



EDITAL 2020
EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA - CATEGORIA ESPECIAL
30 DE NOVEMBRO DE 2020
ON LINE

A ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR (ABHH) torna público que estarão abertas, no período de **10 de setembro 2020 a 30 de outubro de 2020**, as inscrições do concurso para obtenção do Título de Especialista em HEMATOLOGIA e HEMOTERAPIA – CATEGORIA ESPECIAL, a ser realizado em **30 de novembro de 2020, através do formato on-line pela Plataforma Educat, com início às 19h00min**. As condições a serem preenchidas pelos candidatos encontram-se explicitadas nas **“NORMAS PARA A OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DA ABHH – CATEGORIA ESPECIAL”**.

São Paulo, 02 de setembro de 2020

Prof. Dr. Eduardo Magalhães Rego
Diretor Científico da ABHH

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

www.abhh.org.br



**NORMAS PARA A OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM HEMATOLOGIA E
HEMOTERAPIA - CATEGORIA ESPECIAL DA ABHH
30 DE NOVEMBRO DE 2020
ON LINE**

1. PRÉ-REQUISITOS OBRIGATÓRIOS PARA INSCRIÇÃO

- 1.1 O candidato deverá comprovar registro definitivo no CRM;
- 1.2 O candidato deverá ser graduado em Medicina até o ano de 2010;
- 1.3 O candidato deverá comprovar que está exercendo atividades profissionais em Hematologia e Hemoterapia, exigindo-se lapso temporal não inferior a 06 (seis) anos.
- 1.4 Os comprovantes referentes aos documentos dos itens 1.1 , 1.2 e 1.3 devem ser enviados à ABHH **digitalizados EM ARQUIVO PDF ÚNICO** através do e-mail títulos@abhh.org.br, juntamente com os documentos mencionados no item 3 e seus subitens.

OBSERVAÇÃO: Aos candidatos, não é exigida a condição de associado da AMB ou da ABHH.

2. REQUISITOS MÍNIMOS REQUERIDOS AOS EQUIPAMENTOS PERMITIDOS PARA REALIZAÇÃO DA PROVA E EQUIPAMENTOS E PROGRAMAS EXPRESSAMENTE PROIBIDOS DURANTE A PROVA

2.1 Para a realização da prova, o candidato deverá possuir notebook ou desktop com as seguintes configurações:

- Processador Core i3 ou superior
- Memória RAM 4GB ou superior
- Câmera frontal de 2.0 Mega Pixel ou superior
- Microfone
- Fonte de energia com capacidade para 5 horas de preferência conectado a rede elétrica
- Espaço de armazenamento mínimo em disco de 500MB

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

www.abhh.org.br

- Espaço livre para armazenamento de no mínimo de 500MB e acesso à Internet com velocidade mínima de 10 (dez) Mbps (megabits por segundo)
- Sistema Operacional:
- Windows 7 ou superior.

2.2 Não será permitida a realização da prova em tablets e celulares, bem como em equipamentos Apple, por incompatibilidade técnica com o sistema;

2.3 Durante a realização da prova está expressamente proibido ao candidato ter no ambiente de realização da prova, relógio de qualquer tipo, e quaisquer dispositivos eletrônicos, como telefones celulares, smartphones, tablets, wearable tech, assistentes de voz, máquinas calculadoras, agenda eletrônicas e/ou similares, ipods[®], gravadores, pen drive, mp3 e/ou similar, alarmes, chaves com alarme ou com qualquer outro componente eletrônico, fones de ouvido e/ou qualquer transmissor, gravador e/ou receptor de dados, imagens, vídeos e mensagens e quaisquer outros materiais estranhos à realização da prova;

2.4 O candidato concorda que ao realizar a prova on-line, a ABHH poderá coletar e usar dados técnicos de seu dispositivo tais como especificações, configurações, versões de sistema operacional, tipo de conexão à internet e afins e concorda que manterá a Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular – ABHH isenta de quaisquer reclamações judiciais ou extrajudiciais;

2.5 A ABHH não se responsabiliza por quaisquer motivos de ordem técnica dos aparelhos eletrônicos, falhas de comunicação, congestionamento das linhas de comunicação, procedimento indevido do participante e/ou outros fatores que impossibilitem a transferência de dados. É de responsabilidade exclusiva do participante garantir os requisitos técnicos e de internet durante a realização da prova.

