

CLASSIFICAÇÃO PRELIMINAR, RESULTADO DE RECURSOS E GABARITO OFICIAL

A **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE LIMEIRA – ISCML**, no uso das atribuições estatutárias e regimentais, torna público a Classificação Preliminar, Resultado dos Recursos e Gabarito Oficial da SELEÇÃO DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA – ANO DE 2020, conforme segue:

1. CLASSIFICAÇÃO PRELIMINAR DOS CANDIDATOS HABILITADOS (em ordem de classificação)

A_OBJ: Acertos na Prova Objetiva

P_OBJ: Pontos na Prova Objetiva (90%)

PB: PROVAB

N_AA: Análise e Arguição de Currículo

TO: Total

CL: Classificação

1.1. Anestesiologia - Acesso Direto

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000084	ANDRESSA OLIVEIRA HASBAHR	575932909-SP	40	60	6	9	75	1
2000377	JULIANA DE CASTRO HONORATO	13261245-MG	40	60	0	7,5	67,5	2
2000006	SUZANNE PEREIRA BERNARDES	14362109-MG	38	57	0	8,5	65,5	3
2000287	DANIELE MONTEIRO DACYPRESTE	10825695-MG	35	52,5	0	10	62,5	4
2000318	MARIA GABRIELA DE LUCAS QUINTINO MARTINS	44503452X-SP	35	52,5	0	9	61,5	5
2000254	VINICIUS OLIVEIRA NOTTO	5243516-GO	35	52,5	0	8,5	61	6
2000264	HIGOR LOCATTE BARBATO	462966124-SP	35	52,5	0	7	59,5	7
2000356	IAN STEFANI BUTTARELLO	46879083-4-SP	33	49,5	0	9	58,5	8
2000307	MATEUS DOS SANTOS SILVA	42390208-8-SP	34	51	0	7	58	9
2000325	AMANDA MONREAL SANCHEZ MARTINELI	418382591-SP	32	48	0	10	58	10
2000222	ANDRE FELIPE FASCINA	43488490X-SP	30	45	0	10	55	11
2000361	LUCAS ANTONIO FAVERI	429752593-SP	31	46,5	0	7,5	54	12
2000365	BRENO PRADO GONCALVES	13875887-MG	30	45	0	8	53	13

1.2. Clínica Médica

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000335	GABRIELA EDUARDA RIMERIO	499727903-SP	44	66	0	9	75	1
2000144	CARLO BONASSO FILHO	39694771-2-SP	42	63	0	7,5	70,5	2
2000272	MARIANE DRAGONE	465425379-SP	40	60	0	9	69	3
2000363	HENRIQUE FERREIRA DE CAMARGO SALLUM	435180745-SP	40	60	0	6,5	66,5	4
2000483	MARIANA BARBATO ZOCAL	403539341-SP	38	57	0	9	66	5
2000080	GUILHERME NASCIMENTO PINHEIRO	2819443-DF	36	54	0	8	62	6
2000515	JOAO GUSTAVO DE PAULA	5166505-GO	35	52,5	0	7,5	60	7
2000330	DAVID JUNIOR TORRICO ARNEZ	898347-TO	37	55,5	0	4,25	59,75	8
2000341	MARIANA DA SILVA SOARES	468756127-SP	33	49,5	0	10	59,5	9

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000010	ANA PAULA CARVALHO FONSECA	5898577-GO	33	49,5	0	10	59,5	10
2000431	PRISCILLA MAIRA COSTA SANTOS	MG15103252-SP	35	52,5	0	6,5	59	11
2000091	LUIZA THIENNE COLOMBO	400179003-SP	33	49,5	0	9	58,5	12
2000198	ANNA LISSA BARBIERI CASTANHO	485770167-SP	35	52,5	0	4,25	56,75	13
2000231	GABRIEL PEREIRA GAZOTTO	476714059-SP	31	46,5	0	10	56,5	14
2000097	DAYENE STEFANY EULALIO BARBOSA	413217164-SP	32	48	0	7,5	55,5	15
2000160	KARLLA KAROLLYNNA DE FATIMA GAIOTTO	435304185-SP	34	51	0	4,25	55,25	16
2000500	NATALIA LUIZA MOURA	MG 12804142-MG	30	45	0	7,5	52,5	17
2000043	RAYZA PEREIRA BARBOSA	66.010.052-6-SP	30	45	0	7,5	52,5	18
2000143	ERICA FERRAZ	488267092-SP	30	45	0	7,5	52,5	19
2000028	THIAGO DE LELES MARTINS	1507090-TO	32	48	0	4,25	52,25	20
2000074	ARIELY CRISTINY RAMOS HAENKE	638587232-SP	30	45	0	5,25	50,25	21

1.3. Ortopedia e Traumatologia - Acesso Direto

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000115	RAMON CHAVES RAMALHO	13550239-MG	42	63	0	8	71	1
2000069	LUCAS TRALDI JUBRAN	366754907-SP	37	55,5	0	10	65,5	2
2000250	LUCAS CHINELLATO DE LIMA PEREIRA	13758961-MG	34	51	0	10	61	3
2000011	RODRIGO TEIXEIRA PEREIRA	20306641-MG	34	51	0	10	61	4
2000013	IARA SAYURI FRANCO KAZUYOSHI	355895560-SP	35	52,5	0	8	60,5	5
2000156	JOAO PEDRO RIGOLETTO PENTEADO	391350146-SP	36	54	0	6	60	6
2000158	CARLOS HENRIQUE PONTE COELHO DE ASSIS	002974589-RN	33	49,5	0	10	59,5	7
2000165	MONIZE BERNARDINETTI	440817171-SP	32	48	0	10	58	8
2000342	GUILHERME NEVES CARVALHO MACIEL	468696581-SP	31	46,5	0	5	51,5	9

