

**EDITAL DO III EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA OBTENÇÃO  
DO CERTIFICADO DA ÁREA DE ATUAÇÃO EM MEDICINA DO SONO – EDIÇÃO - 2014**

Pelo presente **EDITAL** a Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, Academia Brasileira de Neurologia, Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia e Associação Brasileira de Psiquiatria de acordo com o convênio firmado com a Associação Médica Brasileira e Conselho Federal de Medicina e nos termos da Resolução CFM nº. 2.068/2013, faz saber a todos os profissionais médicos que estão abertas às inscrições para o **III EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DA ÁREA DE ATUAÇÃO EM MEDICINA DO SONO** que será realizado, no dia 12 de dezembro de 2014 às 14h00 (horário de Brasília), na Cidade de São Paulo/SP, nas dependências da Associação Paulista de Medicina na Avenida Brigadeiro Luis Antonio, nº 278 – Bela Vista – São Paulo – SP.

**1- DA INSCRIÇÃO NO EXAME**

A inscrição no exame de suficiência para obtenção do certificado na área de atuação em medicina do sono implica no conhecimento e aceitação das condições estabelecidas neste edital, não podendo o candidato alegar desconhecimento de tais normas e condições.

**1.1. DO PERÍODO DE INSCRIÇÃO**

O período de inscrição tem início a partir da data de publicação do Edital e término às 00h00 do dia 31/10/2014, sendo certo que não serão aceitas inscrições, documentos, *curriculum* e comprovantes após tal prazo.

**2. PRÉ REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO**

Para participar do exame de suficiência o candidato, no ato da inscrição, deverá, comprovadamente atender aos seguintes pré-requisitos:

**2.1.** Ser médico regularmente inscrito no Conselho Regional de Medicina (CRM) com número de registro definitivo, e em pleno gozo de seus direitos,

**2.2.** Ser portador do Título de Especialista conferido pela Associação Médica Brasileira (AMB) em uma das seguintes especialidades: Otorrinolaringologia, Pneumologia, Neurologia e Psiquiatria, e,

**2.3** Comprovar obrigatoriamente os 03 (três) quesitos abaixo:

- a) Ter concluído no mínimo 800 (oitocentas) horas de treinamento em medicina do sono em:
  - cursos e/ou estágios em instituições de ensino reconhecidas pelas Sociedades de Especialidades de Otorrinolaringologia, Pneumologia, Neurologia e Psiquiatria ou,
  - em cursos e/ou estágios coordenados por um dos profissionais médicos detentores do certificado de área de atuação em medicina do sono pela AMB;
- b) Comprovar ter realizado a leitura e laudado no mínimo 200 (duzentas) polissonografias, e,
- c) Apresentar carta assinada e com firma reconhecida por 02 (dois) profissionais médicos, portadores do certificado da área de atuação em medicina do sono expedido pela Associação Médica Brasileira, que confirmem a veracidade das informações prestadas pelo candidato em relação ao item 2.3 alíneas “a” e “b” deste edital.

**3- DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO**

Os interessados em participar do referido exame deverão, obrigatoriamente, no prazo previsto neste edital, encaminhar os seguintes documentos:

3.1. Requerimento de inscrição devidamente preenchido, de acordo com o modelo indicado neste Edital, será disponibilizado pelas Sociedades de Especialidades em seus meios de comunicação.

**3.1.1. No caso da Otorrinolaringologia os profissionais desta especialidade deverão fazer a inscrição mediante cadastramento no site [www.aborlccf.org.br/provamedicinasosono](http://www.aborlccf.org.br/provamedicinasosono). O requerimento de inscrição deverá ser impresso, assinado e anexado juntamente com o curriculum e demais documentos solicitados para inscrição, e enviado a ABORL-CCF, no prazo fixado neste instrumento e no endereço indicado no item 4.1. ;**

3.2. Cópia autenticada da inscrição definitiva no Conselho Regional de Medicina;

3.3. Certidão ético-profissional emitida pelo Conselho Regional de Medicina da jurisdição do candidato;

3.3. Cópia autenticada do Título de Especialista, emitido pela Associação Médica Brasileira, (frente e verso) em uma das seguintes especialidades: otorrinolaringologia, pneumologia, neurologia e psiquiatria;

3.4. Carta assinada, e com firma reconhecida, por 02 (dois) profissionais médicos, portadores do certificado de área de atuação em medicina do sono, que confirmem a veracidade das informações prestadas pelo candidato em relação ao item 2.3 alíneas "a" e "b" deste edital.

3.5. Comprovante do pagamento da taxa de inscrição;

3.6. *Curriculum*, com os documentos comprobatórios das atividades profissionais na área de atuação em medicina do sono, encadernado e preenchido seguindo obrigatoriamente o estabelecido neste edital, sendo certo que o não preenchimento adequado implicará no prejuízo da pontuação do candidato.

3.6.1. Todas as informações relativas à qualificação profissional e acadêmica prestadas no *Curriculum* deverão, obrigatoriamente, ser comprovadas mediante cópias dos certificados, anexados na sequência do preenchimento de cada página.

3.6.2. Não serão apreciados os currículos que não seguirem as determinações de organização previstas neste edital, atribuindo-se a estes currículos a nota 0 (zero).

3.6.3. O candidato é responsável pela veracidade das informações prestadas e pela autenticidade da documentação apresentada, sob as penas da Lei.

#### **4. DA FORMA DE INSCRIÇÃO**

As inscrições deverão ser formalizadas pelos candidatos seguindo um dos procedimentos abaixo descritos:

**4.1. PESSOALMENTE**, com a entrega da documentação, até o dia 31/10/2014, na sede da Sociedade de Especialidade do candidato, das 8h00 às 17h00, de segunda a sexta-feira, nos seguintes endereços:

- ✓ **Otorrinolaringologia:** Avenida Indianópolis, 1287 – Indianópolis – São Paulo/SP – CEP 04063-002. Tel. (11) 5053-7500.
- ✓ **Pneumologia:** SCS - Quadra 1 - Bloco K - Sala 203 - Brasília//DF - 70398-900 - Telefone: 0800 61 6218.
- ✓ **Neurologia:** Rua Vergueiro 1353 - sala 1404 - 14º andar - Torre Norte Top Towers Office - São Paulo/SP - CEP: 04101-000 Tel. (11) 5084-9463/5083-3876.
- ✓ **Psiquiatria:** Avenida Rio Branco, 257 – 13º Andar, salas 1310/15 – Centro - Rio de Janeiro/RJ – CEP 20040-009 - Tel: (21) 2199-7500.

Ou,

**4.2.VIA SEDEX, COM AVISO DE RECEBIMENTO**, com envio da documentação, postada até o dia 31/10/2014, valendo como comprovação dentro do prazo o carimbo dos correios, para o endereço da Sociedade de Especialidade do candidato no endereço descrito acima. Documentos postados após esta data serão devolvidos e a inscrição indeferida de ofício pela Comissão Examinadora e Julgadora.

4.2.1. Quando a opção de envio da inscrição for via sedex o candidato deverá mencionar no envelope como destinatário:

**NOME DA SOCIEDADE DE ESPECIALIDADE  
A/C COMISSÃO EXAMINADORA E JULGADORA – MEDICINA DO SONO – 2014  
ENDEREÇO COMPLETO**

## **5- DO VALOR DA INSCRIÇÃO**

O valor da taxa de inscrição é:

5.1. R\$ 800,00 (oitocentos reais) para associados adimplentes junto a uma das Sociedades de Especialidade de Otorrinolaringologia, Pneumologia, Neurologia e Psiquiatria, e,

5.2. R\$ 800,00 (oitocentos reais) para sócios adimplentes junto a Associação Médica Brasileira, e,

5.3. R\$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para não sócios de uma das Sociedades de Especialidade da área de atuação e não sócios da Associação Médica Brasileira.

5.1. O pagamento da taxa de inscrição deverá ser efetuado, impreterivelmente, até o dia 31 de outubro de 2014, por meio de boleto bancário que será gerado de acordo com a logística de cada uma das Sociedades de Especialidades envolvidas neste exame de suficiência. Não será, conseqüentemente, aceito o pagamento da taxa de inscrição por outro meio senão o especificado neste edital. **No caso da otorrinolaringologia os profissionais desta especialidade deverão imprimir o boleto bancário pelo site [www.aborlccf.org.br/provamedicinasono](http://www.aborlccf.org.br/provamedicinasono).**

**no local indicado para inscrição no referido Exame de Suficiência.**

5.1.1. Aquele candidato que no ato da inscrição efetuar o pagamento como não sócio de uma das Sociedades de Especialidade ou não sócio da Associação Médica Brasileira, não poderá posteriormente modificar a categoria de inscrição ainda que esteja adimplente com uma daquelas instituições, não havendo neste caso devolução do valor pago pela categoria.

5.2. Na hipótese da desistência em participar do exame de suficiência, o candidato deverá encaminhar a solicitação, por escrito, via e-mail, correio ou fax, a Sociedade de sua especialidade, até o dia 27/11/2014, contendo o motivo do cancelamento e os dados bancários. Será reembolsado ao candidato 20% (vinte por cento) do valor efetivamente pago no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a

5.3. É vedada a transferência do valor pago a título de taxa de inscrição para terceiros ou repassado para o exame dos anos seguintes, bem como não serão aceitos pedidos de isenção do pagamento da inscrição. Em caso de reprovação não será devolvido o valor pago.

