só serão válidos certificados na área em que está se candidatando. \*Tudo que informar aqui precisa de comprovação (cópia de Certificados, Diplomas ou Declarações). Nome: Assinatura: PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EDITAL Nº 15/01/2019 Processo nº 19904/2019 ANEXO IV PROVA DE TÍTULO MÉDICO ESPECIALISTA OFTALMOLOGISTA NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_ Corumbá, \_\_\_\_\_ / 10 / 2019. ITEM

TÍTULO PONTUAÇÃO Unitária Máxima Total 01 Diploma, Certificado ou Declaração Original de Conclusão de Curso de pós-graduação em nível de Especialização – lato sensu, com carga horária mínima de 360 (trezentos e sessenta) horas. 10,0 30,0 02 Diploma, Certificado ou Declaração Original de Conclusão de Curso de pós-graduação em nível de Mestrado. 20,0 40,0 03 Diploma, Certificado ou Declaração Original de Conclusão de Curso de pós-graduação em nível de Doutorado. 30,0 60,0 04 Comprovante de participação em eventos de qualificação profissional, na área de atuação, realizados nos últimos 5 anos, observando-se: Carga horária acima de 100h..... Carga horária até 100h..... 4,0 2,0 40,0 10,0 05 Experiência Profissional (comprovada) na área, pontuação para cada 6 (seis) meses de trabalho. 3,0 24,0 TOTAL DE PONTOS PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EDITAL Nº 15/01/2019 Processo nº 19904/2019 ANEXO V COMISSÃO AVALIADORA DO PROCESSO SELETIVO Farão parte da Comissão Avaliadora do Processo Seletivo os profissionais abaixo relacionados: NOME DO SERVIDOR MATRÍCULA FORMAÇÃO Emerson Ferreira Moreira 5873 Médico Talita Pereira Raimundo 8165 Enfermeira Luciana Castello Soares 1468 Assistente Social