



AMB  
ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA

EDITAL PARA PROVA DE  
CERTIFICAÇÃO NA ÁREA DE  
ATUAÇÃO EM CIRURGIA  
BARIÁTRICA

EDITAL 2024

**CONVÊNIO:**  
**CBCD - COLÉGIO BRASILEIRO DE**  
**CIRURGIA DIGESTIVA**  
**CBC - COLÉGIO BRASILEIRO DE**  
**CIRURGIÕES**  
**SBCBM – SOCIEDADE BRASILEIRA DE**  
**CIRURGIA BARIÁTRICA E METABÓLICA**



## EDITAL DE CONVOCAÇÃO CONCURSO PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DE CIRURGIA BARIÁTRICA

Pelo presente edital, o Colégio Brasileiro de Cirurgiões (CBC) e o Colégio Brasileiro de Cirurgia Digestiva (CBCD), de acordo com as normas do convênio com a Associação Médica Brasileira, comunica aos interessados que se encontram abertas até **18 de setembro de 2024** as inscrições para o Concurso para obtenção do Certificado de Atuação na Área de Cirurgia Bariátrica.

A banca examinadora será presidida pelos Presidentes do CBC e CBCD e constituída por 9 membros indicados pelos Presidentes de ambas as Sociedades e também da Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica (SBCBM) - 3 membros de cada Sociedade.

### 1. DAS INSCRIÇÕES:

1.1. A inscrição do candidato subentende que o mesmo tenha conhecimento das normas e condições estabelecidas neste Edital, e na tácita aceitação das mesmas.

**As inscrições poderão ser realizadas através do CBC ou CBCD:**

➤ **Colégio Brasileiro de Cirurgiões**

Rua Visconde de Silva, 52 - 3º andar Botafogo – 22271-092 - Rio de Janeiro – RJ  
Tel. (21) 2138-0672 ou (21) 2138-0650 | e-mail: [concurso@cbc.org.br](mailto:concurso@cbc.org.br)

**O CBC receberá as inscrições somente por e-mail**

➤ **Colégio Brasileiro de Cirurgia Digestiva**

Av. Brigadeiro Luís Antônio, 278 - Salas 10e11 - Bela Vista - 01318-901 - São Paulo /SP  
Tel. (11) 3288-8174 / (11) 3266-6201

**O CBCD receberá as inscrições via correio**

### 1.2. Taxa de Inscrição:

**Membros Quitos do CBC/CBCD/SBCBM/AMB: R\$ 400,00** (necessário declaração de quitação)

**Não Membros: R\$ 825,00**

Contas bancárias para depósito:

Para inscrições realizadas através CBC	Para inscrições realizadas através CBCD
<b>CBC – BANCO ITAÚ</b> Ag. 0311 – C/C 33.493-2 CNPJ 33.658.204/0001-73 (PIX)	<b>CBCD – BANCO ITAÚ</b> Ag. 0349 – CC 45.620-2 CNPJ 61.569.372/0001-28 (PIX)

1.3. Não haverá devolução da taxa de custeio do concurso caso haja desistência ou não aprovação.



#### **1.4. Pré-requisitos para a inscrição:**

1.4.1. Estar inscrito no Conselho Regional de Medicina (CRM definitivo);

1.4.2. Ser portador do Título de Especialista em Cirurgia Geral (CBC) ou do Aparelho Digestivo (CBCD) expedido pela AMB **OU** de Certificado de Residência Médica com duração mínima de 3 (três) anos em Cirurgia Geral ou 2 (dois) anos do Aparelho Digestivo expedido pelo CNRM/MEC;

#### **1.4.3. Pré-requisitos de formação em Cirurgia Bariátrica:**

Comprovação de realização de 45 cirurgias bariátricas como cirurgião principal no período dos últimos 3 anos, até a data da inscrição no concurso, atestadas através de lista enviada de pacientes com nome e registro, assinada pelo Diretor Técnico da Instituição ou pelo Cirurgião responsável pelo Programa de Treinamento reconhecido pelo MEC ou Sociedades de Especialidade (CBC, CBCD ou SBCBM).

#### **Associado a PELO MENOS UM DOS PRÉ-REQUISITOS ABAIXO:**

1.4.3.1 ( ) Conclusão do programa de Residência Médica com duração mínima de 2 (dois) anos em Cirurgia Bariátrica reconhecida pela CNRM/MEC.