5.4. O candidato que necessitar de condições especiais para realização do exame deverá encaminhar, até o dia 31 de outubro de 2014, carta registrada para a Sociedade de sua especialidade, obrigatoriamente, detalhando as condições necessárias para realizar o exame na data e local indicados neste edital.

## **6. DA CONFIRMAÇÃO DA INSCRIÇÃO**

6.1. Após o recebimento da documentação para inscrição a Comissão Examinadora e Julgadora verificará os pré-requisitos estabelecidos para inscrição e exigidos neste edital.

6.2. Verificada a ausência de um dos pré-requisitos, estabelecidos neste edital, a inscrição será indeferida de ofício pela Comissão Examinadora e Julgadora e tal ato informado ao candidato, cuja decisão não caberá recurso.

6.3. Os candidatos que tiveram sua inscrição deferida receberão, até o dia 20/11/2014, no seu endereço eletrônico a confirmação de sua inscrição para o **III EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DA ÁREA DE ATUAÇÃO EM MEDICINA DO SONO**. O envio de tal confirmação será efetuado pela Sociedade de Especialidade da qual o candidato faz parte.

6.4. A relação nominal dos candidatos inscritos será publicada nos meios oficiais de comunicação a escolha de cada uma das Sociedades de Especialidades participantes do referido exame, até o dia 20/11/2014.

## **7. DAS PROVAS**

7.1. O exame para certificação em medicina do sono será constituído por Prova Teórica, Prova Teórico-Prática e Análise Curricular.

7.1.1. A Prova teórica será composta por 60(sessenta) questões, de múltipla escolha, abrangendo conceitos, princípios e técnicas da área de medicina do sono relacionadas às especialidades de otorrinolaringologia, neurologia, pneumologia e fisiologia e psiquiatria.

7.1.2. A Prova teórico-prática será composta por 40 (quarenta) questões dissertativas abrangendo exames de polissonografia e casos clínicos da área de Medicina do Sono.

7.2. As Provas Teórica e Teórico-Prática serão realizadas, no dia 12 de dezembro de 2014, às 14h00 (horário de Brasília) na Cidade de São Paulo/SP, nas dependências da Associação Paulista de Medicina na Avenida Brigadeiro Luis Antonio, nº 278 – Bela Vista – São Paulo – SP.

7.2.1. As Prova Teórica e Teórico-Prática terão, cada uma delas, duração de duas horas, não podendo o candidato sair do local da prova, antes de decorrido 01 (uma) hora do seu início, após este prazo deverá entregar o caderno de questões e folha de respostas ao fiscal presente no local da prova.

7.2.2. A Prova terá início às 14h00 (horário oficial de Brasília) e o candidato deverá comparecer no local com no mínimo 30 (trinta) minutos de antecedência. Após o horário estabelecido para início da prova não será permitido o ingresso de candidatos no local de realização da prova.

7.2.3. Nas Prova Teórica e Teórico-Prática, o candidato receberá o caderno de questões e deverá assinalar, com caneta de tinta azul ou preta, sua resposta na folha de respostas, a qual deverá ser entregue ao fiscal presente no local da prova, juntamente com o caderno de questões.

7.2.4. O preenchimento da folha de respostas é de fundamental importância para apuração dos resultados, devendo, portanto, ser preenchida pelo candidato sem ressalvas ou rasuras, pois não haverá, em hipótese alguma, substituição da folha de respostas.

7.2.5. Em nenhuma hipótese o candidato poderá levar o caderno de questões e folhas de respostas.

7.3. Todos os candidatos inscritos serão submetidos a todas as avaliações descritas no item 7.1.

7.4. Não será permitido a realização de prova em local e horário diferentes dos estabelecido neste edital.

7.5. O candidato deverá comparecer no local da prova munido de caneta de tinta azul ou preta, e apresentar um dos seguintes documentos de identificação:

- ✓ Cédula de Identidade – RG em perfeitas condições, ou
- ✓ Carteira de Identidade do Conselho Regional de Medicina, ou
- ✓ Carteira Nacional de Habilitação com fotografia e dentro do prazo de validade, ou
- ✓ Carteira de Trabalho.

7.6. Durante a realização da prova não será permitido qualquer meio de consulta a livros, compêndios, periódicos, revistas científicas, impressos, manuais ou quaisquer outros materiais ou dispositivos eletrônicos, e será terminantemente proibido portar qualquer equipamento eletrônico, exemplificando, porém não limitando a aparelho celular, *tablet*, entre outros.

## 8. BIBLIOGRAFIA

Como fonte de estudo para as Provas Teórica e Teórico-Prática é sugerido aos candidatos a seguinte bibliografia:

### LIVROS, TRATADOS E CONSENSOS

- American Academy of Sleep Medicine. International classification of sleep disorders, 3<sup>rd</sup> ed. Darien, IL: American Academy of Sleep Medicine, 2014.
- Berry RB, Brooks R, Gamaldo CE, Harding SM, Lloyd RM, Marcus CL and Vaughn BV for the American Academy of Sleep Medicine. The AASM Manual for the Scoring of Sleep and Associated Events: Rules, Terminology and Technical Specifications, Version 2.1, Darien, Illinois: American Academy of Sleep Medicine, 2014.
- Kryger, MH, Roth, T, Dement, W. Principles and Practice of Sleep Medicine. 5<sup>th</sup> Edition. Philadelphia, Pennsylvania, WB Saunders, 2011.
- Ferber R & Kryger M. Principles and Practice of Sleep Medicine in Children. Philadelphia, Pennsylvania, WB Saunders, 2011.
- Winkelman JW, Handerson JH, et al. Case Book of Sleep Medicine, a learning companion to the ICSD 2ed. Wetchester, IL, AASM, 2008.
- Paiva T, Andersen ML, Tufik S. Sono e a Medicina do Sono. 1<sup>a</sup> edição, Manole, 2014.
- Berry RB. Sleep Medicine Pearls. Ed Hanley & Belfus; 2<sup>nd</sup> ed. 2002.
- Chokroverty S. Sleep Disorders Medicine: Basic Science, Technical Considerations, and Clinical Aspects, Expert Consult. Saunders; 3<sup>rd</sup> ed. 2009.
- Lee-Chiong T. Sleep Medicine: Essentials and Review. Oxford University Press; 1<sup>st</sup> edition. 2008.
- Rizzo G. Síndrome das Pernas Inquietas: Consenso Brasileiro 2013 / Associação Brasileira de Sono, 1<sup>a</sup>. ed., São Paulo, Omnifarma, 2013.
- Bacelar A, Pinto LR Jr. Insônia: do diagnóstico ao tratamento: III Consenso Brasileiro de Insônia: 2013 / Associação Brasileira de Sono, 1 ed., São Paulo, Omnifarma, 2013.
- Moreira G, Haddad F, Bittencourt L. Recomendações para o diagnóstico e tratamento da síndrome da apneia obstrutiva do sono na criança e adolescente, 1<sup>a</sup>ed, São Paulo, Estação Brasil, 2013.

- Haddad F, Bittencourt L. Recomendações para o diagnóstico e tratamento da síndrome da apneia obstrutiva do sono no adulto, 1ª ed, São Paulo, Estação Brasil, 2013.
- Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, Academia Brasileira de Neurologia, Sociedade Brasileira de Cardiologia, Sociedade Brasileira de Pediatria, Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia. Apneia obstrutiva do sono e ronco primário: diagnóstico. Disponível em: <[http://www.projetodiretrizes.org.br/diretrizes12/apneia\\_obstrutiva\\_do\\_sono\\_e\\_ronco\\_primario\\_d\\_iagnostico.pdf](http://www.projetodiretrizes.org.br/diretrizes12/apneia_obstrutiva_do_sono_e_ronco_primario_d_iagnostico.pdf)>. Acesso em: 29 de jul. 2014.
- Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, Academia Brasileira de Neurologia, Sociedade Brasileira de Cardiologia, Sociedade Brasileira de Pediatria, Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia. Apneia obstrutiva do sono e ronco primário: tratamento. Disponível em: <[http://www.projetodiretrizes.org.br/diretrizes12/apneia\\_obstrutiva\\_do\\_sono\\_e\\_ronco\\_primario\\_tratamento.pdf](http://www.projetodiretrizes.org.br/diretrizes12/apneia_obstrutiva_do_sono_e_ronco_primario_tratamento.pdf)>. Acesso em: 29 de jul. 2014.
- Alóe F, Alves RC, Araújo JF, Azevedo A, Bacelar A, Bezerra M, Bittencourt LR, Bustamante G, Cardoso TA, Eckeli AL, Fernandes RM, Goulart L, Pradella-Hallinan M, Hasan R, Sander HH, Pinto JR LR, Lopes MC, Minhoto GR, Moraes W, Moreira GA, Pachito D, Pedrazolli M, Poyares D, Prado L, Rizzo G, Rodrigues RN, Roitman I, Silva AB, Tavares SM. Brazilian guidelines for the diagnosis of narcolepsy. Rev Bras Psiquiatr. 2010 Sep;32(3):294-304.
- Alóe F, Alves RC, Araújo JF, Azevedo A, Bacelar A, Bezerra M, Bittencourt LR, Bustamante G, Cardoso TA, Eckeli AL, Fernandes RM, Goulart L, Pradella-Hallinan M, Hasan R, Sander HH, Pinto Jr LR, Cecília Lopes M, Minhoto GR, Moraes W, Moreira GA, Pachito D, Pedrazolli M, Poyares D, Prado L, Rizzo G, Nonato Rodrigues R, Roitman I, Ademir Baptista S, Tavares SM. Brazilian guidelines for the treatment of narcolepsy. Rev Bras Psiquiatr. 2010 Sep;32(3):305-14.