1.4. Otorrinolaringologia - Acesso Direto

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000139	JULIA COELHO CYRIACO	1129821-TO	43	64,5	0	6,5	71	1
2000409	MARINA IMBELLONI HOSKEN MANZOLARO	16.302.845-MG	41	61,5	0	5,5	67	2
2000169	MARCELA GUIMARAES RIGOLI	46.351.285-6-SP	37	55,5	0	10	65,5	3
2000004	ALINE CASADEI DE CAMPOS	36201423-1-SP	37	55,5	0	7,5	63	4
2000211	KARINA MEZALIRA	22578331-MT	32	48	4,8	10	62,8	5
2000241	ENRICO VINICIUS GUIMARAES VERGUEIRO FELICIO	14215043-SP	39	58,5	0	4	62,5	6
2000405	RAFAELA ABRAMOSKI RIBEIRO	43720902-7-SP	38	57	0	5,5	62,5	7
2000316	JOSE CARLOS CONVENTO JUNIOR	401740894-SP	33	49,5	0	10	59,5	8
2000207	BIANCA SOUSA DUARTE	0175183720010-MA	33	49,5	0	9	58,5	9
2000093	LAISA NUNES KATO	MG15870770-SP	31	46,5	0	7,5	54	10

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000223	THIAGO BORGES FENATI	5514339-GO	30	45	0	5	50	11

1.5. Obstetrícia e Ginecologia - Acesso Direto

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000417	DEBORAH ELANA SOARES	4903126-GO	35	52,5	0	9	61,5	1
2000378	JOAO FRANCISCO DE ALMEIDA ARANHA	523011908-SP	35	52,5	0	8,5	61	2
2000449	RAISSA FERREIRA ROSSI	487071402-SP	36	54	0	6,5	60,5	3
2000419	NATALIA FARAH FLORES	383173760-SP	34	51	0	8,5	59,5	4
2000395	ARANTXA BARROS BOLOGNESI	466974139-SP	34	51	0	7	58	5
2000163	ISABELA SCHERRER	456766339-SP	31	46,5	0	9	55,5	6
2000432	PAULO FELIPE CARVALHO GOMES	6352771-GO	31	46,5	0	8,5	55	7
2000029	ANA CLARA VIEIRA LISBOA	14770010-MG	31	46,5	0	8,5	55	8
2000418	IVY LOUREIRO TEODORO	15973036-MG	31	46,5	0	8	54,5	9
2000440	ISABELA RIBEIRO BIGLIASSI	401466486-SP	31	46,5	0	8	54,5	10

1.6. Neurocirurgia - Acesso Direto

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000114	ANA FLAVIA SAMPAIO FELIPE	1173164-TO	43	64,5	0	10	74,5	1
2000216	MAYARA STREPPPEL JABBAR	5610197-SC	43	64,5	0	8	72,5	2
2000066	LEONNAN PINHO BOTELHO DE SA OLIVEIRA	3991389-PA	40	60	0	10	70	3
2000383	JONATHAN WATANABE RODRIGUEZ	369137619-SP	38	57	0	10	67	4
2000380	EMANUELE PIRES CANELA DA SILVA	489136394-SP	38	57	0	10	67	5
2000040	INGRID CAMPOS	383284922-SP	39	58,5	0	8	66,5	6
2000279	DANILO TAKASHI YOSHIMATSU UENO	91168235-PR	37	55,5	0	10	65,5	7
2000414	PEDRO ANTONIO PADIM	44936480-SP	35	52,5	0	10	62,5	8
2000212	NIEL LEVY CIRCUITANI	366774116-SP	37	55,5	0	6	61,5	9
2000355	CAIO MARCELO SPADAFORA DA SILVA	47744853-7-SP	36	54	0	7	61	10
2000474	MICHAEL FRANK PEREIRA	2227774-ES	34	51	0	10	61	11
2000009	YVES FUMIO SHINZATO	375070424-SP	33	49,5	0	10	59,5	12
2000354	ANTONIONE LAMARTINI SILVA	405715043-SP	34	51	0	8	59	13
2000352	LUIS RENAN CENTURION GANDOLPHI	477782322-SP	33	49,5	0	9	58,5	14
2000323	EMANUELA FONSECA CRUZ	2002097001926-CE	32	48	0	9	57	15
2000199	LUCAS PIMENTA DE CARVALHO	14878172-MG	31	46,5	0	10	56,5	16
2000051	WILLIAN JAMES DA SILVA URIOSTE BRITO	29948807X-SP	30	45	0	10	55	17
2000107	BRUNO LUIZ DELLA LIBERA	13994764-MG	30	45	0	10	55	18
2000457	KARISSTON JANNIO ALVES E SILVA	5691802-GO	30	45	0	8	53	19

1.7. Pediatria - Acesso Direto

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000514	JULIA BELUCCI TRAZZI	420524691-SP	34	51	0	10	61	1
2000072	DEYSE MURIEL GOMES NECHIO	47148519-6-SP	35	52,5	0	8	60,5	2