OU

1.4.3.2. ( ) Conclusão de Treinamento na área de Cirurgia Bariátrica em Serviços de Residência Médica em Cirurgia Geral ou do Aparelho Digestivo credenciados pela CNRM/MEC, comprovada por relatório assinado pelo Supervisor do Programa

OU

1.4.3.3. Comprovação de atuação na área de Cirurgia Bariátrica pelo período mínimo de 4 (quatro) anos assinada pelo Diretor Técnico da Instituição com papel timbrado da Instituição e por 2 (dois) Membros Titulares do Colégio Brasileiro de Cirurgiões (CBC) ou Colégio Brasileiro de Cirurgia Digestiva (CBCD) ou Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica (SBCBM).



## **2. DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO:**

**Para a inscrição é necessário apresentar os seguintes documentos (cópia xerográfica ou escaneado em um ÚNICO arquivo em "PDF"):**

- 2.1. Requerimento de inscrição devidamente preenchida ANEXO II;
- 2.2. Inscrição definitiva do Conselho Regional de Medicina (CRM);
- 2.3. Certidão ético-profissional de nada-consta emitida pelo CRM;
- 2.4. Cópia do Título de Especialista obtido em uma das sociedades convenientes (CBC/CBCD) expedido pela AMB ou de Certificado de Residência Médica em Cirurgia Geral ou do Aparelho Digestivo;
- 2.5. Cópia dos documentos citados no item 1.4.3.;
- 2.6. Comprovante do pagamento da taxa de inscrição; caso pagamento seja com desconto, enviar declaração de quitação emitido pela associação;
- 2.7. Formulário de análise curricular devidamente preenchido acompanhado das Cópia dos documentos comprobatórios para a Avaliação da Segunda Fase do Concurso (Análise do Curriculum Vitae), conforme critérios enunciados no ANEXO III;

## **3. DA CONFIRMAÇÃO DA INSCRIÇÃO:**

- 3.1. Os candidatos receberão a confirmação por via eletrônica, e para tanto é obrigatório o fornecimento do endereço eletrônico.
- 3.2. Caso não recebam a confirmação de sua inscrição em 15 dias após o envio dos documentos, entrar em contato telefônico com a sociedade na qual realizou a inscrição.

### **DAS INSCRIÇÕES DE CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA:**

O candidato com deficiência, no ato da inscrição, deverá proceder da seguinte forma

- A) informar ter deficiência;
- B) selecionar o tipo de deficiência;
- C) especificar a deficiência;
- D) informar se necessita de condições especiais e de quais, para a realização da Prova.

### **DAS INSCRIÇÕES DE CANDIDATAS LACTANTES:**

A candidata lactante que precisar amamentar durante a realização das provas poderá requerer, fazendo a opção na ficha de inscrição.



#### 4. DOS EXAMES DE SUFICIÊNCIA:

O concurso será estabelecido em 2 (DUAS) FASES:

##### 4.1. PRIMEIRA FASE:

A primeira fase será dividida em duas etapas, PROVA TEÓRICA e PROVA TEÓRICO-PRÁTICA.

**PROVA TEÓRICA** - que versará sobre conhecimentos da área, cujo os tópicos estão descritos no ANEXO I;

- **Constará de 60 (sessenta) questões de múltipla escolha com 4 (quatro) alternativas e apenas uma correta, com atribuição correspondente de nota no total de 0 (zero) a 10 (dez).**

**PROVA TEÓRICO PRÁTICA** - composta por questões, dissertativas e/ou de múltipla escolha, abrangendo casos clínicos e exames complementares da área, cujo os tópicos estão descritos no ANEXO I;

Ambas as provas constarão do mesmo caderno e a duração das provas será de até 3 (três) horas.

As provas teórica e teórico-prática serão realizadas, **no dia 23 de novembro de 2024, Sábado, às 13h, presencialmente, na cidade de Salvador-BA.**

**Local: Centro de Convenções Salvador**

**Endereço: Av. Octávio Mangabeira, 5.490**

**Boca do Rio, Salvador - BA, 41706-690**

Os candidatos deverão comparecer ao local de prova com 30 (trinta) minutos de antecedência do horário da prova, portando documento de identidade e comprovante de inscrição. Não será permitido o acesso à sala após o início do exame. É proibido quaisquer aparelhos eletrônicos pessoais ao alcance dos candidatos. Será entregue ao candidato o caderno de questões e respostas ao final da prova.

O gabarito da prova escrita será divulgado no site do CBC / CBCD / SBCBM.

Os candidatos receberão rascunho para anotar o espelho das respostas, e deverão guardá-lo, para possível interposição de recurso(s) do gabarito.



#### 4.2. SEGUNDA FASE:

**ANÁLISE DO CURRICULUM VITAE**, conforme critérios de pontuação enunciados no ANEXO II (máximo de 100 pontos) e atribuição correspondente de nota no total de 0 (zero) a 10 (dez).

