



## Questionário

**Data do preenchimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### 1. Identificação:

- Nome da Instituição;
- Endereço;
- E-mail e telefone da COREME do hospital;
- Nome e e-mail do coordenador atual;
- Data do credenciamento inicial do programa no CNRM;

### 2. Características do Programa:

#### A.

- Número total de vagas;
- Número de vagas / ano;
- A seleção é semestral ou anual?
- Número de preceptores / assistentes;
- Número de preceptores com residência em Patologia;
- Número preceptores com Título de Especialista emitido pela SBP;
- Número de preceptores com mestrado;
- Número de preceptores com doutorado;

**Obs.:** De acordo com a nomenclatura preconizada pela CNRM, entende-se por Preceptor todo médico que tenha vínculo formal e que esteja realmente engajado no Programa de Residência Médica.

#### B.

- Tem serviço próprio de autópsia?
- Número de autópsias de crianças e adultos / ano;
- Número de autópsias fetais e neonatais / ano;
- Número de exames citológicos (esfoliativa e aspirativa) / ano;
- Número de peças cirúrgicas e biópsias / ano;

#### C.

- Serviços especiais e Número de procedimentos/ano;
- Imuno-Histoquímica;
- Imunofluorescência;
- Microscopia Eletrônica;
- Serviço de punção aspirativa;
- Presta serviços de consultoria especializada? em quais áreas?



- Fornece estágios especiais para residentes internos e externos? Em quais áreas?

**D.**

- Exame de seleção: Qual época de realização?
- Mês de início;
- Mês de término;
- Critérios de seleção: prova geral, prova específica, análise de *Curriculum.vitae*.

**E.**

- Possui biblioteca atualizada?
- Os residentes têm acesso à internet?
- É realizada avaliação continuada dos residentes?
- Prova teórica e escrita?
- Prova prática?
- Existem outras formas de avaliação?
- Os residentes participam do Programa de Incentivo ao Controle de Qualidade (PICQ) da SBP?