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000379	BIANCA CRISTINA BALDIVIA	438914727-SP	32	48	0	9	57	3
2000304	JESSICA ESTHEFANE LOPES RAMOS	5491494-SP	32	48	0	8	56	4
2000271	JAQUELINE RODRIGUES GERONDI MARREIROS DE ARAUJO	405415837-SP	30	45	0	10	55	5

1.8. Área Cirúrgica Básica - Acesso Direto

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000357	ANDREIA MARTINS GORI	344717835-SP	45	67,5	0	4,5	72	1
2000038	GUILHERME HENRIQUE NOVAES DE SOUZA	MG17173414-MG	39	58,5	0	10	68,5	2
2000192	LEONARDO EVANGELISTA BAGATELI	108341319-PR	35	52,5	0	10	62,5	3
2000463	GUILHERME PLETSCH PAES	480747635-SP	36	54	0	8	62	4
2000113	CAROLINA CHARLEAUX SAMAHA DE FARIA	52044436X-SP	35	52,5	0	8	60,5	5
2000269	ALINE CURADO MACHADO BORGES	16478034-MG	35	52,5	0	8	60,5	6
2000482	JULIA MONTE MARQUES DE JESUS	439635603-SP	35	52,5	0	7	59,5	7
2000338	CAIO TORRES	421369103-SP	35	52,5	0	7	59,5	8
2000049	FABIO CHAN	228114020-SP	36	54	0	5	59	9
2000062	MARIANA ASTERIA FERNANDES QUINTANA	395614612-SP	33	49,5	0	7	56,5	10
2000157	RODRIGO DUARTE BERDUN SILVA	19379323-MT	32	48	0	8,5	56,5	11
2000136	NATALIA TAMBALO BROWN	469535222-SP	31	46,5	0	10	56,5	12
2000052	NATALIA HARUMY SATO	483721426-SP	32	48	0	8	56	13
2000345	JULIA KAORI NISHI	38960530X-SP	32	48	0	8	56	14
2000257	TANE MACHADO SCALOPPE	22467238-MT	33	49,5	0	6	55,5	15
2000282	CAMILA RAMALHO ESPINHEIRA	1287031722-BA	32	48	0	7,5	55,5	16
2000193	JHONATHAN PIRES DE SOUZA LOPES	0955599571-BA	31	46,5	0	8	54,5	17
2000061	VIVIANE SUZUKE	1572898-MS	30	45	0	8	53	18
2000077	PAULO CEZAR DE GODOY JUNIOR	488366975-SP	30	45	0	8	53	19
2000413	ANGELICA ADRIENE THOMAZ DE SOUZA PRADO	6240532222-SP	30	45	0	6,5	51,5	20

1.9. Cirurgia Vascul - Pré-requisito - Área Cirúrgica Básica

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000495	CAIO CESAR FACIROLI CONTIN SILVA	460715410-SP	22	66	0	10	76	1
2000227	BRUNO SOUZA PEDREIRA	1205010157-SP	21	63	0	10	73	2
2000401	GIOVANA QUARENTEI BARROS BRANCHER	368678428-SP	20	60	0	10	70	3
2000103	ANA ELISA BOTTA	447084951-SP	18	54	0	10	64	4
2000200	RAISA MIRELLA CARDOSO	5143836-SP	18	54	0	10	64	5
2000016	SORAYA TERESA TEIXEIRA CASSITAS GONCALVES	354391501-SP	18	54	0	10	64	6
2000202	LARISSA MARIA BORGES DO EGYPTO	3243211-PB	16	48	0	10	58	7

1.10. Urologia - Pré-requisito - Área Cirúrgica Básica

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000064	DIEGO BRUNO BRUNOU CAPILA	2.089-263-ES	24	72	0	9	81	1

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000243	RAFAEL LAGE CEREDA	12957219-MG	22	66	0	9,5	75,5	2
2000343	CARLOS EDUARDO DE CARVALHO SOUSA	2364616-PI	22	66	0	8,7	74,7	3
2000123	MARIANA MAYUMI TODA MOURAO	347817944-SP	21	63	0	9,5	72,5	4
2000008	JOAO PAULO ZANIN TRESSOLDI	1005298-RO	20	60	0	9,5	69,5	5
2000399	GABRIEL HELENE CAINELLI	325353141-SP	20	60	0	9	69	6
2000460	RODRIGO GONCALVES BORGES FELIPE	5161563-GO	20	60	0	8,5	68,5	7
2000104	LUIZ GUSTAVO TEIXEIRA BRANDAO	11654767-MG	19	57	0	9,5	66,5	8
2000464	ARNALDO DOS SANTOS PINHEIRO JUNIOR	1301136468-BA	17	51	0	7	58	9
2000228	LUISA LAMAITA POMPEI	14730421-MG	15	45	0	9,5	54,5	10

1.11. Cancerologia Clínica - Pré-requisito - Clínica Médica

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000299	DEBORA APARECIDA FERNANDES DA SILVA	16001232-MG	15	45	0	9,5	54,5	1

1.12. Cardiologia - Pré-requisito - Clínica Médica

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000003	MARIANE LIPI CERDEIRA	15927855-MG	16	48	0	9	57	1

1.13. Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular - Pré-requisito - Cirurgia Vascular