## **ARTIGOS**

### **Artigos da Academia Americana de Medicina do Sono (AASM) – livre acesso pelo site:**

<http://www.aasmnet.org/practiceguidelines.aspx>

- Sack RL; Auckley D; Auger RR; Carskadon MA; Wright KP; Vitiello MV; Zhdanova IV. Circadian rhythm sleep disorders: Part I, basic principles, shift work and jet lag disorders. SLEEP 2007;30(11):1460-1483.  
[http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review\\_CircadianRhythm.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review_CircadianRhythm.pdf)
- Sack R; Auckley D; Auger RR; Carskadon MA; Wright KP; Vitiello MV; Zhdanova IV. Circadian rhythm sleep disorders: Part II, advanced sleep phase disorder, delayed sleep phase disorder, free-running disorder, and irregular sleep-wake rhythm. SLEEP 2007;30(11):1484-1501.  
[http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review\\_CircadianRhythm2.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review_CircadianRhythm2.pdf)
- Morgenthaler TI; Lee-Chiong T; Alessi C; Friedman L; Aurora N; Boehlecke B; Brown T; Chesson AL; Kapur V; Maganti R; Owens J; Pancer J; Swick TJ; Zak R; Standards of Practice Committee of the AASM. Practice Parameters for the Clinical Evaluation and Treatment of Circadian Rhythm Sleep Disorders. SLEEP 2007;30(11):1445-1459.  
[http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP\\_CircadianRhythm.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP_CircadianRhythm.pdf)
- Practice Parameters for the Use of Actigraphy in the Assessment of Sleep and Sleep Disorders: An Update for 2007. SLEEP 2007;30(4):519 -529.  
[http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP\\_Actigraphy\\_Update.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP_Actigraphy_Update.pdf)

- Kushida CA; Littner MR; Morgenthaler T et al. Practice parameters for the indications for polysomnography and related procedures: An update for 2005. SLEEP 2005;28(4):499-521. [http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP\\_Polysomnography.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP_Polysomnography.pdf)
- Standards of Practice Committee of the American Academy of Sleep Medicine. Practice parameters for clinical use of the multiple sleep latency test and the maintenance of wakefulness test. SLEEP 2005;28(1):113-121. [http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP\\_MSLTMWT.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP_MSLTMWT.pdf)
- Standards of Practice Committee of the American Academy of Sleep Medicine. Practice parameters for using polysomnography to evaluate insomnia: an update for 2002. SLEEP 2003;26(6):754-60. [http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP\\_Polysom\\_Insomnia.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP_Polysom_Insomnia.pdf)
- Collop NA; Tracy SL; Kapur V; Mehra R; Kuhlmann D; Fleishman SA; Ojile JM. Obstructive sleep apnea devices for out-of-center (OOC) testing: technology evaluation. J Clin Sleep Med 2011;7(5):531-548. <http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Outofcenter.pdf>
- Review by the MSLT and MWT Task Force of the Standards of Practice Committee of the American Academy of Sleep Medicine. SLEEP 2005;28(1):123-144. [http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review\\_MSLTMWT.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review_MSLTMWT.pdf)
- Collop NA; Anderson WM; Boehlecke B; Claman D; Goldberg R; Gottlieb DJ; Hudgel D; Sateia M; Schwab R. Clinical guidelines for the use of unattended portable monitors in the diagnosis of obstructive sleep apnea in adult patients. J Clin Sleep Med 2007;3(7):737-747. <http://www.aasmnet.org/Resources/clinicalguidelines/030713.pdf>
- Morgenthaler TI; Kapur VK; Brown TM; Swick TJ; Alessi C; Aurora RN; Boehlecke B; Chesson AL; Friedman L; Maganti R; Owens J; Pancer J; Zak R; Standards of Practice Committee of the AASM. Practice parameters for the treatment of narcolepsy and other hypersomnias of central origin. SLEEP 2007;30(12):1705-1711. [http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP\\_Narcolepsy.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP_Narcolepsy.pdf)
- Wise MS; Arand DL; Auger RR; Brooks SN; Watson NF. Treatment of Narcolepsy and other Hypersomnias of Central Origin. SLEEP 2007;30(12):1712-1727. [http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review\\_Narcolepsy.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review_Narcolepsy.pdf)
- Morgenthaler T; Kramer M; Alessi C et al. Practice parameters for the psychological and behavioral treatment of insomnia: an update. An American Academy of Sleep Medicine report. SLEEP 2006;29(11): 1415-1419. [http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP\\_BTInsomnia\\_Update.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP_BTInsomnia_Update.pdf)
- Morin CM; Bootzin RR; Buysse DJ et al. Psychological and behavioral treatment of insomnia: update of the recent evidence (1998-2004). SLEEP 2006;29(11):1398-1414. [http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review\\_Insomnia.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review_Insomnia.pdf)
- Schutte-Rodin S; Broch L; Buysse D; Dorsey C; Sateia M. Clinical guideline for the evaluation and management of chronic insomnia in adults. J Clin Sleep Med 2008;4(5):487-504. <http://www.aasmnet.org/Resources/clinicalguidelines/040515.pdf>
- Aurora RN; Zak RS; Auerbach SH; Casey KR; Chowduri S; Kriptom A; Maganti RK; Ramar K; Kristo DA; Bista SR; Lamm CI; Morgenthaler TI. Best practice guide for the treatment of nightmare disorder in adults.

- J Clin Sleep Med 2010;6(4):389-401.  
<http://www.aasmnet.org/Resources/bestpracticeguides/NightmareDisorder.pdf>
- Aurora RN; Zak RS; Maganti RK; Auerbach SH; Casey KR; Chowdhuri S; Karippot A; Ramar K; Kristo DA; Morgenthaler TI. Best practice guide for the treatment of REM sleep behavior disorder (RBD). J Clin Sleep Med 2010;6(1):85-95.  
[http://www.aasmnet.org/Resources/bestpracticeguides/PP\\_RBD.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/bestpracticeguides/PP_RBD.pdf)
- Aurora RN; Lamm CI; Zak RS; Kristo DA; Bista SR; Rowley JA; Casey KR. Practice parameters for the non-respiratory indications for polysomnography and multiple sleep latency testing for children. SLEEP 2012;35(11):1467-1473.  
<http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/pediatricpolysomnographyslt.pdf>
- Aurora RN; Zak RS; Karippot A; Lamm CI; Morgenthaler TI; Auerbach SH; Bista SR; Casey KR; Chowdhuri S; Kristo DA; Ramar K. Practice parameters for the respiratory indications for polysomnography in children. SLEEP 2011;34(3):379-388.  
<http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/pppolysomnographychildren.pdf>
- Morgenthaler TI, Owens J, Alessi C et al. Practice parameters for behavioral treatment of bedtime problems and night wakings in infants and young children. SLEEP 2006;29(10):1277-1281.  
[http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP\\_NightWakingsChildren.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP_NightWakingsChildren.pdf)
- Kotagal S; Nichols CD; Grigg-Damberger MM; Marcus CL; Witmans MB; Kirk VG; D'Andrea LA; Hoban TF. Non-respiratory indications for polysomnography and related procedures in children: an evidence-based review. SLEEP 2012;35(11):1451-1466.  
<http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/pediatricpolysomnographysltreview.pdf>
- Wise MS; Nichols CD; Grigg-Damberger MM; Marcus CL; Witmans MB; Kirk VG; D'Andrea LA; Hoban TF. Executive Summary of respiratory indications for polysomnography in children: an evidence-based review. SLEEP 2011;34(3):389-398.  
<http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/reviewsummarypolysomnographychild.pdf>
- Wise MS; Nichols CD; Grigg-Damberger MM; Marcus CL; Witmans MB; Kirk VG; D'Andrea LA; Hoban TF. Respiratory indications for polysomnography in children: an evidence-based review. SLEEP 2011;34(3):398A-398AW.  
<http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/reviewfullpolysomnographychild.pdf>
- A Review by Mindell JA, Kuhn B, Lewin DS et al. Behavioral treatment of bedtime problems and night wakings in infants and young children. SLEEP 2006;29(10):1263-1276.  
[http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review\\_NightWakingsChildren.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review_NightWakingsChildren.pdf)
- Aurora RN; Kristo DA; Bista SR; Rowley JA; Zak RS; Casey KR; Lamm CI; Tracy SL; Rosenberg RS. The treatment of restless legs syndrome and periodic limb movement disorder in adults—an update for 2012: practice parameters with an evidence-based systematic review and meta-analyses. SLEEP 2012;35(8):1039-1062.  
<http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/TreatmentRLS.pdf>
- Aurora RN; Chowdhuri S; Ramar K; Bista SR; Casey KR; Lamm CI; Kristo DA; Mallea JM; Rowley JA; Zak RS; Tracy SL. The treatment of central sleep apnea syndromes in adults: practice parameters with an evidence-based literature review and meta-analyses. SLEEP 2012;35(1):17-40. <http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/CSA.pdf>