Os documentos comprobatórios deverão ser enviados no ato da inscrição.

#### 5. CRITÉRIO DE APROVAÇÃO:

A PROVA TEÓRICA terá peso 6 (seis), PROVA TEÓRICO PRÁTICA terá peso 3 (três) e a ANÁLISE DO CURRICULUM VITAE terá peso 1 (um).

Para aprovação será calculada a **MÉDIA FINAL PONDERADA**, que é a soma ponderada das notas das **3 (TRÊS) FASES, QUE DEVERÁ SER IGUAL OU SUPERIOR A 6 (SEIS)**.

A lista de **APROVADOS** será divulgada no Site do CBC / CBCD / SBCBM

#### 6. CRONOGRAMA GERAL:

DATA	ATIVIDADE	Horário	Local
A partir da publicação	Início das inscrições	x	CBC - por e-mail CBCD - por correio
18/10/2024	Encerramento das inscrições	23:59	x
01/11/2024	Data Limite para Confirmação das Inscrições	23:59	Via e-mail
08/11/2024	Data Limite para anexar a documentação em exigência após análise	até às 12:00	Via e-mail
23/11/2024	Aplicação da prova teórica e teórico-prática	13:00	SBAD 2024
23/11/2024	Entrega da cópia do caderno de questões	Ao final	
25/11/2024	Publicação do Gabarito	17:00	Site
10/01/2025	Espelho correção das respectivas provas		E-mail
17/01/2025	Data limite para encaminhar recursos do gabarito		
28/02/2025	Divulgação da Lista dos Aprovados	17:00	Site



## 7. APROVAÇÃO:

O resultado final será comunicado via e-mail e a lista de aprovados será divulgada no site das associações CBC, CBCD e SBCBM, primando pela efetividade e transparência em tal divulgação a todos os candidatos, aprovados ou não;

Os candidatos terão a possibilidade de interposição de recurso contra o resultado de qualquer fase da Prova. O prazo para solicitação será de até 48 (quarenta e oito) horas, após divulgação do resultado. A solicitação deverá ser enviada, através do e-mail [concurso@cbc.org.br](mailto:concurso@cbc.org.br), para inscrições realizadas pelo CBC, ou através do e-mail [titulos@cbcd.org.br](mailto:titulos@cbcd.org.br), para as inscrições realizadas pelo CBCD.

O candidato aprovado nesta prova, receberá por e-mail a carta de concessão e ficha de atualização de cadastro para solicitar o certificado da “Área de Atuação em Cirurgia Bariátrica” emitido e enviado pela AMB.

A AMB comunica que o prazo para confecção e envio do Título de Especialista é de 30 a 45 dias a partir da data do pagamento no sistema da AMB.

### Valor da confecção:

- **Sócios da AMB: R\$ 930,00**
- **Não sócio da AMB: R\$ 1.400,00**

São Paulo, 17 de julho de 2024.

**Dr. Pedro Eder Portari Filho**  
**Presidente Nacional**  
**COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES**

**Dr. Antônio Carlos L. Campos**  
**Presidente**  
**COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIA DIGESTIVA**



## **ANEXO I**

### **CONTEÚDO PROGRAMÁTICO**

1. Obesidade: conceito e epidemiologia
2. Estado metabólico e hormonal do paciente obeso
3. Tratamento clínico da obesidade: conceitos básicos e perspectivas
4. Doenças associadas à obesidade
5. Critérios de seleção de pacientes para o tratamento cirúrgico
6. Importância da equipe multiprofissional na avaliação pré-operatória
7. Alterações nutricionais mais comuns e seu tratamento
8. Racional do tratamento cirúrgico: bases técnicas
9. Técnicas operatórias
10. Técnicas endoscópicas e minimamente invasivas
11. Urgências em cirurgia bariátrica
12. Complicações precoces do tratamento cirúrgico: prevenção e tratamento
13. Complicações tardias do tratamento cirúrgico: prevenção e tratamento
14. Resultados do tratamento cirúrgico: sucesso e falência
15. Reganho de peso: causas e tratamentos
16. Seguimento pós-operatório: importância da equipe multiprofissional
17. Cirurgia revisional: indicações, seleção dos pacientes e aspectos técnicos
18. Cirurgia metabólica: racional e perspectivas





## ANEXO II

### REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Declaro que estou ciente das regras e condições para a solicitação e realização da prova para obtenção do Certificado de Área de Atuação em Cirurgia Bariátrica, mencionadas no Edital 2024, estando de acordo com todos os procedimentos e normas adotados para essa seleção, dos quais não poderei alegar desconhecimento em momento algum.

