

CONVOCAÇÃO PARA 3ª CHAMADA DO CONCURSO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E PROGRAMA DE TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO MÉDICA EM OFTALMOLOGIA DO GRUPO OPTY DE 2026

O Hospital Oftalmológico de Brasília (HOB), Cirurgia Ocular São Cristóvão (COSC), Hospital de Olhos Ruy Cunha (DayHORC) e o UPO Hospital Dia de São Paulo, torna público a retificação da convocação para matrícula dos candidatos abaixo indicados, devendo os mesmos providenciar suas matrículas nos dias 15 e 16 de dezembro de 2025. Após este período serão considerados desistentes.

DayHORC – ITABUNA (4 vagas CBO)

| Inscrição | Nome | Nota 1ª Fase | Inglês | Entrevista | Bônus | Nota 2ª Fase | Nota Final | Class |
|-----------|---------------------------|--------------|--------|------------|-------|--------------|------------|-------|
| 01002204 | GABRIEL FERREIRA MONTEIRO | 62,760 | 4,250 | 2,800 | 0,000 | 7,050 | 69,810 | 011 |
| 01003390 | LUCAS MELHADO VIEIRA | 63,633 | 3,000 | 3,000 | 0,000 | 6,000 | 69,633 | 012 |

UPO – SÃO PAULO (3 vagas Estágio)

| Inscrição | Nome | Nota 1ª Fase | Inglês | Entrevista | Bônus | Nota 2ª Fase | Nota Final | Class |
|-----------|---------------------------------------|--------------|--------|------------|-------|--------------|------------|-------|
| 01002153 | EDUARDO EUGENIO CORREIA MUNIZ BARRETO | 63,002 | 4,000 | 3,000 | 0,000 | 7,000 | 70,002 | 011 |
| 01002204 | GABRIEL FERREIRA MONTEIRO | 63,002 | 4,250 | 2,500 | 0,000 | 6,750 | 69,752 | 012 |

Conforme o Edital do Concurso as matrículas poderão ser feitas **on-line** ou **presencial**.

Matricula online: Os candidatos convocados deverão preencher a **Ficha de Matrícula** anexo nesse Edital de Convocação em seguida devem encaminhar a ficha de matrícula e as cópias dos seguintes documentos listados abaixo para o e-mail conforme o serviço que foi aprovado.

COSC – coremecosc@gmail.com

HOB – ceora.hob@gmail.com

DAYHORC – especializacaomedica@dayhorc.com.br

UPO – ceora.hob@gmail.com

Matricula presencial: Os candidatos convocados deverão preencher a **Ficha de Matrícula** anexo nesse Edital de Convocação em seguida devem levar a ficha de matrícula e as cópias dos seguintes documentos listados abaixo para o endereço do serviço que foi aprovado.

HOB: SGAS II St. de Grandes Áreas Sul 607 - Asa Sul, Brasília/DF

UPO: Av. Indianópolis 489, Moema, São Paulo/SP

COSC: Rua São Januário, 153 - São Cristóvão, Rio de Janeiro/RJ

DAYHORC: Rua Ruffo Galvão, 274, Centro, Itabuna/BA.

Documentos (cópias):

- Certificado expedido pela SEGTES ou cópia do Diário Oficial da União - DOU, comprovando que concluiu no mínimo um ano do PROVAB, com **conceito satisfatório**;
- Uma cópia autenticada da Carteira de Identidade – **RG** e Cadastro de Pessoa Física – **CPF**;
- Uma cópia autenticada do CRM de onde irá prestar a residência ou especialização, caso ainda não tenha, entregar uma cópia autenticada do CRM de **origem**;
- Uma cópia autenticada do Diploma de graduação ou uma declaração de conclusão do curso de medicina;
- Candidatos brasileiros que terminaram curso no estrangeiro deverão apresentar cópia autenticada do diploma revalidado em Instituição Pública reconhecida pelo MEC;

- f) Três fotos 3 x 4;
- g) Cartão do SUS (**Caso não possua emitir pelo site** <http://cartaosus.com.br/cartao-sus-online.html>);
- h) Uma cópia autenticada do Título de eleitor;
- i) Uma cópia do PIS (**ou documento que comprove o mesmo ex: Documento da Caixa Econômica Federal**);
- j) Comprovante de Residência. Exemplo: Água, Luz, Telefone, Etc. (**Com CEP**);
- k) Certificado de Reservista (**Para Homens**);
- l) Uma cópia da Certidão de Nascimento dos filhos ou carteira de identidade e CPF (qualquer idade);
- m) Uma cópia da Carteira de Vacinação dos filhos menores de 7 anos;
- n) Uma cópia do comprovante de frequência escolar do filho (maior que 7 anos e menor que 14 anos);
- o) Uma cópia da Documentação de identificação dos pais – RG;
- p) Certidão de Casamento ou Certidão de União Estável - caso conviva sobre essa condição (**São necessários os seguintes dados do cônjuge, nome completo, data de nascimento, CPF, RG – com data de emissão, nome da mãe completo**);

Documentos adicionais para estrangeiros (cópias):

- a) Diploma e revalidação de diploma;
- b) Certificado de proficiência em Língua Portuguesa CELPE-Brasil;
- c) Visto de permanência.

**CONCURSO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E PROGRAMA DE TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO MÉDICA EM
OFTALMOLOGIA DO GRUPO OPTY DE 2026**

FICHA DE PRÉ-MATRÍCULA

| | | | |
|---|--------------------|-----------------------|--------------|
| NOME: | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | IDADE: | SEXO: |
| NATURALIDADE: | UF: | NACIONALIDADE: | |
| ESTADO CIVIL: | | | |
| Nº DO CRM: | | | |
| Nº CPF: | | | |
| Nº RG: | ORGÃO EXP.: | | |
| ENDEREÇO: | | | |
| CIDADE: | UF: | CEP: | |
| TELEFONE RESIDENCIAL: | | CELULAR: | |
| E-MAIL: | | | |
| NOME PAI: | | | |
| NOME DA MÃE: | | | |
| Diplomado (a) em: | | Universidade: | |
| Solicitação de pontuação adicional PROVAB ou PRMGFC () SIM () NÃO | | | |

Registre-se. Publique-se e cumpra-se.

Brasília, 12 de dezembro de 2025.

*Dr. Wilson Takashi Hida
Coordenador COREME – HOB*

*Dra. Camila Ribeiro Koch
Coordenadora COREME – DAYHORC*

*Dr. Victor Cerqueira
Coordenador do COSC*

*Dr. Caio Regatieri
Coordenador do Estágio – UPO Hospital Dia – Oftalmologia*