- Aurora RN; Casey KR; Kristo D; Auerbach S; Bista SR; Chowdhuri S; Karippot A; Lamm C; Ramar K; Zak R; Morgenthaler TI. Practice parameters for the surgical modifications of the upper airway for obstructive sleep apnea in adults. SLEEP 2010;33(10):1408-1413.  
[http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP\\_SurgicalModificationsOSA.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP_SurgicalModificationsOSA.pdf)
- Morgenthaler TI; Aurora RN; Brown T; Zak R; Alessi C; Boehlecke B; Chesson AL; Friedman L; Kapur V; Maganti R; Owens J; Pancer J; Swick TJ; Standards of Practice Committee of the AASM. Practice parameters for the use of autotitrating continuous positive airway pressure devices for titrating pressures and treating adult patients with obstructive sleep apnea syndrome: An update for 2007. SLEEP 2008;31(1):141-147.  
[http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP\\_Autotitrating\\_Update.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP_Autotitrating_Update.pdf)
- Morgenthaler TI; Kapen S; Lee-Chiong T et al. Practice parameters for the medical therapy of obstructive sleep apnea. SLEEP 2006;29(8):1031-1035.  
[http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP\\_MedicalTherapyOSA.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP_MedicalTherapyOSA.pdf)
- Kushida CA; Littner MR; Hirshkowitz M et al. Practice parameters for the use of continuous and bilevel positive airway pressure devices to treat adult patients with sleep-related breathing disorders. SLEEP 2006;29(3): 375-380.  
[http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP\\_PositiveAirwayPressure.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP_PositiveAirwayPressure.pdf)
- Kushida CA; Morgenthaler TI; Littner MR et al. Practice parameters for the treatment of snoring and obstructive sleep apnea with oral appliances: An Update for 2005. SLEEP 2006;29(2): 240-243. [http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP\\_Update\\_OralAppliance.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/PP_Update_OralAppliance.pdf)
- Caples SM; Rowley JA; Prinsell JR; Pallanch JF; Elamin MB; Katz SG; Harwick JD. Surgical modifications of the upper airway for obstructive sleep apnea in adults: a systematic review and meta-analysis. SLEEP 2010;33(10):1396-1407.  
[http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review\\_SurgicalModificationsOSA.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review_SurgicalModificationsOSA.pdf)
- Veasey SC, Guilleminault C, Strohl KP et al. Medical therapy for obstructive sleep apnea: a review by the medical therapy for obstructive sleep apnea task force of the standards of practice committee of the american academy of sleep medicine. SLEEP 2006;29(8): 1036-1044.  
[http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review\\_MedicalTherapyOSA.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review_MedicalTherapyOSA.pdf)
- Gay P; Weaver T; Loubé D et al. Evaluation of positive airway pressure treatment for sleep related breathing disorders in adults. SLEEP 2006;29(3):381-401.  
[http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review\\_PositiveAirwayPressure.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review_PositiveAirwayPressure.pdf)
- Ferguson KA; Cartwright R; Rogers R et al. Oral Appliances for Snoring and Obstructive Sleep Apnea: A Review. SLEEP 2006;29(2): 244-262.  
[http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review\\_OralApplianceOSA.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/PracticeParameters/Review_OralApplianceOSA.pdf)
- Epstein LJ; Kristo D; Strollo PJ; Friedman N; Malhotra A; Patil SP; Ramar K; Rogers R; Schwab RJ; Weaver EM; Weinstein MD. Clinical guideline for the evaluation and management and long-term care of obstructive sleep apnea in adults. J Clin Sleep Med 2009;5(3):263-276.  
[http://www.aasmnet.org/Resources/clinicalguidelines/OSA\\_Adults.pdf](http://www.aasmnet.org/Resources/clinicalguidelines/OSA_Adults.pdf)
- Kushida CA; Chediak A; Berry RB; Brown LK; Gozal D; Iber Parthasarathy S; Quan SF; Rowley JA; Positive Airway Pressure Titration Task Force of the American Academy of Sleep Medicine. Clinical guidelines for the manual titration of positive airway pressure in patients with obstructive sleep apnea. J Clin Sleep Med 2008;4(2):157-171.  
<http://www.aasmnet.org/Resources/clinicalguidelines/040210.pdf>

- Berry RB; Chediak A; Brown LK; Finder J; Gozal D; Iber C; Kushida CA; Morgenthaler T; Rowley JA; Davidson-Ward SL. Best clinical practices for the sleep center adjustment of noninvasive positive pressure ventilation (NPPV) in stable chronic alveolar hypoventilation syndromes. J Clin Sleep Med 2010;6(5):491-509.  
<http://www.aasmnet.org/Resources/bestpracticeguides/bestclinicalpracticenppv.pdf>

### **Outros artigos**

- McCarty DE. Beyond Ockham's Razor: redefining problem-solving in clinical sleep medicine using a "five-finger" approach. J Clin Sleep Med 2010;6(3):292-269.
- Does severity of obstructive sleep apnea/hypopnea syndrome predict uvulopatopharyngoplasty outcome? Friedman,M; Laryngoscope, 2005 Vol 15, 2109-2113.
- Kendzerska T; Mollayeva T; Gershon AS; Leung RS; Hawker G; Tomlinson G. Untreated obstructive sleep apnea and the risk for serious long-term adverse outcomes: A systematic review. Sleep Med Rev 2014;18:49-59.
- Glidewell R N, Moorcroft W H, PhD, Lee-Chiong Jr. T. Comorbid Insomnia:Reciprocal Relationships and Medication Management. Sleep Med Clin 2010;5: 627–646.

## **9. DO CURRICULUM E DO SISTEMA DE PONTUAÇÃO**

A fim de comprovar as principais atividades profissionais na área de atuação em medicina do sono o candidato deverá apresentar o *curriculum* encadernado de acordo com o modelo determinado neste edital. Sendo certo que o não preenchimento adequado implicará no prejuízo da pontuação do candidato,

### **9.1. TABELA DE CRÉDITOS PARA PONTUAÇÃO DO CURRICULUM**

Tabela de créditos para pontuação do *curriculum* em que serão considerados exclusivamente atividades diretamente relacionadas à Medicina do Sono em todos os itens descritos a seguir.

#### **TOTAL NECESSÁRIO PARA APROVAÇÃO: 80 PONTOS**

	<b>ATIVIDADES</b>	<b>PONTOS</b>	<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>
1	<b>Produção intelectual:</b>		
	Artigo publicado em periódico registrado no Pubmed	10 cada	60
	Capítulo de livro publicado (livro com ISBN)	10 cada	
	Palestras, conferências e participação em mesa redonda em eventos Nacionais ou Internacionais (em eventos reconhecidos/apoiados por uma das sociedades convenentes)	5 cada	
	Participação em bancas de trabalhos de conclusão de pós-graduação sensu strito	5 cada	

2	<b>Pós-graduação vinculada ao MEC:</b> Título de Doutor obtido com tese na área de Medicina do Sono Título de Mestre obtido com dissertação na área de Medicina do Sono Orientação concluída ou em andamento de tese de doutorado na área de Medicina do Sono Orientação concluída ou em andamento de dissertação de mestrado na área de Medicina do Sono	50 30 20 10	50
3	<b>Atividade de ensino em Sono em Instituição vinculada ao MEC</b> Aulas para graduação na área de Medicina do Sono (1 hora/aula = 1 ponto) Aulas para residentes ou pós-graduandos na área de Medicina do Sono (1 hora/aula = 1 ponto)	10 20	20
4	<b>Prestação de atividades de educação médica continuada na área de Medicina do Sono em programas de ensino vinculados à sociedade de especialidade de origem (Neurologia, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Psiquiatria) – a ser atestada pela sociedade de especialidade de origem do candidato</b>	20	20
5	<b>Participação em congressos abaixo descritos ou cursos de medicina do sono dos mesmos eventos:</b> Congresso Brasileiro de Sono Congresso Paulista de Medicina do Sono Congresso Brasileiro de Neurologia Congresso Brasileiro de Neurofisiologia Clínica Congresso Brasileiro de Psiquiatria Congresso Brasileiro de Pneumologia Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial Annual Meeting of the Associated Professional Sleep Societies (APSS) Congress of European Sleep Research Society American Thoracic Society	5 cada	20
6	Certificação em Medicina do Sono obtida pela Associação Brasileira do Sono	20	20
7	<b>Atividades profissionais em Medicina do Sono (no mínimo 5 anos de atividades na área, realizadas após a obtenção do título de especialista da sociedade de origem) – com comprovação</b>	10	10
8.	<b>Título de Livre Docência obtido com tese na área de Medicina do Sono</b>	50	50

## 10 - DOS CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO NO EXAME DE SUFICIENCIA

10.1. A Avaliação curricular, a Prova Teórica e Prova Teórico-Prática tem caráter eliminatório, e a nota de avaliação de cada uma delas será entre 0 (zero) e 10 (dez).