3 - PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS À APROVAÇÃO DA INSCRIÇÃO

3.1 Preencher a ficha de inscrição, em letra de forma, constante deste EDITAL;

3.2 Para efetuar o pagamento da taxa de inscrição, é necessário acessar o link <https://abhh.org.br/institucional/titulos-e-certificacoes/pagamento/>. O comprovante de pagamento deverá ser enviado com a documentação solicitada.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

3.3 Para associados da ABHH e da AMB o valor da taxa de inscrição é de R\$ 1.200,00 (hum mil e duzentos reais). Para não associados da ABHH e da AMB, o valor da taxa de inscrição é de R\$ 1.500,00 (hum mil e quinhentos reais).

3.4 Enviar a comprovação do registro definitivo no CRM e o Curriculum Vitae, confeccionado de acordo com a "Plataforma Lattes", do CNPq (<http://lattes.cnpq.br>).

3.5 Enviar foto com resolução mínima de 640x480, tamanho menor que 3MB, fundo preferencialmente branco ou claro e atualizada.

3.6 Não haverá devolução da taxa de inscrição em caso do não comparecimento do candidato ao Exame.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

1 -Toda a documentação exigida nos itens 1 e 3 e seus subitens deverá ser enviada **digitalizada EM ARQUIVO PDF ÚNICO** para o e-mail titulos@abhh.org.br impreterivelmente até o dia **30/10/2020**.

2 -Não serão aceitos documentos enviados de outra forma;

3 -No processo de inscrição, qualquer pendência ocasionará seu cancelamento;

4 - Caso o candidato não receba em 03 (três) dias úteis, após o envio dos documentos, a confirmação do recebimento pela ABHH de seu pedido de inscrição, deverá contatá-la pelo telefone (11) 2338-6764 ou por e-mail titulos@abhh.org.br .

4. PROVAS

4.1 O Exame para Obtenção do Título de Especialista em Hematologia e Hemoterapia – Categoria Especial compreende aplicação de 02 provas: Prova Teórica e Avaliação Curricular com pesos 2 e 1 respectivamente;

4.2 **Prova Teórica:** será constituída de 60 (sessenta) questões de múltipla escolha e terá duração de 2 (duas) horas.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

4.3 **Avaliação curricular:** a pontuação será obtida através da análise dos dados contidos na “Plataforma Lattes” do candidato;

4.4 A Comissão de Titulação atribuirá nota de 0 (zero) a 100 (cem) e será considerado aprovado o candidato com média final ≥ 60 (sessenta), sendo obrigatório a nota mínima de 50 (cinquenta) de maneira individual, na prova teórica;

4.5 Serão disponibilizados 03(três) modelos de provas e o candidato deverá optar por apenas 01 (um) modelo. São eles:

Modelo 1 – 20 questões de Onco-Hematologia, 10 questões de Doenças Benignas e 10 questões de hemoterapia

Modelo 2 – 20 questões de Doenças Benignas, 10 questões de Onco-Hematologia e 10 questões de Hemoterapia

Modelo 3 – 20 questões de Hemoterapia, 10 questões de Doenças Benignas e 10 questões de Onco-Hematologia

4.6 O candidato deverá informar sua escolha quando do preenchimento da Ficha de Inscrição.

4.7 Durante o período de realização da prova on-line, o navegador utilizado desabilitará a utilização de outras funções e softwares no computador do candidato, não permitindo a consulta à internet ou acesso a softwares ou aplicativos. Ao candidato fica proibido manter seu computador conectado a mais de um monitor, ou conectado a um projetor;

4.8 O candidato deverá responder uma questão de cada vez, não sendo permitida a reanálise de questão já respondida;

4.9 Não será permitido ao candidato prosseguir para a próxima questão sem responder a questão atual;

4.10 Não será permitido ao candidato retornar a questão após responder e prosseguir para a próxima questão;

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

4.11 O candidato acompanhará o tempo máximo para resposta destinado a cada questão da prova em cronômetro indicado na tela do programa de execução. Caso o candidato não responda dentro do tempo determinado em cada questão, o sistema automaticamente o direcionará para a próxima e atribuirá nota zero na questão não respondida;

4.12 A prova não terá intervalo;

4.13 Caso o candidato necessite ir ao banheiro, deverá solicitar ao aplicador por meio do sistema, devendo aguardar a resposta desse para, em seguida, finalizar a questão iniciada. Após autorização, o fiscal suspenderá a prova do candidato, a qual será retomada após retorno do mesmo, que deverá ocorrer no prazo máximo de 05(cinco) minutos;

4.14 Caso o candidato não retorne do banheiro dentro do prazo estabelecido, sua prova será automaticamente finalizada;

4.15 O candidato deverá responder a todas as questões dentro do prazo estipulado para realização da prova, sendo essa automaticamente finalizada ao final do prazo determinado;

4.16 É de responsabilidade do candidato, após o término da prova, a confirmação e envio das respostas.

