



ERRATA

EXAME NACIONAL DE SUFICIÊNCIA PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE ÁREA DE ATUAÇÃO EM HEPATOLOGIA – 2025

A Sociedade Brasileira de Hepatologia (**SBH**), no uso de suas atribuições, torna pública a 1ª ERRATA do edital do **EXAME NACIONAL PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE ÁREA DE ATUAÇÃO EM HEPATOLOGIA**, apenas para correção das referências cruzadas, sem alteração do conteúdo, conforme a seguir:

LEIA-SE

3. “DOS CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME

- 3.1. São elegíveis à Obtenção do Certificado de Área de Atuação em **Hepatologia**, e, portanto, a prestarem o presente exame, os médicos regular e definitivamente inscritos no **CRM**, que não possuam processos ou condenações ético-profissionais, e:
 - 3.1.1. detenham Título Especialista em Clínica Médica, Gastroenterologia ou Infectologia, emitidos pela **CNRM** ou pela **AMB** através das respectivas Sociedade de Especialidade, e
 - 3.1.2.** tenham concluído programa de Residência Médica em Hepatologia credenciado pela CNRM; ou;
 - 3.1.3.** tenham, comprovadamente, pelo menos 4 (quatro) anos de atuação prático-profissional em Hepatologia.

4. DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS À INSCRIÇÃO

- 4.1. Para efetivar a inscrição o candidato deverá enviar os seguintes documentos em formato .pdf, natodigitais ou digitalizados a partir do original, em frente e verso, por “UPLOAD” na **Plataforma de Inscrições** da **SBH** e da **eduCAT**, acessível pelo link <https://inscricoes-sbh.educat.net.br/>
 - 4.1.1. Foto rosto, sem óculos, chapéu ou qualquer outro apetrecho que encubra total ou parcialmente a cabeça, pescoço ou face, capturada via webcam pela Plataforma de Inscrições no ato de cadastro, para conferência da identificação no dia do exame;
 - 4.1.2. Carteira do registro definitivo no **CRM**;
 - 4.1.3. Certidão ética profissional de nada-consta emitida pelo **CRM** emitida há no máximo 30 dias;
 - 4.1.4. Título de Especialista em Clínica Médica, Gastroenterologia ou Infectologia, emitido pela **CNRM** ou pela **AMB**, por meio das respectivas sociedades, em cumprimento do pré-requisito previsto no art. 2º da Resolução **CNRM 14/2019**, **indicado no item 3.1.1**; e
 - 4.1.5. Comprovação da formação acadêmica para os candidatos enquadrados na hipótese do item **3.1.2**:



- 4.1.5.1. Certificado de conclusão do programa de Residência Médica em **Hepatologia** credenciado pela **CNRM**, admitida a declaração de conclusão até março de 2025, emitida pelo do Coordenador do Programa de Residência Médica, contendo o período de treinamento, acaso o Certificado de Conclusão ainda não tenha sido emitido pela **CNRM**.
- 4.1.6. Comprovação da atuação prático-profissional em Hepatologia, pelo período mínimo de 4 (quatro) anos, para os candidatos enquadrados na hipótese do item **3.1.3**, apresentando cumulativamente:
 - 4.1.6.1. Diploma do curso de medicina que demonstre ter mais de 6 (seis) anos de formado na data da abertura do período de inscrição no Exame;
 - 4.1.6.2. Declaração de instituição de saúde pública ou privada, devidamente cadastrada no **CNES**, emitida em papel timbrado, que ateste o efetivo exercício profissional em Hepatologia por 04 (quatro) anos, conforme modelo constante do **ANEXO I**, subscreta pelo Diretor da Instituição e pelo Chefe do Serviço de Hepatologia com RQE na especialidade;
 - 4.1.6.3. Declaração, subscreta por pelo menos 2 (dois) médicos hepatologistas com RQE na área de atuação, atestando que que o candidato atua há pelo menos 4 anos em consultório particular atendendo na área de Hepatologia, conforme modelo apresentado no Anexo II.
- 4.1.7. *Curriculum Vitae*, no formato e cadastrado na plataforma **Lattes** do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico – **CNPq**, abrangendo toda a atividade profissional, científica e didática do candidato, tanto na graduação como na pós-graduação, contendo o número de registro na referida plataforma, acompanhado de todos os documentos comprobatórios dos itens curriculares pontuáveis indicados no Anexo V, em seu inteiro teor, unificados em 1 arquivo no formato .pdf por cada bloco.
- 4.1.8. Comprovante de pagamento da taxa de inscrição.”

São Paulo, 17 de junho de 2025.

Carlos Terra (Jun 18, 2025 11:31 ADT)

Sociedade Brasileira de Hepatologia
Presidente Carlos Terra

Errata Edital Certificado de Área de Atuação em Hepatologia 2025

Final Audit Report

2025-06-18

Created:	2025-06-18
By:	Ana Paula Firmino (anapaula.firmino@terra.com.br)
Status:	Signed
Transaction ID:	CBJCHBCAABAAAnGsaj4Y2vZ6BF-o-G6hI6uIBzY2fTWIP

"Errata Edital Certificado de Área de Atuação em Hepatologia 2025" History

-  Document created by Ana Paula Firmino (anapaula.firmino@terra.com.br)
2025-06-18 - 1:55:36 PM GMT- IP address: 177.4.90.139
-  Document emailed to Carlos Terra (carlosterrario@hotmail.com) for signature
2025-06-18 - 1:55:41 PM GMT
-  Email viewed by Carlos Terra (carlosterrario@hotmail.com)
2025-06-18 - 2:30:13 PM GMT- IP address: 104.28.63.118
-  Document e-signed by Carlos Terra (carlosterrario@hotmail.com)
Signature Date: 2025-06-18 - 2:31:02 PM GMT - Time Source: server- IP address: 104.28.63.166
-  Agreement completed.
2025-06-18 - 2:31:02 PM GMT