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000408	WAGNER WANZELER PACHECO	3748528-PA	22	66	0	2	68	1
2000179	ROMULO BIZARE DOS SANTOS	463372773-SP	18	54	0	10	64	2
2000329	WAGNER WILAR ANTUNES	792863-TO	17	51	0	10	61	3
2000298	JOAO HENRIQUE BOTTO DE OLIVEIRA	435602974-SP	17	51	0	10	61	4
2000471	RAPHAEL SOUZA LINARDI PICCOLI	637940696-SP	15	45	0	2	47	5

1.14. Neonatologia - Pré-requisito - Pediatria

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000100	MARTINA ALVES DE FIGUEIREDO	440760392-SP	18	54	0	10	64	1

1.15. Cirurgia de Cabeça e Pescoço - Pré-requisito - Área Cirúrgica Básica e Otorrinolaringologia

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000475	LARA COCHETE MOURA FE	4761362-PA	23	69	0	1	70	1
2000099	MAYZA DE KASSIA GOMES BUENO	15621485-MG	21	63	0	1	64	2
2000302	DIEGO ROCHA MOREIRA	1383280-ES	20	60	0	1	61	3

1.16. Oftalmologia - Acesso Direto

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000044	NAYARA AMANDA REENCOBER	471383338-SP	52	78	0	8	86	1
2000023	JULIA SILVESTRE DE CASTRO	420707530-SP	44	66	0	10	76	2
2000388	CAROLINE ZAMPIERI	508986953-SP	41	61,5	0	10	71,5	3
2000275	ANA CLAUDIA GUARNIERI BARBATO	401450326-SP	40	60	0	10	70	4
2000082	ROGERIO SIQUEIRA LEITE	15912564-MG	41	61,5	0	8	69,5	5

INSC	NOME	DOCUMENTO	A_OBJ	P_OBJ	PB	N_AA	TOT	CL
2000284	LUCAS MARTINS DIAMANTINO	470361529-SP	42	63	0	6	69	6
2000403	MURILO RODRIGUES RAMOS	456292056-SP	40	60	0	9	69	7
2000527	LAIS DE CASTRO OLIVEIRA	483443955-SP	40	60	0	9	69	8
2000518	THALITA CARNAUBA TERRA	001442411-MS	40	60	0	6	66	9
2000278	BRUNA FREITAS	487202351-SP	38	57	0	8	65	10
2000242	LIANA AGUIAR COUTO	2003009124964-CE	38	57	0	7	64	11
2000291	MARCELA FARIA REIS QUEIROZ	12958901-MG	38	57	0	7	64	12
2000047	EMILIO DE ANDRADE ROCHA	16461674-MG	39	58,5	0	5	63,5	13
2000523	AMANDA DA SILVA FERREIRA	477997831-SP	37	55,5	0	7	62,5	14
2000094	MARIO SERGIO CAMARGO DE OLIVEIRA	27133662-6-SP	37	55,5	0	6	61,5	15
2000076	ISABELLA BOUHID BETIOL	377779477-SP	34	51	0	9	60	16
2000145	ISABELLE DALLOUL DAHER	409937800-SP	34	51	0	9	60	17
2000391	ALINE MENDES BALIEIRO DINIZ	262764657-RJ	35	52,5	0	7	59,5	18
2000075	ALVARO ALVES DE CAMPOS NETO	494879270-SP	33	49,5	0	10	59,5	19
2000477	MARIO GUILHERME PEROCCO RIBEIRO DO VALLE FILHO	MG13821897-MG	36	54	0	5	59	20
2000258	GABRIELA GUILMO VILLAR	460268077-SP	34	51	0	8	59	21
2000434	BRUNO AUGUSTO GUERRA MACIEL	MG8808392-MG	33	49,5	0	8	57,5	22
2000503	GUSTAVO VASCONCELOS RABELLO	MG 18.422.740-MG	34	51	0	6	57	23
2000510	NATALIA TAKEDA DE LIRA	359517055-SP	33	49,5	0	7	56,5	24
2000166	RENATA GABRIEL LEITE	480958877-SP	33	49,5	0	7	56,5	25
2000054	VITOR LEONARDO SALLES BERNARDINO PRATA	MG171117176-MG	30	45	0	7	52	26

1.17. Medicina da Família e Comunidade

Não houve candidatos aprovados para este cargo

2. GABARITO OFICIAL

ACESSO DIRETO									
1) B	2) A	3) A	4) C	5) D	6) C	7) B	8) D	9) A	10) A
11) B	12) A	13) C	14) D	15) B	16) A	17) C	18) B	19) A	20) D
21) A	22) A	23) A	24) C	25) A	26) A	27) A	28) A	29) C	30) C
31) B	32) B	33) C	34) C	35) B	36) A	37) A	38) A	39) A	40) D
41) B	42) A	43) D	44) A	45) A	46) B	47) C	48) #	49) A	50) A
51) C	52) A	53) A	54) A	55) A	56) B	57) D	58) C	59) C	60) A

PRÉ-REQUISITO CIRURGIA VASCULAR									
1) A	2) A	3) A	4) D	5) C	6) A	7) C	8) B	9) C	10) D
11) A	12) B	13) D	14) B	15) A	16) A	17) A	18) C	19) A	20) A
21) C	22) A	23) A	24) B	25) A	26) A	27) B	28) A	29) A	30) A