10.2. Para ser aprovado o candidato necessita de nota igual ou maior que 6 (seis) em cada uma das avaliações (Prova Teórica, Teórico-Prática e Avaliação Curricular).

10.3. O candidato que obtiver nota menor do que 6 (seis) na Prova Teórica e/ou na Prova Teórico-Prática e/ou Avaliação Curricular será considerado reprovado.

10.4. A nota final do exame de suficiência será formada pela média ponderada das três avaliações da seguinte forma:

- a) Avaliação Curricular terá peso 01 (um);
- b) Prova Teórica terá peso 05 (cinco);
- c) Prova Teórico-Prática terá peso 04 (quatro).

## **11. DA COMISSÃO EXAMINADORA E JULGADORA**

11.1. A Comissão Examinadora e Julgadora responsável pelas avaliações teórica, teórico-prática e curricular será formada por 12 (doze) membros, ora constituída por 03(três) membros de cada uma das Sociedades de Especialidades: Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, Academia Brasileira de Neurologia, Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia e Associação Brasileira de Psiquiatria, e que sejam, obrigatoriamente, portadores do Certificado de Área de Atuação em Medicina do Sono emitido pela Associação Médica Brasileira.

11.2. Dependendo do número de inscritos a Comissão Examinadora e Julgadora, se necessário, poderá convidar, membros colaboradores para auxiliá-la na aplicação da Prova Teórico-Prática.

## **12. DA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS**

12.1. O gabarito e a relação nominal dos aprovados, em ordem alfabética e sem menção de notas ou classificação, será divulgada na *home page* de cada uma das Sociedades de Especialidade da área de atuação a partir do dia 19/12/2014.

12.2. Na hipótese de alguma questão da Prova Teórica e/ou Teórico-Prática for anulada, a pontuação correspondente será atribuída a todos os candidatos.

## **13. DOS RECURSOS**

É facultado ao candidato a interposição de recurso observando os seguintes prazos e condições:

13.1. **Recurso** do resultado final do exame de suficiência **deverá ser postado no período de 05/01 até o dia 09/01/2015.**

13.2. O recurso escrito deve conter o nome completo do candidato, número do RG ou CRM, questionamento, embasamento científico, local, data e assinatura. O candidato deverá enviar o recurso à sua Sociedade de Especialidade por um dos seguintes meios:

- a) **Correios:** por carta registrada ou via sedex com aviso de recebimento, para o mesmo endereço indicado no item 4.1. deste edital, com data de postagem conforme descrito no item 13.1.
- b) **Pessoalmente** de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 17h00, no período de 05/01 a 09/01/2015, no mesmo endereço indicado no item 4.1.

13.3. O candidato deverá ser claro, consistente e objetivo em seu pleito. Recurso inconsistente, intempestivo ou cujo teor desrespeite a Comissão Examinadora e Julgadora será preliminarmente indeferido, e desta decisão não caberá recurso.

13.4. Recursos apresentados fora do prazo estipulado no item 13.1. serão indeferidos.

13.4.1. Recursos apresentados em formato diferente do especificado no item 13.2 serão indeferidos.

13.5. Encerrado o prazo do recurso a Comissão Examinadora e Julgadora realizará sua avaliação e se pronunciará a partir do dia 16 de janeiro de 2015. Findo este prazo a Comissão Examinadora e Julgadora enviará no endereço eletrônico do candidato a decisão fundamentada do resultado da avaliação do recurso.

13.6. Se do exame do recurso resultar na anulação de alguma questão, a pontuação correspondente a esta será atribuída a todos os candidatos, independente de terem recorrido.

13.7. Da decisão proferida, em relação ao recurso, não caberá a interposição de recursos adicionais.

#### **14. DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO**

A declaração de aprovação será emitida pela Sociedade de Especialidade do candidato e enviada para seu endereço de correspondência a partir do dia 19/12/2014.

#### **15. DA CONCESSÃO DO CERTIFICADO**

15.1. O Certificado de Área de Atuação em Medicina do Sono será emitido pela Associação Médica Brasileira aos aprovados nos termos deste Edital, cujas regras para confecção e emissão serão informadas quando do envio da declaração de aprovação.

15.2. O custo para confecção e emissão do certificado é de inteira responsabilidade do candidato aprovado.

15.3. De acordo com as determinações da Associação Médica Brasileira o prazo para envio do Certificado da Área de Atuação é de 90 (noventa) a 120 (cento e vinte) dias, contados da data de solicitação e pagamento da taxa pelo aprovado.

#### **16. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

16.1 O candidato é o único responsável pelas informações apresentadas para participação no referido exame, tais como, dados de contato, *curriculum*, prova teórica, e prova teórico-prática. As Sociedades de Especialidade não se responsabilizam por eventuais prejuízos aos candidatos decorrentes da apresentação de informações desatualizadas ou correspondências devolvidas sejam por meio eletrônico ou pelos Correios.

16.2. Despesas decorrentes da participação do candidato, exemplificando, porém não limitando a: taxa de inscrição, elaboração de *curriculum*, transporte, hospedagem, alimentação, entre outras correrão única e exclusivamente pelo candidato.

16.3. Na hipótese de alteração, atualização ou modificação dos termos deste Edital, enquanto não realizado o exame de suficiência, serão publicados nos mesmos meios de divulgação deste para ciência de todos os interessados.

16.4. O horário definido neste edital obedecerá obrigatoriamente o horário de Brasília.

16.5. O presente edital foi aprovado pelas Sociedades de Especialidade de Otorrinolaringologia, Pneumologia, Neurologia, Psiquiatria e Associação Médica Brasileira, o qual produzirá seus efeitos a partir da data de sua publicação.

16.6. Compete a Comissão Examinadora e Julgadora resolver eventuais casos omissos, cujas decisões serão soberanas.

16.7. Por determinação da Associação Médica Brasileira a partir de 2016 será exigido, dentre outros requisitos, 01 (um) ano de formação de medicina do sono para participação no Exame de Suficiência para obtenção da Certificação na Área de Atuação em Medicina do Sono.

16.8. Para dirimir eventuais litígios judiciais decorrentes do presente Edital fica eleito o Foro Central da Comarca de São Paulo.

São Paulo, 15 de setembro de 2014.

**ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE OTORRINOLARINGOLOGIA E  
CIRURGIA CÉRVICO FACIAL**

**ACADEMIA BRASILEIRA DE NEUROLOGIA**

**SOCIEDADE BRASILEIRA DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA**

**ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA**

## MODELO DE REQUERIMENTO

À Sociedade xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

**ATT. Comissão Examinadora e Julgadora do III Exame de Suficiência para obtenção do Certificado da Área de Atuação em Medicina do Sono**

### Requerimento de Inscrição

(**NOME DO CANDIDATO**), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito no CRM/(sigla do CRM no qual o candidato é inscrito) sob o n.º (número de inscrição no CRM) e no CPF sob o n.º (número de inscrição no CPF), portador da Carteira de Identidade n.º (número do documento de identidade), residente e domiciliado na (nome da rua/avenida/travessa), (número do imóvel), (indicação do bloco e número do apartamento – se houver), (bairro/vila), na cidade de (nome da cidade)/(sigla da unidade da federação), CEP, endereço eletrônico, vem através do presente, perante esta instituição, em conformidade com o **EDITAL DO III EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DA ÁREA DE ATUAÇÃO EM MEDICINA DO SONO – 2014**, requerer sua inscrição para participação no exame indicado no referido edital, anexando, para tanto, os documentos obrigatórios.

Portador de Necessidade Especial?

( ) Sim            ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_

Gravidez Diagnosticada até esta data? ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica

**Nestes termos, pede deferimento.**

(Cidade), (dia) de (mês) de 2014.

**(NOME E ASSINATURA DO CANDIDATO)**

## MODELO DA CARTA

Eu, **NOME**, CRM/UF, portador do Certificado da área de atuação em Medicina do Sono, confirmo a veracidade das informações prestadas pelo Dr. **NOME DO CANDIDATO**, CRM/UF.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.

---

Assinatura



## CURRICULUM VITAE

### **Instruções de Preenchimento:**

O currículo deverá ser obrigatoriamente, **encadernado**.

