

**HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA
PEDIATRIA**

**HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA
PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA 2017
RESULTADO DA PROVA
PEDIATRIA GERAL**

Nº INSC.	ACERTOS	BASE DE CÁLCULO	PONTUAÇÃO DA PROVA	PROVAB (10%)	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
29	71	1,25	88,75	0,00	88,75	1
40	69	1,25	86,25	0,00	86,25	2
44	69	1,25	86,25	0,00	86,25	3
9	68	1,25	85,00	0,00	85,00	4
71	66	1,25	82,50	0,00	82,50	5
2	65	1,25	81,25	0,00	81,25	6
28	65	1,25	81,25	0,00	81,25	7
13	64	1,25	80,00	0,00	80,00	8
19	64	1,25	80,00	0,00	80,00	9
43	64	1,25	80,00	0,00	80,00	10
120	64	1,25	80,00	0,00	80,00	11
5	63	1,25	78,75	0,00	78,75	12
68	63	1,25	78,75	0,00	78,75	13
100	63	1,25	78,75	0,00	78,75	14
36	57	1,25	71,25	7,12	78,37	15
103	62	1,25	77,50	0,00	77,50	16
79	61	1,25	76,25	0,00	76,25	17
111	61	1,25	76,25	0,00	76,25	18
34	60	1,25	75,00	0,00	75,00	19
59	60	1,25	75,00	0,00	75,00	20
60	60	1,25	75,00	0,00	75,00	21
91	60	1,25	75,00	0,00	75,00	22
108	60	1,25	75,00	0,00	75,00	23
122	60	1,25	75,00	0,00	75,00	24
124	60	1,25	75,00	0,00	75,00	25
129	60	1,25	75,00	0,00	75,00	26
42	59	1,25	73,75	0,00	73,75	27
87	59	1,25	73,75	0,00	73,75	28
89	59	1,25	73,75	0,00	73,75	29
4	53	1,25	66,25	6,62	72,87	30
3	58	1,25	72,50	0,00	72,50	31
33	58	1,25	72,50	0,00	72,50	32
50	58	1,25	72,50	0,00	72,50	33
55	58	1,25	72,50	0,00	72,50	34
57	58	1,25	72,50	0,00	72,50	35
95	58	1,25	72,50	0,00	72,50	36
96	52	1,25	65,00	6,50	71,50	37
27	57	1,25	71,25	0,00	71,25	38
32	57	1,25	71,25	0,00	71,25	39
38	57	1,25	71,25	0,00	71,25	40
47	57	1,25	71,25	0,00	71,25	41
51	57	1,25	71,25	0,00	71,25	42
62	57	1,25	71,25	0,00	71,25	43
99	57	1,25	71,25	0,00	71,25	44
130	57	1,25	71,25	0,00	71,25	45
12	56	1,25	70,00	0,00	70,00	46

OBSERVAÇÃO: Conforme edital do processo Seletivo Residência Médica 2017/HINSG, os **45** primeiros classificados deverão fazer entrega do currículo devidamente comprovado em envelope lacrado e identificado com nome e número da inscrição, nos dias **15 e 16/12/2016**, no horário das **08 às 12 horas**, seguindo a instrução do anexo III.

HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA
PEDIATRIA

17	56	1,25	70,00	0,00	70,00	47
65	56	1,25	70,00	0,00	70,00	48
67	56	1,25	70,00	0,00	70,00	49
75	56	1,25	70,00	0,00	70,00	50
78	56	1,25	70,00	0,00	70,00	51
80	56	1,25	70,00	0,00	70,00	52
37	55	1,25	68,75	0,00	68,75	53
39	55	1,25	68,75	0,00	68,75	54
52	55	1,25	68,75	0,00	68,75	55
81	55	1,25	68,75	0,00	68,75	56
7	54	1,25	67,50	0,00	67,50	57
14	54	1,25	67,50	0,00	67,50	58
16	54	1,25	67,50	0,00	67,50	59
72	54	1,25	67,50	0,00	67,50	60
74	54	1,25	67,50	0,00	67,50	61
86	54	1,25	67,50	0,00	67,50	62
98	54	1,25	67,50	0,00	67,50	63
126	54	1,25	67,50	0,00	67,50	64
84	53	1,25	66,25	0,00	66,25	65
88	53	1,25	66,25	0,00	66,25	66
1	52	1,25	65,00	0,00	65,00	67
41	52	1,25	65,00	0,00	65,00	68
46	52	1,25	65,00	0,00	65,00	69
106	52	1,25	65,00	0,00	65,00	70
110	52	1,25	65,00	0,00	65,00	71
112	52	1,25	65,00	0,00	65,00	72
121	52	1,25	65,00	0,00	65,00	73
23	51	1,25	63,75	0,00	63,75	74
85	51	1,25	63,75	0,00	63,75	75
92	51	1,25	63,75	0,00	63,75	76
93	51	1,25	63,75	0,00	63,75	77
24	50	1,25	62,50	0,00	62,50	78
101	50	1,25	62,50	0,00	62,50	79
6	49	1,25	61,25	0,00	61,25	80
10	49	1,25	61,25	0,00	61,25	81
125	49	1,25	61,25	0,00	61,25	82
127	49	1,25	61,25	0,00	61,25	83
26	48	1,25	60,00	0,00	60,00	84
49	48	1,25	60,00	0,00	60,00	85
58	48	1,25	60,00	0,00	60,00	86
61	48	1,25	60,00	0,00	60,00	87
64	48	1,25	60,00	0,00	60,00	88
66	48	1,25	60,00	0,00	60,00	89
82	48	1,25	60,00	0,00	60,00	90
83	48	1,25	60,00	0,00	60,00	91
97	48	1,25	60,00	0,00	60,00	92
105	48	1,25	60,00	0,00	60,00	93
128	48	1,25	60,00	0,00	60,00	94
118	43	1,25	53,75	5,37	59,12	95
8	47	1,25	58,75	0,00	58,75	96
45	47	1,25	58,75	0,00	58,75	97
54	47	1,25	58,75	0,00	58,75	98
77	47	1,25	58,75	0,00	58,75	99
94	47	1,25	58,75	0,00	58,75	100

**HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA
PEDIATRIA**

104	47	1,25	58,75	0,00	58,75	101
11	46	1,25	57,50	0,00	57,50	102
18	46	1,25	57,50	0,00	57,50	103
69	46	1,25	57,50	0,00	57,50	104
76	46	1,25	57,50	0,00	57,50	105
107	46	1,25	57,50	0,00	57,50	106
15	45	1,25	56,25	0,00	56,25	107
73	45	1,25	56,25	0,00	56,25	108
109	45	1,25	56,25	0,00	56,25	109
113	45	1,25	56,25	0,00	56,25	110
116	45	1,25	56,25	0,00	56,25	111
123	45	1,25	56,25	0,00	56,25	112
20	44	1,25	55,00	0,00	55,00	113
56	44	1,25	55,00	0,00	55,00	114
70	44	1,25	55,00	0,00	55,00	115
115	43	1,25	53,75	0,00	53,75	116
131	43	1,25	53,75	0,00	53,75	117
31	42	1,25	52,50	0,00	52,50	118
119	42	1,25	52,50	0,00	52,50	119
53	41	1,25	51,25	0,00	51,25	120
117	41	1,25	51,25	0,00	51,25	121
25	40	1,25	50,00	0,00	50,00	122
90	36	1,25	45,00	4,50	49,50	123
21	37	1,25	46,25	0,00	46,25	124
30	35	1,25	43,75	0,00	43,75	125
114	35	1,25	43,75	0,00	43,75	126
102	34	1,25	42,50	0,00	42,50	127

MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA

Nº INSC.	ACERTOS	BASE DE CÁLCULO	PONTUAÇÃO DA PROVA	PROVAB (10%)	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
3	33	2	66,00	6,60	72,60	1
5	34	2	68,00	0,00	68,00	2
2	31	2	62,00	0,00	62,00	3
4	31	2	62,00	0,00	62,00	4
6	29	2	58,00	0,00	58,00	5
1	25	2	50,00	0,00	50,00	6

OBSERVAÇÃO: Conforme edital do processo Seletivo Residência Médica 2017/HINSG, os **02** primeiros classificados deverão fazer entrega do currículo devidamente comprovado em envelope lacrado e identificado com nome e número da inscrição, nos dias **15 e 16/12/2016**, no horário das **08 às 12 horas**, seguindo a instrução do anexo IV.

INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA

Nº INSC.	ACERTOS	BASE DE CÁLCULO	PONTUAÇÃO DA PROVA	PROVAB (10%)	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
1	45	2	90,00	0,00	90,00	1
2	43	2	86,00	0,00	86,00	2
5	36	2	72,00	0,00	72,00	3
3	29	2	58,00	0,00	58,00	4

OBSERVAÇÃO: Conforme edital do processo Seletivo Residência Médica 2017/HINSG, todos os classificados deverão fazer entrega do currículo devidamente comprovado em envelope lacrado e identificado com nome e número da inscrição, nos dias **15 e 16/12/2016**, no horário das **08 às 12 horas**, seguindo a instrução do anexo IV.

HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA
PEDIATRIA

PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA

Nº INSC.	ACERTOS	BASE DE CÁLCULO	PONTUAÇÃO DA PROVA	PROVAB (10%)	RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
5	39	2	78,00	0,00	78,00	1
3	37	2	74,00	0,00	74,00	2
2	35	2	70,00	0,00	70,00	3
4	34	2	68,00	0,00	68,00	4
1	33	2	66,00	0,00	66,00	5
6	31	2	62,00	0,00	62,00	6

OBSERVAÇÃO: Conforme edital do processo Seletivo Residência Médica 2017/HINSG, os **02** primeiros classificados deverão fazer entrega do currículo devidamente comprovado em envelope lacrado e identificado com nome e número da inscrição, nos dias **15 e 16/12/2016**, no horário das **08 às 12 horas**, seguindo a instrução do anexo IV.