PRÉ-REQUISITO EM ÁREA CIRÚRGICA BÁSICA E OTORRINOLARINGOLOGIA									
1) A	2) A	3) A	4) C	5) D	6) #	7) A	8) B	9) C	10) A
11) A	12) A	13) C	14) A	15) A	16) B	17) A	18) D	19) B	20) D
21) A	22) A	23) B	24) D	25) A	26) A	27) B	28) A	29) A	30) A

PRÉ-REQUISITO EM ÁREA CIRÚRGICA BÁSICA									
1) C	2) A	3) A	4) D	5) C	6) B	7) A	8) A	9) D	10) A
11) B	12) A	13) C	14) A	15) A	16) A	17) A	18) A	19) D	20) B
21) C	22) A	23) A	24) #	25) A	26) A	27) A	28) C	29) A	30) A

PRÉ-REQUISITO EM CLÍNICA MÉDICA									
1) A	2) B	3) B	4) C	5) D	6) A	7) A	8) D	9) B	10) C
11) A	12) A	13) D	14) B	15) A	16) B	17) A	18) D	19) B	20) D
21) B	22) B	23) A	24) C	25) C	26) D	27) B	28) C	29) A	30) C

PRÉ-REQUISITO PEDIATRIA									
1) A	2) B	3) B	4) D	5) C	6) A	7) B	8) A	9) A	10) B
11) A	12) C	13) A	14) A	15) D	16) A	17) A	18) A	19) A	20) D
21) B	22) B	23) A	24) D	25) C	26) B	27) B	28) A	29) A	30) C

3. RESULTADO DE RECURSOS (em ordem de inscrição)

RECURSO	DECISÃO	MOTIVO
2000193-43	INDEFERIDO	Classicamente a artrite reumatoide se beneficia do uso de anticoncepcional, isto está descrito no uptodate e no consenso de artrite reumatoide.
2000463-79	INDEFERIDO	Classicamente a artrite reumatoide se beneficia do uso de anticoncepcional, isto está descrito no uptodate e no consenso de artrite reumatoide.
2000157 -94	INDEFERIDO	Classicamente a artrite reumatoide se beneficia do uso de anticoncepcional, isto está descrito no uptodate e no consenso de artrite reumatoide.
2000389-27	INDEFERIDO	Classicamente a artrite reumatoide se beneficia do uso de anticoncepcional, isto está descrito no uptodate e no consenso de artrite reumatoide.

RECURSO	DECISÃO	MOTIVO
2000291-109	INDEFERIDO	Classicamente a artrite reumatoide se beneficia do uso de anticoncepcional, isto está descrito no uptodate e no consenso de artrite reumatoide.
2000158-77	INDEFERIDO	Classicamente a artrite reumatoide se beneficia do uso de anticoncepcional, isto está descrito no uptodate e no consenso de artrite reumatoide.
2000158-78	INDEFERIDO	Classicamente a artrite reumatoide se beneficia do uso de anticoncepcional, isto está descrito no uptodate e no consenso de artrite reumatoide.
2000316-49	INDEFERIDO	Classicamente a artrite reumatoide se beneficia do uso de anticoncepcional, isto está descrito no uptodate e no consenso de artrite reumatoide.
2000004-95	INDEFERIDO	Classicamente a artrite reumatoide se beneficia do uso de anticoncepcional, isto está descrito no uptodate e no consenso de artrite reumatoide.
2000169-116	INDEFERIDO	Classicamente a artrite reumatoide se beneficia do uso de anticoncepcional, isto está descrito no uptodate e no consenso de artrite reumatoide.
2000004-96	INDEFERIDO	Ser do sexo masculino, aumenta a chance de malignidade nos nodulos tireoidianos ,uptodate e no consenso da sociedade brasileira de endocrino
2000169-117	INDEFERIDO	Ser do sexo masculino, aumenta a chance de malignidade nos nodulos tireoidianos ,uptodate e no consenso da sociedade brasileira de endocrino
2000193-45	INDEFERIDO	O uso de coritcoide para proteção fetal deve ser feito entre 26 e 34 semanas em pacientes com risco de antecipação de parto, o caso dessa paciente de 30 semanas hipertensa. As demais alternativas encontram-se fora da idade gestacional recomendada.
2000357-69	INDEFERIDO	O uso de coritcoide para proteção fetal deve ser feito entre 26 e 34 semanas em pacientes com risco de antecipação de parto, o caso dessa paciente de 30 semanas hipertensa. As demais alternativas encontram-se fora da idade gestacional recomendada.
2000463-82	INDEFERIDO	O uso de coritcoide para proteção fetal deve ser feito entre 26 e 34 semanas em pacientes com risco de antecipação de parto, o caso dessa paciente de 30 semanas hipertensa. As demais alternativas encontram-se fora da idade gestacional recomendada.
2000193-46	DEFERIDO	Em razão de haver erro na questão.
2000357-72	DEFERIDO	Em razão de haver erro na questão.
2000463-84	DEFERIDO	Em razão de haver erro na questão.
2000157 -91	DEFERIDO	Em razão de haver erro na questão.
2000389-28	INDEFERIDO	O uso de coritcoide para proteção fetal deve ser feito entre 26 e 34 semanas em pacientes com risco de antecipação de parto, o caso dessa paciente de 30 semanas hipertensa. As demais alternativas encontram-se fora da idade gestacional recomendada.
2000272-26	DEFERIDO	Em razão de haver erro na questão.
2000389-29	DEFERIDO	Em razão de haver erro na questão.
2000442-118	DEFERIDO	Em razão de haver erro na questão.
2000023-110	INDEFERIDO	O uso de coritcoide para proteção fetal deve ser feito entre 26 e 34 semanas em pacientes com risco de antecipação de parto, o caso dessa paciente de 30 semanas hipertensa. As demais alternativas encontram-se fora da idade gestacional recomendada.