#### I. IDENTIFICAÇÃO:

NOME COMPLETO:

CRM Nº/ESTADO:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

RG:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

TELEFONE: ( )

CELULAR: ( )

E-MAIL:

Possui alguma deficiência: ( ) sim ( ) não - Qual:

Portador de Necessidades Especiais: ( ) sim ( ) não - Qual:

Lactante: ( ) sim ( ) não

TIPO DE INSCRIÇÃO - ASSINALAR SE É:

( ) Membro do CBC ( ) Membro do CBCD ( ) Sócio da AMB ( ) Não Membro

#### II. PREENCHER COM OS PRÉ-REQUISITOS DE FORMAÇÃO:

Graduação em medicina nome da Instituição (Anexar cópia do diploma):

Ano de formatura: \_\_\_\_\_

Especialidade: ( ) Cirurgia Geral e/ou ( ) Cirurgia do Aparelho Digestivo

Tipo de Certificação (Anexar cópia do certificado):

( ) Residência Médica - CNRM/MEC ( ) TEAMB - Título de Especialista AMB

Formação em Cirurgia Bariátrica (Assinalar o pré-requisito atendido):

( ) Item 1.4.3.1 ( ) Item 1.4.3.2 ( ) Item 1.4.3.3

Assinatura do Candidato

Data: / / 2024.



## ANEXO III

### FORMULÁRIO DE ANÁLISE CURRICULAR

**III - ESPECIFIQUE VOCÊ MESMO O TOTAL DE PONTOS EM CADA ITEM E PREENCHA COM OS DADOS CURRICULARES QUE JUSTIFIQUEM ESTA PONTUAÇÃO, QUE SERÃO CONFERIDOS COM OS DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO (ENVIAR CURRÍCULO COM OS REFERIDOS DOCUMENTOS EM FORMA IMPRESSA OU DIGITAL EM "PDF"). OS COMPROVANTES DEVERÃO SER ENVIADOS NO ATO DA INSCRIÇÃO:**

TOTAL PONTOS =

III. a

Ser Membro Titular do CBC e/ou CBCD e/ou SBCBM: 10 pontos para cada (máximo de 30 pontos) (comprovar com cópia do título);

---

---

---

TOTAL PONTOS =

III. b

Mestrado, Doutorado, Pós-Doutorado ou Livre-docência: respectivamente 5, 10, 15 pontos (comprovar com cópia do Título);

---

---

---

TOTAL PONTOS =

III. c

Ter realizado como cirurgião principal mais de 60 (10 pontos) ou 120 cirurgias bariátricas (20 pontos) (comprovar com declaração do chefe de serviço e/ou do Diretor Clínico do Hospital);

---

---

---



III. d **TOTAL PONTOS =**

Publicação como autor ou co-autor de artigo relacionado a cirurgia bariátrica em revista indexada: 5 pontos cada publicação (máximo de 20 pontos) (comprovar com a cópia do artigo);

---

---

---

III. e **TOTAL PONTOS =**

Publicação como autor ou co-autor de capítulo de livro com assunto relacionado a cirurgia bariátrica: 5 pontos cada publicação (máximo de 20 pontos) (comprovar com a cópia do artigo);

---

---

---

III. f **TOTAL PONTOS =**

Apresentação como autor ou co-autor em congressos nacionais do CBC, CBCD e SBCBM ou de congressos internacionais de temas relacionados à cirurgia bariátrica seja na forma de apresentação oral, vídeo ou pôster: 2 pontos por apresentação para os congressos nacionais (máximo de 10 pontos) ou internacionais 4 pontos (máximo de 20 pontos) (comprovar com a cópia do programa do congresso ou do certificado de apresentação)

---

---

---

III. g **TOTAL PONTOS =**

Participação em eventos organizados e/ou apoiados pelos respectivos colégios de especialidade: CBC, CBCD e SBCBM ou em congressos internacionais de cirurgia bariátrica



como palestrante em temas relacionados à cirurgia bariátrica: 2 pontos por participação (máximo de 10 pontos) (comprovar com a cópia do programa do evento ou do certificado de apresentação);

---

---

---

III.h

**TOTAL PONTOS =**

Participação em congressos nacionais do CBC, CBCD e SBCBM ou congressos internacionais da cirurgia bariátrica: 1 ponto por congresso (máximo 5 pontos) (comprovar com a cópia do certificado de participação);

---

---

---

III.i

**TOTAL PONTOS =**

Pertencer a banca de tese ou qualificação cujo assunto seja relacionado à cirurgia bariátrica: 4 pontos (máximo 20 pontos) (comprovar com o certificado de participação);

---

---

---

---

---

---

Pontuação final:                      pontos.

---

Assinatura do Candidato.

Data:        /        / 2024.