4.1 OBRIGAÇÕES DO CANDIDATO DURANTE A REALIZAÇÃO DA PROVA

4.1.1 Não portar óculos escuros e artigos de chapelaria, como boné, chapéu, viseira, gorro ou similares, livros, manuais, impressos, anotações, protetor auricular, relógio de qualquer tipo, e quaisquer dispositivos eletrônicos, como telefones celulares, smartphones, tablets, wearable tech, máquinas calculadoras, agendas eletrônicas e/ou similares, ipods[®], gravadores, pen drive, mp3 e/ou similar, alarmes, chaves com alarme ou com qualquer outro componente eletrônico, fones de ouvido e/ou qualquer transmissor, gravador e/ou receptor de dados, imagens, vídeos e mensagens e quaisquer outros materiais estranhos à realização da prova;

4.1.2 Aguardar logado no programa para realização da prova, a partir das **18h45 (horário de Brasília-DF)**, até que seja autorizado o início do Exame;

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

4.1.3 Caso ocorra uma falha de energia ou de conexão com a internet, a prova entrará em modo de gravação automática, sendo permitido ao candidato retomar sua prova, a partir da questão seguinte àquela em que parou quando houve a interrupção, desde que a pausa não supere mais que 1 (um) minuto corrido. À questão em que não houver marcação de nenhuma alternativa será atribuída nota zero. Em caso de três desconexões durante a realização da prova, ainda que em lapso inferior a 1 (um) minuto, o candidato terá sua prova finalizada;

4.1.4 Não será dado nenhum tempo adicional ao candidato devido aos problemas de ordem técnicas de sua responsabilidade;

4.1.5 O afastamento do candidato para idas ao banheiro, a queda de internet e comunicação com o aplicador, não implicarão em prorrogação do tempo previsto para a realização das provas;

4.1.6 O candidato não poderá estabelecer ou tentar estabelecer qualquer tipo de comunicação interna ou externa, bem como receber de qualquer pessoa informações referentes ou não ao conteúdo das provas;

4.1.7 O candidato não poderá registrar ou divulgar por imagem ou som a realização da prova ou qualquer material deste Exame.

4.1.8 Considerando que durante a realização das provas é vedada a permanência de terceiros no mesmo local que o candidato, só será permitida a sua realização sem o uso de máscara de proteção facial, de forma a possibilitar o reconhecimento facial.

4.2 OBRIGAÇÕES DO CANDIDATO QUANTO AO DISPOSITIVO DE REALIZAÇÃO DA PROVA

4.2.1 Para realização da prova o candidato receberá no e-mail informado em sua inscrição, após a confirmação dessa e em até 30 dias antes da prova, o programa para realização da prova, devendo cumprir as seguintes etapas:

4.2.2 Realizar a instalação do programa para realização da prova com antecedência, de acordo como manual que o acompanhará;

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

4.2.3 Participar do pré-teste em data a ser divulgada no site da Sociedade, com duração máxima de 30 minutos, para a validação pela equipe técnica deste concurso da correta instalação do programa;

4.2.4 Validar suas credenciais de acesso no programa instalado antes do dia da prova;

4.2.5 Garantir que apenas o próprio candidato tenha acesso ao programa para realização da prova. A venda, transferência, modificação, engenharia reversa ou distribuição bem como a cópia de textos, imagens ou quaisquer partes nele contidos são expressamente proibidas;

4.2.6 A detecção pelo programa para realização da prova de dispositivos ou programas que efetuem transmissão, gravação ou compartilhamento de tela durante a sua realização sujeitará os infratores ao bloqueio dos acessos à prova e o candidato será desclassificado;

4.2.7 Após realização da prova o candidato deverá desinstalar o dispositivo do seu computador.

5. APROVAÇÃO

5.1 - A ABHH, divulgará a lista dos candidatos aprovados em seu site (www.abhh.org.br), e emitirá uma DECLARAÇÃO, com validade de 06 (seis) meses;

5.2 - O candidato aprovado deverá aguardar um comunicado com as orientações para requisição do título, que será confeccionado pela AMB;

5.3 - Qualquer recurso interposto pelo candidato quanto ao resultado do exame escrito deverá ser feito, por escrito, em até 72 (setenta e duas) horas após a divulgação no site da ABHH.