RECURSO	DECISÃO	MOTIVO
2000388-128	INDEFERIDO	O uso de coritcoide para proteção fetal deve ser feito entre 26 e 34 semanas em pacientes com risco de antecipação de parto, o caso dessa paciente de 30 semanas hipertensa. As demais alternativas encontram-se fora da idade gestacional recomendada.
2000291-112	INDEFERIDO	O uso de coritcoide para proteção fetal deve ser feito entre 26 e 34 semanas em pacientes com risco de antecipação de parto, o caso dessa paciente de 30 semanas hipertensa. As demais alternativas encontram-se fora da idade gestacional recomendada.
2000158-75	INDEFERIDO	Em razão de não haver contextualização lógica.
2000316-51	INDEFERIDO	O uso de coritcoide para proteção fetal deve ser feito entre 26 e 34 semanas em pacientes com risco de antecipação de parto, o caso dessa paciente de 30 semanas hipertensa. As demais alternativas encontram-se fora da idade gestacional recomendada.
2000316-52	DEFERIDO	Em razão de haver erro na questão.
2000004-97	DEFERIDO	Em razão de haver erro na questão.
2000169-122	DEFERIDO	Em razão de haver erro na questão.
2000193-44	Indeferido	De acordo com a Caderneta da Criança, Ministério da Saúde, na pesquisa dos marcos de desenvolvimento, as áreas amarelas indicam as faixas de idade em que é esperado que a criança desenvolva as habilidades testadas e demonstra que no período entre 4 a 6 meses de idade, a criança é capaz de mudar de posição ativamente (rolar)
2000463-80	Indeferido	De acordo com a Caderneta da Criança, Ministério da Saúde, na pesquisa dos marcos de desenvolvimento, as áreas amarelas indicam as faixas de idade em que é esperado que a criança desenvolva as habilidades testadas e demonstra que no período entre 4 a 6 meses de idade, a criança é capaz de mudar de posição ativamente (rolar)
2000157 -93	Indeferido	De acordo com a Caderneta da Criança, Ministério da Saúde, na pesquisa dos marcos de desenvolvimento, as áreas amarelas indicam as faixas de idade em que é esperado que a criança desenvolva as habilidades testadas e demonstra que no período entre 4 a 6 meses de idade, a criança é capaz de mudar de posição ativamente (rolar)
2000316-50	Indeferido	De acordo com a Caderneta da Criança, Ministério da Saúde, na pesquisa dos marcos de desenvolvimento, as áreas amarelas indicam as faixas de idade em que é esperado que a criança desenvolva as habilidades testadas e demonstra que no período entre 4 a 6 meses de idade, a criança é capaz de mudar de posição ativamente (rolar)
2000241-83	Indeferido	De acordo com a Caderneta da Criança, Ministério da Saúde, na pesquisa dos marcos de desenvolvimento, as áreas amarelas indicam as faixas de idade em que é esperado que a criança desenvolva as habilidades testadas e demonstra que no período entre 4 a 6 meses de idade, a criança é capaz de mudar de posição ativamente (rolar)
2000169-120	Indeferido	De acordo com a Caderneta da Criança, Ministério da Saúde, na pesquisa dos marcos de desenvolvimento, as áreas amarelas indicam as faixas de idade em que é esperado que a criança desenvolva as habilidades testadas e demonstra que no período entre 4 a 6 meses de idade, a criança é capaz de mudar de posição ativamente (rolar)
2000193-47	INDEFERIDO	Gabarito alterado para a letra C
2000357-73	Deferido	Gabarito alterado para a letra C
2000463-86	Indeferido	Gabarito alterado para a letra C
2000157 -90	Indeferido	Gabarito alterado para a letra C

RECURSO	DECISÃO	MOTIVO
2000389-30	Indeferido	Gabarito alterado para a letra C
2000291-114	Indeferido	Gabarito alterado para a letra C
2000388-129	Deferido	Gabarito alterado para a letra C
2000316-53	Deferido	Gabarito alterado para a letra C
2000004-98	Deferido	Gabarito alterado para a letra C
2000241-100	Indeferido	Gabarito alterado para a letra C
2000169-123	Deferido	Gabarito alterado para a letra C
2000193-48	Indeferido	Gabarito alterado para a letra D
2000463-87	Indeferido	Gabarito alterado para a letra D
2000157 -89	Deferido	Gabarito alterado para a letra D
2000389-31	Deferido	Gabarito alterado para a letra D
2000023-113	Deferido	Gabarito alterado para a letra D
2000291-115	Deferido	Gabarito alterado para a letra D
2000316-54	Deferido	Gabarito alterado para a letra D
2000004-99	Indeferido	Gabarito alterado para a letra D
2000241-102	Deferido	Gabarito alterado para a letra D
2000169-125	Indeferido	Gabarito alterado para a letra D
2000157 -88	Indeferido	Gabarito alterado para a letra A
2000463-92	Deferido	Gabarito alterado para a letra A
2000389-32	Indeferido	Gabarito alterado para a letra A
2000442-121	Indeferido	Gabarito alterado para a letra A
2000023-111	Indeferido	Gabarito alterado para a letra A
2000291-119	Deferido	Gabarito alterado para a letra A
2000388-130	Indeferido	Gabarito alterado para a letra A
2000158-76	Indeferido	Gabarito alterado para a letra A
2000316-55	Indeferido	Gabarito alterado para a letra A
2000241-124	Indeferido	Gabarito alterado para a letra A
2000169-126	Indeferido	Gabarito alterado para a letra A
2000179-5	INDEFERIDO	"A staged or synchronous carotid intervention is not recommended in coronary artery bypass patients with an asymptomatic unilateral 70e99% carotid stenosis for the prevention of stroke after coronary bypass" - CLASS III - Management of Atherosclerotic Carotid and Vertebral Artery Disease: 2017 Clinical Practice Guidelines of the European Society for Vascular Surgery (ESVS) Eur J Vasc Endovasc Surg (2018) 55, 3-81