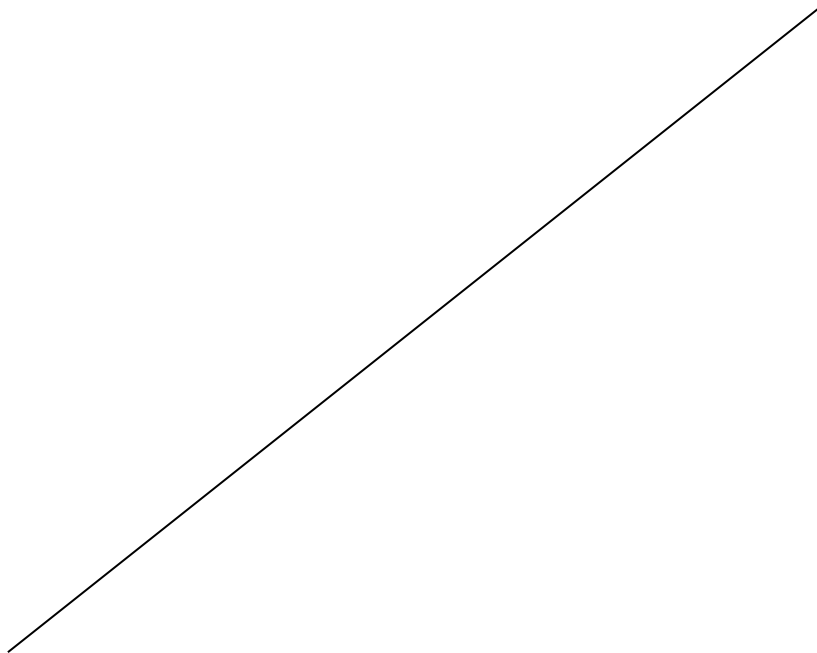
**A pontuação dos itens do currículo encontra-se listada neste Edital.**

Preencher somente os campos fornecidos;

Não havendo informações sobre determinado tópico, deixar o espaço em branco;

Citar **somente** participações na área de Medicina do Sono;

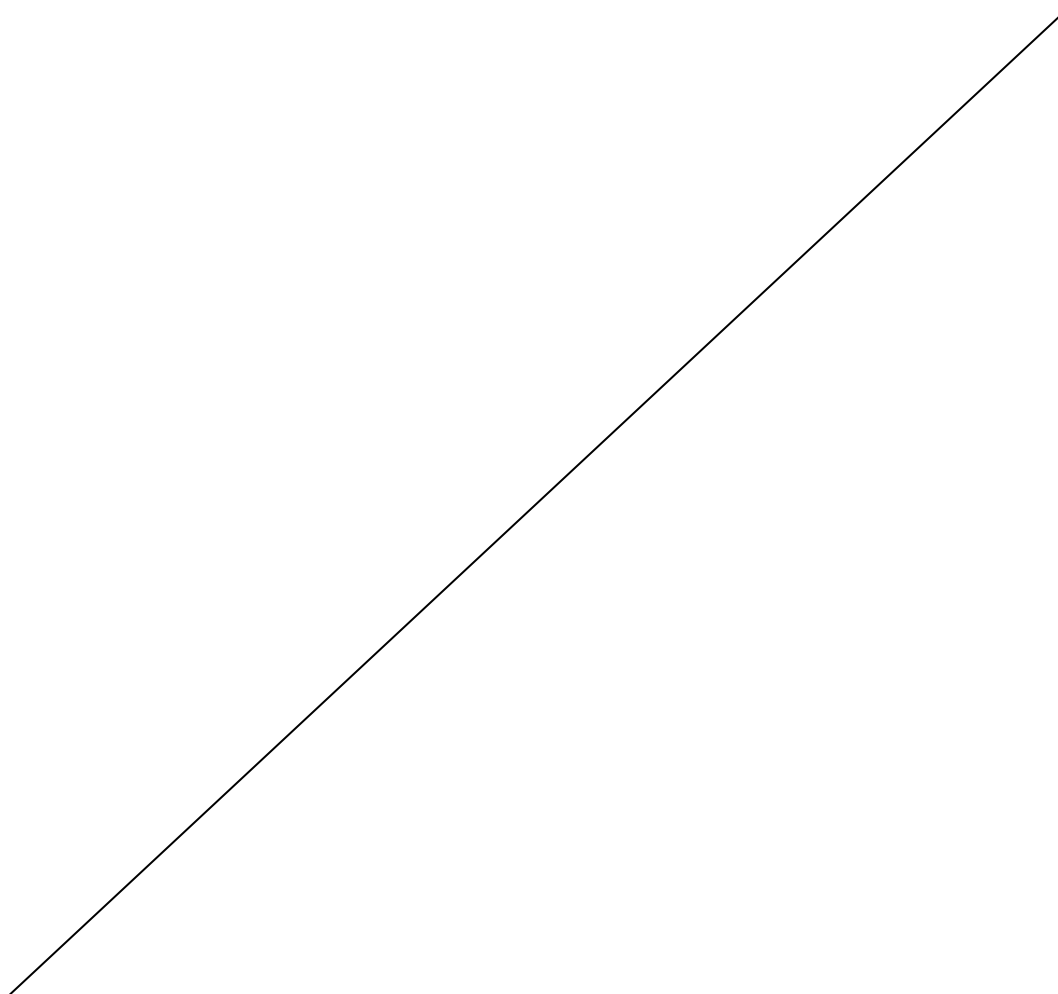
Produção científica: deve ser informada de acordo com as normas de Vancouver, acessíveis através do site do Brazilian Journal of Otorhinolaryngology.



## MODELO DE *CURRICULUM VITAE*

Obs. 1: Inicialmente o candidato deverá preencher a página 1 conforme o modelo abaixo. O candidato deverá preencher a mesma com atenção, pois essa representa um resumo do seu currículo.

Obs. 2: Depois de preenchida a primeira página, os comprovantes de cada item devem ser devidamente anexados. Os comprovantes de cada item devem vir precedidos por uma folha de rosto.



**Identificação**

Nome:	Data de nascimento:
Enderêço: Cidade: UF: CEP:	Telefone: E-mail: CPF:
RG/UF:	CRM/UF:

**Graduação:**

Faculdade:	
Ano de ingresso:	Ano do término:

**1. Residência Médica**

Instituição	
Ano de ingresso	Ano do término

FOLHA DE ROSTO DO ITEM 1

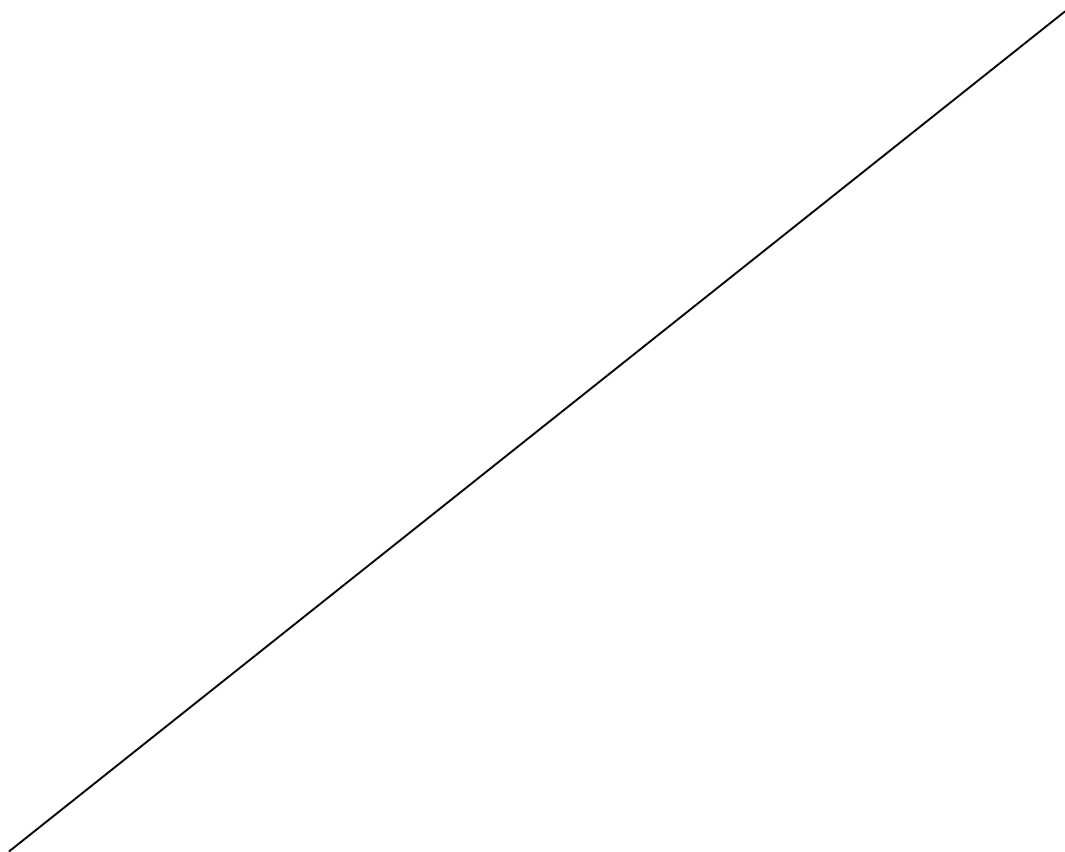
**Atividades**

**Produção intelectual exclusivamente na Área de Medicina do Sono:**

	<b>Quantidade</b>
Artigo publicado em periódico registrado no Pubmed.....	_____
Capítulo de livro publicado (livro com ISBN).....	_____
Palestras, conferências e participação em mesa redonda em eventos Nacionais ou Internacionais (em eventos reconhecidos por uma das Sociedades Convenentes).....	_____
Participação em bancas de trabalhos de conclusão de pós-graduação sensu strito.....	_____
Apresentação de pôster em eventos nacionais ou internacionais (em eventos reconhecidos por uma das sociedades de especialidade).....	_____