OBSERVAÇÕES:

- O gabarito da prova escrita será divulgado no site da ABHH 24 hs após a realização da mesma.
- Não haverá divulgação das questões, de notas ou de qualquer outro conceito.

6. ELIMINAÇÃO

Será eliminado do exame, a qualquer momento e sem prejuízo de demais penalidades previstas em lei, o candidato que:

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

6.1 Prestar qualquer informação falsa ou inexata durante a inscrição ou que não satisfizer todas as condições estabelecidas neste Edital;

6.2 Não autorizar a captura e armazenamento de sua imagem em vídeo e áudio;

6.3 Comunicar-se ou tentar comunicar-se verbalmente, por escrito ou por qualquer outra forma, com qualquer pessoa que não seja o aplicador, a partir das **19h00 (horário de Brasília-DF)**;

6.4 Utilizar, ou tentar utilizar, meio fraudulento em benefício próprio ou de terceiros em qualquer etapa do Exame;

6.5 Caso algum comportamento considerado suspeito ou irregular seja identificado pelo fiscal caberá ao mesmo alertar, pausar e finalizar a prova do candidato. Essas eventuais intervenções contemplam o tempo total de prova;

6.6 Utilizar dispositivo, software, ou outro recurso que venha a interferir ou interagir com as ferramentas e funcionalidades, contas ou bancos de dados do programa de execução da prova;

6.7 Ausentar-se de frente ao computador, a partir das **19h00 (horário de Brasília-DF)**, sem a prévia autorização do aplicador;

6.8 Iniciar as provas após as **19h00(horário de Brasília-DF)**;

6.9 ingressar na prova, portando óculos escuros e artigos de chapelaria, como boné, chapéu, viseira, gorro ou similares, caneta de material não transparente, lápis, lapiseira, borrachas, réguas, corretivos, livros, manuais, impressos, anotações, protetor auricular, relógio de qualquer tipo, e quaisquer dispositivos eletrônicos, como telefones celulares, smartphones, tablets, wearable tech, máquinas calculadoras, agendas eletrônicas e/ou similares, ipods[®], gravadores, pen drive, mp3 e/ou similar, alarmes, chaves com alarme ou com qualquer outro componente eletrônico, fones de ouvido e/ou qualquer transmissor, gravador e/ou receptor de dados, imagens, vídeos e mensagens e quaisquer outros materiais estranhos à realização da prova;

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

6.10 Não manter aparelhos eletrônicos desligados. Se algum aparelho eletrônico, ainda que desligado, emitir qualquer tipo de som, como toque ou alarme, o participante será eliminado do Exame;

6.11 Descumprir as orientações descritas na instrução da prova e as regras contidas no Edital, durante a realização do Exame;

6.12 Caso o candidato venha a incorrer em alguma ação não permitida o aplicador poderá alertar, suspender ou mesmo cancelar a prova do candidato.

7. CANDIDATOS COM NECESSIDADES ESPECIAIS

7.1 O candidato portador de deficiência deverá se manifestar previamente (definir o formato e o prazo para manifestação) munido de parecer emitido por especialista da área de sua deficiência, que deverá justificar a necessidade de recurso adicional solicitado pelo candidato, nos termos do § 2º do art. 40, do Decreto Federal n. 3.298/1999, à Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular - ABHH.

8. DIREITO DE IMAGEM

8.1 Ao autorizar a captura de sua imagem e áudio durante a realização da prova o candidato concorda que manterá a Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular – ABHH isenta de quaisquer reclamações judiciais ou extrajudiciais;

8.2 O candidato fica desde já ciente de que as imagens e áudios capturados serão armazenados pela Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular – ABHH por um período de **02(dois) anos**;

8.3 Essas imagens serão armazenadas em espaço virtual próprio e utilizadas pela equipe da Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular – ABHH para fins de reconhecimento facial no período de avaliação e para monitoramento dos candidatos durante a realização das provas, podendo ser utilizadas também para auditoria do certame, momento no qual, se constatada alguma das irregularidades descritas neste edital, o candidato será desclassificado.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