RECURSO	DECISÃO	MOTIVO
2000298-33	INDEFERIDO	"A staged or synchronous carotid intervention is not recommended in coronary artery bypass patients with an asymptomatic unilateral 70e99% carotid stenosis for the prevention of stroke after coronary bypass" - CLASS III - Management of Atherosclerotic Carotid and Vertebral Artery Disease: 2017 Clinical Practice Guidelines of the European Society for Vascular Surgery (ESVS) Eur J Vasc Endovasc Surg (2018) 55, 3-82
2000329-58	INDEFERIDO	"A staged or synchronous carotid intervention is not recommended in coronary artery bypass patients with an asymptomatic unilateral 70e99% carotid stenosis for the prevention of stroke after coronary bypass" - CLASS III - Management of Atherosclerotic Carotid and Vertebral Artery Disease: 2017 Clinical Practice Guidelines of the European Society for Vascular Surgery (ESVS) Eur J Vasc Endovasc Surg (2018) 55, 3-83
2000329-71	INDEFERIDO	"A staged or synchronous carotid intervention is not recommended in coronary artery bypass patients with an asymptomatic unilateral 70e99% carotid stenosis for the prevention of stroke after coronary bypass" - CLASS III - Management of Atherosclerotic Carotid and Vertebral Artery Disease: 2017 Clinical Practice Guidelines of the European Society for Vascular Surgery (ESVS) Eur J Vasc Endovasc Surg (2018) 55, 3-84
2000179-6	INDEFERIDO	"Antibioticoterapia profilática (penicilina benzatina 1.200.000 a cada 15 ou 21 dias, como primeira opção, ou azitromicina 500 mg/dia por 5 dias, ou amoxicilina com ácido clavulônico 500 mg/dia por períodos de 6 meses a 1 ano). No caso de infecções agudas, tratar com os mesmos antibióticos, em doses terapêuticas, por período mínimo de 15 dias." - Diretrizes sobre Diagnóstico, Prevenção e Tratamento da Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular (SBACV). Diagnóstico, prevenção e tratamento do Linfedema - 2005
2000298-34	INDEFERIDO	"Antibioticoterapia profilática (penicilina benzatina 1.200.000 a cada 15 ou 21 dias, como primeira opção, ou azitromicina 500 mg/dia por 5 dias, ou amoxicilina com ácido clavulônico 500 mg/dia por períodos de 6 meses a 1 ano). No caso de infecções agudas, tratar com os mesmos antibióticos, em doses terapêuticas, por período mínimo de 15 dias." - Diretrizes sobre Diagnóstico, Prevenção e Tratamento da Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular (SBACV). Diagnóstico, prevenção e tratamento do Linfedema - 2006
2000329-59	INDEFERIDO	"Antibioticoterapia profilática (penicilina benzatina 1.200.000 a cada 15 ou 21 dias, como primeira opção, ou azitromicina 500 mg/dia por 5 dias, ou amoxicilina com ácido clavulônico 500 mg/dia por períodos de 6 meses a 1 ano). No caso de infecções agudas, tratar com os mesmos antibióticos, em doses terapêuticas, por período mínimo de 15 dias." - Diretrizes sobre Diagnóstico, Prevenção e Tratamento da Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular (SBACV). Diagnóstico, prevenção e tratamento do Linfedema - 2007
2000179-60	INDEFERIDO	Ver Tablea 6 de The Society for Vascular Surgery practice guidelines on the care of patients with an abdominal aortic aneurysm - 2017 https://doi.org/10.1016/j.jvs.2017.10.044
2000298-63	INDEFERIDO	Ver Tablea 6 de The Society for Vascular Surgery practice guidelines on the care of patients with an abdominal aortic aneurysm - 2017 https://doi.org/10.1016/j.jvs.2017.10.045

RECURSO	DECISÃO	MOTIVO
2000329-105	INDEFERIDO	Ver Tablea 6 de The Society for Vascular Surgery practice guidelines on the care of patients with an abdominal aortic aneurysm - 2017 https://doi.org/10.1016/j.jvs.2017.10.046
2000329-61	INDEFERIDO	Capítulo 81 - Isquemia Arterial Aguda Periférica - Atualização Terapêutica - Urgências e Emergências - 26 Edição - 2020
2000179-62	INDEFERIDO	Capítulo 81 - Isquemia Arterial Aguda Periférica - Atualização Terapêutica - Urgências e Emergências - 26 Edição - 2021
2000179-8	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000179-15	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000298-36	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000329-64	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000179-9	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000179-16	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.

