



PROCESSO SELETIVO PARA APERFEIÇOAMENTO COMPLEMENTAR EM RADIOLOGIA GERAL (R4), NEURORADIOLOGIA, MEDICINA INTERNA, E RADIOLOGIA MUSCULOESQUELÉTICA – 2026

Estágio Médico

O programa de Especialização complementar (R4) em Radiologia e Diagnóstico por Imagem da RA Radiologia – Grupo Sabin é oferecido nas áreas de neuro radiologia, radiologia musculoesquelética, radiologia em medicina interna e radiologia geral (neuro, tórax, abdome, cabeça e pescoço e musculoesquelético), possui duração de um ano, com dedicação exclusiva e em tempo integral. O programa é reconhecido pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR). A remuneração será baseada em plantões e na produtividade.

Coordenador: Dr. Paulo Sérgio Rocha Mendlovitz.

Pré-requisito:

Três anos de estágio reconhecido pelo CBR ou residência em radiologia reconhecida pelo CBR/MEC.

Número de vagas:

8 vagas distribuídas entre as áreas de Radiologia Musculoesquelética – duas vagas (Coordenador: Dr. Paulo Mendlovitz); Radiologia em Medicina Interna – duas vagas (coordenador: Dr. Marianna Schettini); Radiologia em Medicina da Mulher – duas vagas (coordenador: Dra. Nara Fabiana) e Neuroradiologia – duas vagas (Coordenador: Dr. Flávio José Soares).

Processo avaliativo:

Prova de múltipla escolha sobre radiologia com questões em inglês.

Avaliação do currículo como critério de desempate, caso haja.

O candidato deverá escolher para qual especialidade está concorrendo no momento da prova.

O candidato que obtiver nota inferior a média aritmética das notas de todos os candidatos está eliminado e não entrará na lista de espera para vagas remanescentes.

Taxa de Inscrição:

- Valor: R\$100,00 (cem reais), mediante depósito (ou transferência) na conta:
 - Favorecido: RA Radiologia Ltda – CNPJ: 02.572.550/0001-00.
 - Banco Santander: 033.
 - Agência: 3328.



- Conta Corrente: 13 001252-8.

Etapas:

1. INSCRIÇÃO:

- **Data:** 24/11 a 04/12/2025.
- Enviar Ficha de Inscrição preenchida com os seguintes documentos:
 - Cópia do RG ou CRM.
 - Cópia do CPF.
 - Cópia do Diploma ou comprovante do término do curso.
 - 1 foto 3x4.
 - Currículo Profissional.
 - Possuir Pessoa Jurídica
 - Cópia do comprovante de depósito da taxa de inscrição de R\$ 100,00.

Toda a documentação deve ser enviada para o e-mail residencia@sabin.com.br

2. PROVA:

- Data: 05/12/2025 – Sexta-feira.
- Horário: 8h30min.
- Local: Brasília - DF
- SAAN Quadra 03 nº165, Brasília DF CEP70.632-300
- Conteúdo da prova: medicina geral e inglês.

3. DIVULGAÇÃO DO RESULTADO:

- Data: até 12/12/2025
- Local: será publicado no site do Grupo Sabin (<https://www.sabin.com.br/processo-seletivo/?cidade=brasil-ia-df>)

4. MATRÍCULA DOS APROVADOS:

- Data: 15/12/2025 a 29/01/2026.
- Local: Online (Entraremos em contato com os aprovados)

5. INÍCIO DAS ATIVIDADES:

- Data: 02/03/2026.



Informações

Rubiane Oliveira – UniSabin.

Telefone: (61) 3329-8218

Endereço: SAAN QUADRA 03 LOTE 245

CEP 70632300 – Brasília, DF

Cronograma

- 24/11 a 04/12/2025 – Inscrições.
- 05/12/2025 às 8h30min – Prova Teórica.
- 12/12/2025 – Divulgação do resultado.
- 15/12/2025 a 29/01/2026 – Matrícula dos aprovados.
- 02/03/2026 – Início das atividades.

Taguatinga/ DF – 07 de outubro de 2025.



Nº	FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO APERFEIÇOAMENTO MÉDICO (R1) 2026	Foto (3x4)
Nome:		
Endereço:		
Cidade:		UF:
Telefone: ()		Celular: ()
E-mail:		
Documentação (uso interno): ▪ ☐ Cópia do RG ou CRM. ▪ ☐ Cópia do CPF. ▪ ☐ Cópia do Diploma ou comprovante de término do curso. ▪ ☐ 1 foto 3x4. ▪ ☐ Currículo Profissional. ▪ ☐ Cartão CNPJ. ▪ ☐ Cópia do Comprovante de depósito (Banco Santander (033) – Agência 3328 – C/C 13 001252-8 – Valor R\$ 100,00).		
Estou ciente do regulamento e dos prazos. Taguatinga/DF, _____ de _____ de _____. _____ Assinatura do médico participante		