9. OBRIGAÇÕES DO CANDIDATO QUANTO AOS DADOS FORNECIDOS

9.1 O login de acesso à prova enviado ao candidato é intransferível e restrito ao candidato que a realizará, não podendo ser usado por mais de uma pessoa, sendo vedada a utilização dos serviços em conta compartilhada;

9.2 A conexão simultânea de dois ou mais candidatos com o mesmo login sujeitará aos infratores o bloqueio dos acessos e impedimento de acesso à prova, com desclassificação dos candidatos;

9.3 Considerando que a prova depende de confirmação da identidade do candidato por softwares de reconhecimento facial, estes serão utilizados durante o período de realização da avaliação, devendo o candidato autorizar o uso da câmera e microfone do seu computador;

9.4 O candidato está ciente e autoriza que as imagens poderão ser utilizadas também para auditoria do certame, momento no qual, se constatada alguma das irregularidades descritas neste edital, o candidato será desclassificado;

9.5 Solicitamos que, para o reconhecimento facial, a foto tenha resolução mínima de 640x480, tamanho menor que 3MB, fundo preferencialmente branco ou claro e atualizada;

9.6 Autorizar a captura da sua da imagem e áudio durante à prova;

9.7 O candidato autoriza, ainda, a Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular – ABHH a manter em seu banco de dados, por prazo indeterminado, as informações pessoais e sensíveis fornecidas no ato do cadastro, como nome, endereço, CPF, dentre outras fornecidas, obedecendo aos pré-requisitos da Lei Geral de Proteção de Dados -LGPD.

Prof. Dr. Eduardo Magalhães Rego
Diretor Científico da ABHH

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767



Associação Brasileira
de Hematologia, Hemoterapia
e Terapia Celular

**PROGRAMA DO EXAME DE SUFICIÊNCIA
PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA
CATEGORIA ESPECIAL -2020**

ITENS:

- 1) História da transfusão de sangue.
- 2) Eritropoese.
- 3) Granulocitopoese.
- 4) Trombocitopoese.
- 5) Fatores de crescimento hematopoiético.
- 6) Imunidade celular e sua relação com a transfusão de sangue.
- 7) Imunidade humoral e sua relação com a transfusão de sangue.
- 8) Política Nacional de sangue.
- 9) Genética associada à transfusão de sangue.
- 10) Imunomodulação causada pela transfusão de sangue.
- 11) Recrutamento e triagem do doador de sangue.
- 12) Coleta de sangue total – cuidados com o doador e efeitos adversos.
- 13) Fracionamento do sangue total- preparo de hemocomponentes.
- 14) Metabolismo e estoque de glóbulos vermelhos.
- 15) Metabolismo e estoque de plaquetas.
- 16) Imunologia das plaquetas.
- 17) Hemostasia.
- 18) Fibrinólise.
- 19) Produtos protéicos plasmáticos.
- 20) Imunologia dos glóbulos vermelhos.
- 21) Antígenos de glóbulos vermelhos.
- 22) Anticorpos contra glóbulos vermelhos.
- 23) Resposta imunológica aos antígenos de glóbulos vermelhos.
- 24) Reação antígeno /anticorpo.
- 25) Sistema de complemento.
- 26) Testes de compatibilidade para glóbulos vermelhos: significado clínico e laboratorial.
- 27) Sistemas de grupos sanguíneos ABO, Lewis, P e antígenos eritrocitários II.
- 28) Sistema RH de grupo sanguíneo.
- 29) Sistemas de grupos sanguíneos Kell, Kx, Duffy, Kidd, MNSs, Lutheran, Di, Yt, Xg, Sc, Do,

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

www.abhh.org.br

Co, Ch/Rg, Cr, Kn e In.

30) Coleções de antígenos.

31) Antígenos de alta e baixa frequência.

32) Sistema de histocompatibilidade HLA.

33) Terapia transfusional dos estados de anemia aguda e crônica.

34) Terapia transfusional das anemias hemolíticas auto-imunes – aspectos laboratoriais e clínicos.

35) Imunologia das plaquetas.

36) Terapia transfusional com concentrados de plaquetas.

37) Imunologia dos granulócitos.

38) Terapia transfusional com granulócitos.

39) Terapia transfusional das coagulopatias congênitas.

40) Terapia transfusional das desordens adquiridas da hemostasia.

41) Terapia transfusional em cirurgia e trauma – transfusão maciça.

42) Usos clínicos dos selantes de fibrina.