RECURSO	DECISÃO	MOTIVO
2000298-37	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000329-65	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000179-10	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000179-17	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000298-38	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000329-66	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000179-11	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.

RECURSO	DECISÃO	MOTIVO
2000179-18	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000298-39	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000329-67	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000179-12	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000179-19	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000298-40	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000329-68	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.

RECURSO	DECISÃO	MOTIVO
2000179-13	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000179-20	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000298-41	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000179-14	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000179-21	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000298-42	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000329-70	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.

RECURSO	DECISÃO	MOTIVO
2000298-4	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000329-107	INDEFERIDO	O cirurgião vascular tem como formação básica a Cirurgia Geral. Assim, os candidatos que têm adequada formação estariam aptos a responder questões básicas sem dificuldades. Esse raciocínio é feito em todas as provas de especialidades cirúrgicas, que envolvem a seleção de excelentes cirurgiões que pretendem se especializar em áreas específicas. Ademais, diagnósticos diferenciais envolvendo a área cirúrgica básica, assim como suas complicações pós-operatórias, devem ser conhecidas uniformemente pelos diversos especialistas.
2000475-23	INDEFERIDO	Diretrizes AMB 2011 Câncer diferenciado de tireoide: Tratamento Sociedade Brasileira de Cirurgia de Cabeça e Pescoço Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabolismo Sociedade Brasileira de Patologia Sociedade Brasileira de Cancerologia Colégio Brasileiro de Radiologia
2000475-22	DEFERIDO	Em razão de haver erro na questão.
2000475-24	INDEFERIDO	A alternativa a preenche todos os critérios ministeriais para doação. Obviamente há outros cenários possíveis.
2000103-74	DEFERIDO	Gabarito alterado para a letra C
2000272-108	INDEFERIDO	O teste não solicita diagnóstico de certeza; e sim, sugestão de benignidade. Nódulo Pulmonar Solitário - NAatualização Terapêutica - 26 Edição - 2018
2000004-104	INDEFERIDO	O teste trata especificamente de dissecção tipo A, sendo o tamponamento a principal causa de óbito. Raramente há ruptura de aorta torácica descendente.
2000399-25	DEFERIDO	Gabarito alterado para a letra C
2000329-106	INDEFERIDO	"Antibioticoterapia profilática (penicilina benzatina 1.200.000 a cada 15 ou 21 dias, como primeira opção, ou azitromicina 500 mg/dia por 5 dias, ou amoxicilina com ácido clavulônico 500 mg/dia por períodos de 6 meses a 1 ano). No caso de infecções agudas, tratar com os mesmos antibióticos, em doses terapêuticas, por período mínimo de 15 dias." - Diretrizes sobre Diagnóstico, Prevenção e Tratamento da Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular (SBACV). Diagnóstico, prevenção e tratamento do Linfedema - 2005
2000298-56	INDEFERIDO	"We recommend a thrombin inhibitor, such as bivalirudin or argatroban, as an alternative to heparin for patients with a history of thrombocytopenia heparin-induced" - CLASS I - The Society for Vascular Surgery practice guidelines on the care of patients with an abdominal aortic aneurysm - 2017 https://doi.org/10.1016/j.jvs.2017.10.046
2000179-57	INDEFERIDO	"We recommend a thrombin inhibitor, such as bivalirudin or argatroban, as an alternative to heparin for patients with a history of thrombocytopenia heparin-induced" - CLASS I - The Society for Vascular Surgery practice guidelines on the care of patients with an abdominal aortic aneurysm - 2017 https://doi.org/10.1016/j.jvs.2017.10.046

RECURSO	DECISÃO	MOTIVO
2000329-103	INDEFERIDO	"We recommend a thrombin inhibitor, such as bivalirudin or argatroban, as an alternative to heparin for patients with a history of thrombocytopenia heparin-induced" - CLASS I - The Society for Vascular Surgery practice guidelines on the care of patients with an abdominal aortic aneurysm - 2017 https://doi.org/10.1016/j.jvs.2017.10.046
2000179-7	INDEFERIDO	"We recommend a thrombin inhibitor, such as bivalirudin or argatroban, as an alternative to heparin for patients with a history of thrombocytopenia heparin-induced" - CLASS I - The Society for Vascular Surgery practice guidelines on the care of patients with an abdominal aortic aneurysm - 2017 https://doi.org/10.1016/j.jvs.2017.10.045
2000298-35	INDEFERIDO	Capítulo 81 - Isquemia Arterial Aguda Periférica - Atualização Terapêutica - Urgências e Emergências - 26 Edição - 2020
2000388-127	INDEFERIDO	Classicamente a artrite reumatoide se beneficia do uso de anticoncepcional, isto está descrito no uptodate e no consenso de artrite reumatoide
2000241-85	INDEFERIDO	Pois a questão é clara não havendo erro na mesma.
2000004-101	INDEFERIDO	Gabarito alterado para a letra A

E para que chegue ao conhecimento de todos é expedido o seguinte Edital.

Para maiores informações entre em contato no Serviço de Atendimento ao Candidato (SAC) por meio do telefone (11) 5594-8441 ou pelo endereço de e-mail atendimento@zambini.org.br.

Limeira – SP, 03 de fevereiro de 2020
Comissão do Concurso de Residência Médica da ISCML - COREME