**O RESTANTE DA PÁGINA FICARÁ EM BRANCO!!!**

**NA PÁGINA SEGUINTE DEVEM CONSTAR OS COMPROVANTES**



FOLHA DE ROSTO DO ITEM 2

**Pós graduação vinculada ao MEC:**

**Quantidade**

Título de Livre Docência obtido com tese na área de Medicina do Sono

\_\_\_\_\_

Título de Doutor obtido com tese na área de Medicina do Sono

\_\_\_\_\_

Título de Mestre obtido com dissertação na área de Medicina do Sono

\_\_\_\_\_

Orientação concluída ou em andamento de tese de doutorado na área de Medicina do Sono

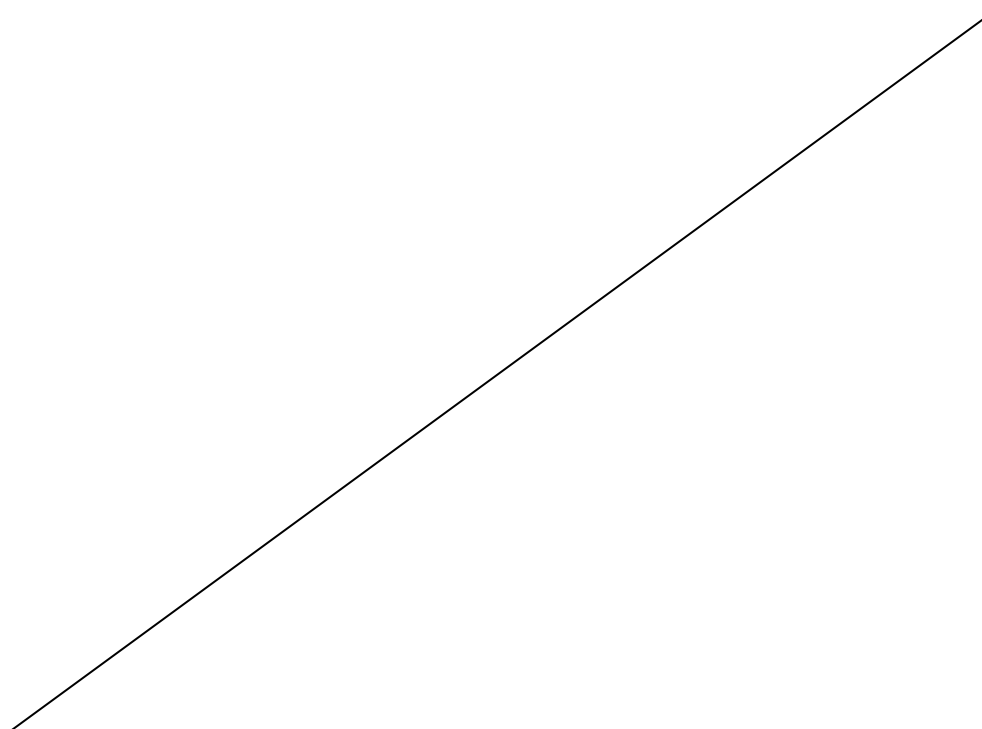
\_\_\_\_\_

Orientação concluída ou em andamento de dissertação de mestrado na área de Medicina do Sono

\_\_\_\_\_

**O RESTANTE DA PÁGINA FICARÁ EM BRANCO!!!**

**NA PÁGINA SEGUINTE DEVEM CONSTAR OS COMPROVANTES**



FOLHA DE ROSTO DO ITEM 3

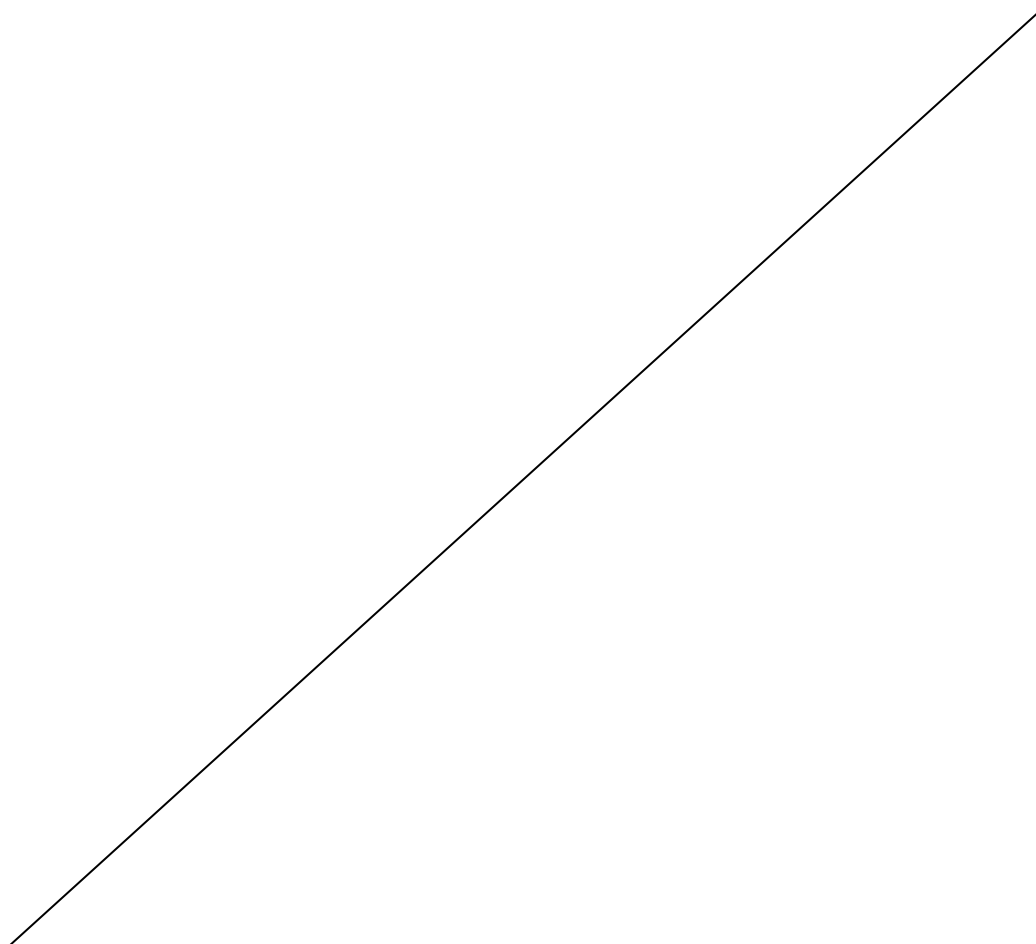
**Atividade de ensino em Medicina do Sono em Instituição vinculada ao MEC**  
**Quantidade**

Aulas para graduação na área de Medicina do Sono \_\_\_\_\_

Aulas para residentes ou pós-graduandos na área de Medicina do Sono \_\_\_\_\_

**O RESTANTE DA PÁGINA FICARÁ EM BRANCO!!!**

**NA PÁGINA SEGUINTE DEVEM CONSTAR OS COMPROVANTES**



#### FOLHA DE ROSTO DO ITEM 4

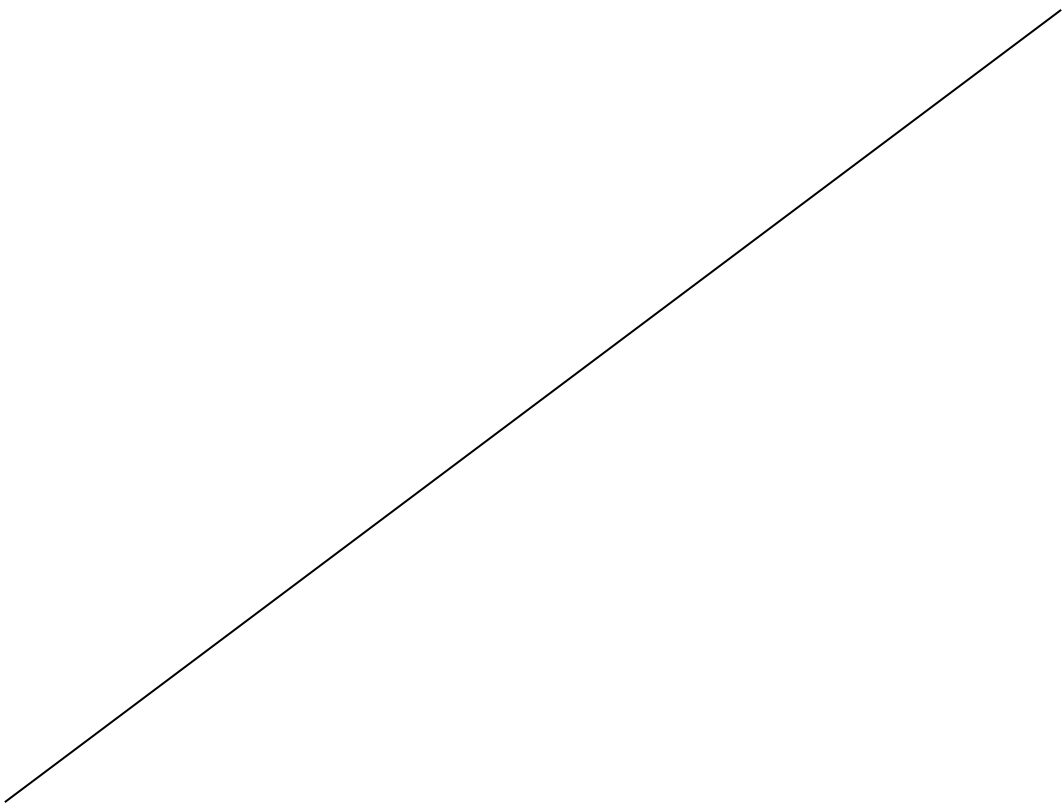
##### **Atividades**

Prestação de atividades de educação médica continuada na área de Medicina do Sono em programas de ensino vinculados à sociedade de especialidade de origem (Neurologia, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Psiquiatria) – a ser atestada **exclusivamente** pela sociedade de especialidade de origem do candidato.