43) Terapia transfusional nos transplantes de órgãos sólidos.

44) Terapia transfusional nos transplantes de células precursoras hematopoiéticas.

45) Transfusão de células mononucleares: Imunoterapia utilizando linfócitos derivados de doador alogênico.

46) Terapia com imunoglobulina.

47) Transfusão intra uterina e neonatal.

48) Doenças transmitidas por transfusão.

49) Manuseio das reações transfusionais.

50) Uso de substitutos do sangue na terapia transfusional.

51) Inativação de agentes infecciosos nos hemocomponentes.

52) Aférese para coleta de hemocomponentes.

53) Aférese terapêutica.

54) Programas de doações autólogas e dirigidas.

55) Aspectos legais da transfusão de sangue: normas, portarias e leis.

56) Anemias carenciais (ferropriva e megaloblástica).

57) Hemoglobinopatias estruturais e não estruturais.

58) Anemias hemolíticas por defeito de membrana.

59) Anemia hemolítica auto-imune.

60) Leucemias agudas.

61) Eritropoese, Membrana Eritrocitária, Metabolismo e Hemoglobina.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

- 62) Anemias: diagnóstico, abordagem clínica e abordagem laboratorial.
- 63) Leucemias agudas: mielóides e linfóides.
- 64) Síndromes mieloproliferativas crônicas: LMC, Mielofibrose primária, Policitemiavera, Trombocitemia primária.
- 65) Aplasia Medular.
- 66) Transplantes autólogos e alogênicos de medula.
- 67) Linfocitopese.
- 68) Leucemia linfóidecrônica e variantes.
- 69) Linfomas não-Hodgkin de baixo grau de malignidade.
- 70) Linfomas não-Hodgkin agressivos.
- 71) Doença de Hodgkin.
- 72) Mieloma Múltiplo.
- 73) Hiperesplenismo.
- 74) Abordagem clínico-laboratorial do paciente hemorrágico.
- 75) Púrpuras vasculares.
- 76) Coagulação intra vascular disseminada.
- 77) Coagulopatia da hepatopatia crônica.
- 78) Indicações de sangue ,hemocomponentes e hemoderivados.
- 79) Efeitos adversos da transfusão de sangue, hemocomponentes e hemoderivados.
- 80) Sistema de Grupos sanguíneos ABO e Rh.
- 81) Provas laboratoriais de compatibilidade pré-transfusional.
- 82) Doença hemolítica peri-natal.
- 83) Programas de transfusões autólogas.
- 84) Síndrome Mielodisplásica
- 85) Covid-19

BIBLIOGRAFIAS SUGERIDAS:

- 4 Hemoterapia: fundamentos e prática. Editado por DT Covas, DM Langhi Jr, JO Bordin. Editora Atheneu, 2007

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

- Mollinson's Blood Transfusion in Clinical Medicine. Edited by Harvey G. Klein and David J. Anstee, 2014, 12th Edition. Blackwell Science.
- Technical Manual – American Association of Blood Banks. 19th edition, 2017, AABB PRESS.
- Fundamentos de Imuno-hematologia – Lilian Castilho, Jordão Pellegrino Jr e Marion Reid, Ed. Atheneu, 2015.
- Apherisis: Principles and Practice, 3rd edition. Editado por Bruce McLeod, 2010, AABB Press.
- Lei 10.205, de 21 de março de 2001, Regulamenta o § 4º do art. 199 da Constituição Federal, que trata sobre coleta, processamento, estocagem, distribuição e aplicação do sangue, seus componentes e derivados.
- Portaria de Consolidação nº 5 de 28/09/2017. Ministério da Saúde – Anexo IV
- Portaria nº 122 MS/SAS de 13 de fevereiro de 2012- Altera, na tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, o atributo de financiamentos de determinados procedimentos.
- Resolução RDC ANVISA nº de 11 de junho de 2014.
- Resolução RDC 75/2016 – ANVISA, de 02 de maio de 2016 – que altera a RDC nº 34/2014 – ANVISA que dispõe sobre as Boas Práticas no ciclo do Sangue.
- Portaria nº 420/SAS/MS, de 25 de agosto de 2010 - Exclui e modifica alguns procedimentos da Tabela Oficial de Procedimentos no diagnóstico e tratamento de neoplasias malignas.
- Transfusion Therapy: Clinical Principles and Practice. Edited by Paul D. Mintz. 2011. AABB PRESS. 3rd edition.
- Applied Blood Group Serology. Peter D. Issitt; David J. Anstee. 4th edition, 1999, Montgomery Scientific Publications.
- Hoffman R et al. Hematology . Basic principal and practice. 2nd edition, Churchill Livingstone New York, 2018.
- Williams. Hematology. 9th edition. 2016
- Hoffbrand AV and Pettit JE. Essential Haematology. 7th edition, Blackwell Scientific Publications, 2015.
- Wintrobe. Clinical Hematology. 14th edition, Williams and Wilkins, Baltimore 2018.
- Rossi's Principles of Transfusion Medicine, 5th Edition – Lippincott Williams C. Wilkins. 2016.
- Blood Banking and Transfusion Medicine, Basic Principles e Practice-Cristopher Hillyer – Churchill Livingstone. (ed)- 2006.
- Princípios de Hematologia Clínica- Aldo del Giglio e Rafael Kaliks, Ed. Manole.2006.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

