



EDITAL – 2020
EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA
EM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA
ON LINE

A ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR (ABHH) torna público que estarão abertas, no período de **10 de setembro de 2020 a 17 de novembro de 2020**, as inscrições do concurso para obtenção do Título de Especialista em HEMATOLOGIA e HEMOTERAPIA, de acordo com o estabelecido na Resolução 2.221/ 2018 , do Conselho Federal de Medicina e com o estabelecido na Portaria AMB nº 007 de 17 de junho de 2020, **a ser realizado em 17 de dezembro 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”**.

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 DA ABHH
17 DEZEMBRO DE 2020
ON LINE**

A ABHH – ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR, ASSOCIAÇÃO DE ESPECIALIDADE MÉDICA FILIADA À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB) E AO CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA (CFM), OBEDECENDO À RESOLUÇÃO DO CFM 2.221/2018, SEGUE O EDITAL EM CONFORMIDADE COM O CONVÊNIO CELEBRADO ENTRE O CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA (CFM), A ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB) E A COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CNRM), QUE REGULAMENTA A CONCESSÃO E REGISTRO DE TÍTULOS DE ESPECIALISTA.

1. PRÉ-REQUISITOS OBRIGATÓRIOS PARA INSCRIÇÃO

1.1 O candidato deverá comprovar registro definitivo no CRM;

E

1.2 Conclusão do programa de residência médica em Hematologia e Hemoterapia reconhecida pela Comissão Nacional de Residência Médica;

OU

1.3 Conclusão de estágio de 02 (dois) anos em tempo integral, em Hematologia e Hemoterapia;

OU

1.4 Comprovação de Atividades Profissionais em Hematologia e Hemoterapia por no mínimo 4 anos, com carta assinada pelo chefe de serviço e apresentação de 2 titulados pela ABHH.

1.5 Para cada candidato, a ABHH procederá à pontuação estabelecida nos itens acima discriminados.

1.6 Os comprovantes referentes aos documentos dos itens 1.1 e 1.2 **OU** 1.3 **OU** 1.4 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.

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

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
- 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

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

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.

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 **17/11/2020**.

2 -Não serão aceitos documentos enviados de outra forma;

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

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 - 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 de Suficiência para Obtenção do Título de Especialista em Hematologia e Hemoterapia 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.

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 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;

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

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

4.8 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

4.9 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;

4.10 A prova não terá intervalo;

4.11 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;

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

4.12 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;

4.13 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

**PROGRAMA DO EXAME DE SUFICIÊNCIA,
PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA-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 li.
- 28) Sistema RH de grupo sanguíneo.

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

- 29) Sistemas de grupos sanguíneos Kell, Kx, Duffy, Kidd, MNSs, Lutheran, Di, Yt, Xg, Sc, Do, 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 terapêuticas.
- 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.

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

- 61) Eritropoese, Membrana Eritrocitária, Metabolismo e Hemoglobina.
- 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) Linfocitopose.
- 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
- Mollinson's Blood Trasfusion in Clinical Medicine. Edited by Harvey G. Klein and David J. Anstee, 2014,12nd Edition.Blackwell Science.

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

- 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.
- Manual de Hematologia – Propedêutica e Clínica – Terezinha F Lorenzi, Ed. Guanabara Koogan , 4ª edição.2006.
- Manual de Hematologia – Nelson Hamerschlak , Ed. Manole.2009.

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

- 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
17 DE DEZEMBRO DE 2020 – ON LINE**

**PREENCHER COM LETRA DE IMPRENSA
ANEXAR FOTO (CONFORME ITEM 3.5 DO EDITAL)**

NOME:	
ASSOCIADO ABHH : () SIM () NÃO	
E-MAIL:	
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO: () FEMININO () MASCULINO
REGISTRO PROFISSIONAL/UF:	
CPF:	REGISTRO GERAL/UF:
ANO DA GRADUAÇÃO:	
INSTITUIÇÃO DA GRADUAÇÃO:	
INSTITUIÇÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA:	
PERÍODO DA RESIDÊNCIA MÉDICA:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	

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



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

www.abhh.org.br



**EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM
HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA
17 DE DEZEMBRO DE 2020**

APRESENTAÇÃO DE TITULADOS PELA ABHH

Apresentação de 2 (dois) titulados pela ABHH para os candidatos que optarem pelo item 1.4 do Edital do Exame de Suficiência para Obtenção do Título de Especialista em Hematologia e Hemoterapia dos pré-requisitos obrigatórios para a inscrição.

1º Titulado

Nome Completo _____

CRM _____

Assinatura _____

2º Titulado

Nome Completo _____

CRM _____

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

www.abhh.org.br