**ANEXO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **RESIDÊNCIA/ENTIDADE/LOCAL** | **CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL**ENTIDADE DA CERTIFICAÇÃO:HOSPITAL:ESTADO/CIDADE: ENDEREÇO:PÁGINA WEB:CONTATO (E-MAIL / FONE): |
| **NÚMERO DA PORTARIA CFO/MEC/UNIVERSIDADE** | CFO: MEC:UNIVERSIDADE:OUTRA: |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL** | 8.640 ( )OUTRA:  |
| **CARGA HORÁRIA SEMANAL** | 60 HORAS ( )OUTRA: |
| **DURAÇÃO EM ANOS** | 3 ANOS ( )OUTRA: |
| **COORDENADOR E ADJUNTO (ELENCAR QUEM É SÓCIO DO COLÉGIO)** | COORDENADOR: SÓCIO: ( )COORD. ADJUNTO: SÓCIO: ( ) |
| **NÚMERO DE RESIDENTES EM 2018 / ESPECIFICAR POR ANO (R1, R2, R3)** | R1: ( )R2: ( )R3: ( ) |
| **MATRIZ CURRICULAR (ATIVIDADES TEÓRICAS E PRÁTICAS – RESUMIR FUNCIONAMENTO)** | TEÓRICA:PRÁTICA:MONOGRAFIA: ( ) SIM / NÃO ( ) |
| **ÁREAS DE ATUAÇÃO NA ESPECIALIDADE** | CIRURGIA BUCO-DENTAL ( )IMPLANTOLOGIA BUCAL E FACIAL ( )TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL ( )CIRURGIA DE LESÕES DA BOCA E FACE ( )CIRURGIA ORTOGNÁTICA ( )CIRURGIA DA ATM ( )CIRURGIA DE FISSURADOS ( )OUTRAS ( ): .........................................................................................  |
| **ATIVIDADES NO SERVIÇO** | EMERGÊNCIA ( )AMBULATÓRIO ( )ENFERMARIA ( )BLOCO CIRÚRGICO SOB ANESTESIA LOCAL ( )BLOCO CIRÚRGICO SOB ANESTESIA GERAL ( )RODÍZIOS: CLÍNICA MÉDICA ( ); CIRURGIA GERAL ( ); UTI ( ); ONCOLOGIA ( ); HEMATOLOGIA ( ); OUTRAS ..................................................................... |