- Manual de Hematologia – Propedêutica e Clínica – Terezinha F Lorenzi, Ed. Guanabara Koogan , 4ª edição.2006.
- Manual de Hematologia – Nelson Hamerschlak , Ed. Monole.2009.
- Hematologia e Hemoterapia – Terezinha Verrastro, Therezinha F. Lorenzi e Silvano Wendel , Ed. Atheneu
- Fundamentos em Hematologia – Hoffbrand, PAH Moss e JE Petit , 7ª edição ,Ed. Atheneu.
- Wintrobe – Atlas Colorido de Hematologia ,1ª edição , Ed. Revinter.
- Hemograma: manual de interpretação - Renato Failace , Ed. Art Med.6ª edição.
- Hematologia prática de Dacie e Lewis – SM Lewis, Bain BJ,Bates I. , 9ª edição – Ed. Atheneu.
- Guia de bolso de Hematologia – Otávio Baiocchi e Adriana Penna, Ed. Atheneu.2014.
- Tratado de Hematologia – MA Zago, RP Falcão, R Pasquini, Ed. Atheneu, 2013.
- Vídeo aulas da ABHH: Curso de Medicina Transfusional: disponível para acesso gratuito - www.abhh.org.br
- Padrões para Bancos de Sangue e Serviços de Transusão – 4ª edição - Editado por DT Covas, DM Langhi Jr – 2018
- Padrões para Bancos de Sangue e Serviços de Transusão – 4ª edição - Editado por DT Covas, DM Langhi Jr, GC Santis – 2018
- Portal ABHH: Coletânea Covid-19



Prof. Dr. Eduardo Magalhães Rego
Diretor Científico da ABHH

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767



**EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM
HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA - CATEGORIA ESPECIAL
30 NOVEMBRO DE 2020
ON LINE
(PREENCHER COM LETRA DE IMPRENSA)
ANEXAR FOTO (CONFORME ITEM 3.5 DO EDITAL)**

ASSINALAR APENAS UMA OPÇÃO

- Modelo 1** – 20 questões de Onco-Hematologia, 10 questões de Doenças Hematológicas Benignas e 10 questões de Hemoterapia
- Modelo 2** – 20 questões de Doenças Hematológicas Benignas, 10 questões de Onco-Hematologia e 10 questões de Hemoterapia
- Modelo 3** – 20 questões de Hemoterapia, 10 questões de Doenças Hematológicas Benignas e 10 questões de Onco-Hematologia

NOME:	
ASSOCIADO ABHH : () SIM () NÃO	
E-MAIL:	
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO: () FEMININO () MASCULINO
REGISTRO PROFISSIONAL/UF:	
CPF:	REGISTRO GERAL/UF:

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

www.abhh.org.br

ANO DA GRADUAÇÃO:	
INSTITUIÇÃO DA GRADUAÇÃO:	
INSTITUIÇÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA:	
PERÍODO DA RESIDÊNCIA MÉDICA:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	
BAIRRO:	CIDADE:
UF.:	CEP:
TELEFONE CELULAR: (DDD)	
TELEFONE RESIDENCIAL: (DDD)	
ENDEREÇO PROFISSIONAL: (NOME E ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO)	
BAIRRO:	CIDADE:
UF:	CEP:
TELEFONE COMERCIAL: (DDD)	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: () RESIDENCIAL () PROFISSIONAL	

Solicito minha inscrição no concurso acima mencionado.

Data: ___/___/___

Assinatura _____

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767