Sim

**O RESTANTE DA PÁGINA FICARÁ EM BRANCO!!!**

**NA PÁGINA SEGUINTE DEVEM CONSTAR OS COMPROVANTES**



FOLHA DE ROSTO DO ITEM 5

**Participação em congressos**

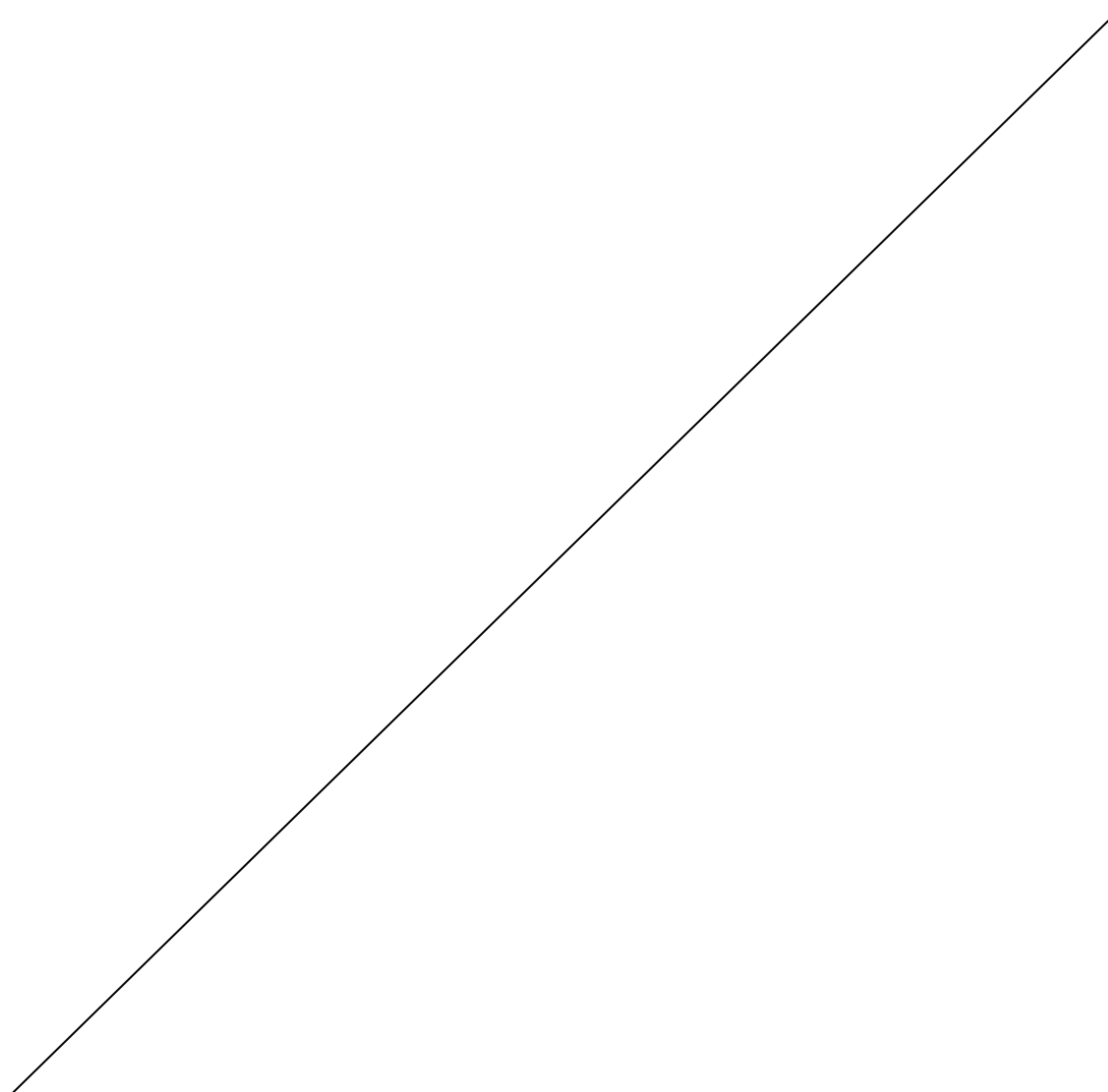
**Quantidade**

Participação em congressos/cursos de Medicina do Sono – de âmbito Nacional (reconhecidos pela sociedade de especialidade) ou Internacional.....

\_\_\_\_\_

**O RESTANTE DA PÁGINA FICARÁ EM BRANCO!!!**

**NA PÁGINA SEGUINTE DEVEM CONSTAR OS COMPROVANTES**





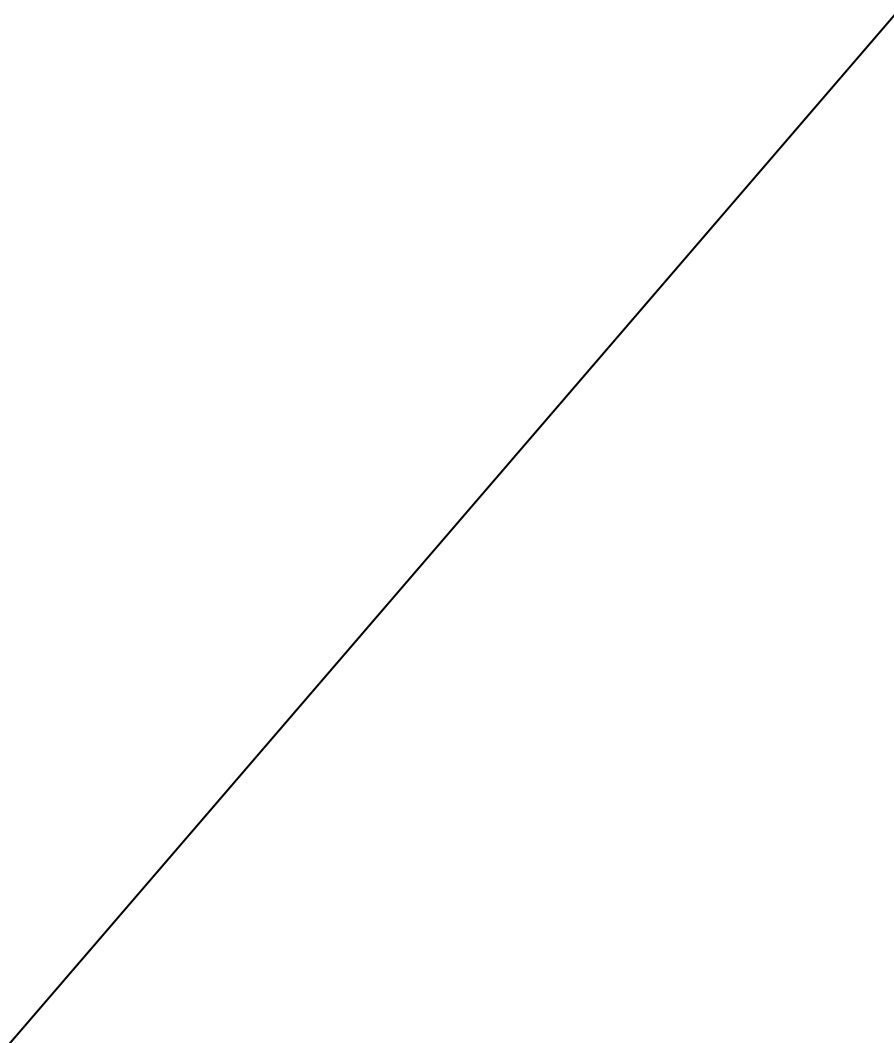
FOLHA DE ROSTO DO ITEM 6

**Certificação em Medicina do Sono obtida pela Associação Brasileira do Sono.**

Sim

**O RESTANTE DA PÁGINA FICARÁ EM BRANCO!!!**

**NA PÁGINA SEGUINTE DEVEM CONSTAR OS COMPROVANTES**



FOLHA DE ROSTO DO ITEM 7

**Atividades profissionais continuadas em Medicina do Sono (no mínimo 5 anos de atividades na área, realizadas após a obtenção do título de especialista da sociedade de origem) – com comprovação.**

Sim

**O RESTANTE DA PÁGINA FICARÁ EM BRANCO!!!**

**NA PÁGINA SEGUINTE DEVEM CONSTAR OS COMPROVANTES**

