

REGRAS GERAIS PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO NO HOSPITAL VETERINÁRIO UNIVERSITÁRIO DO CPCE

Analisar as informações sobre Estágio Supervisionado Obrigatório no HVU - BJ, que segue abaixo, as Regras de Estágio Supervisionado e o Plano de Atividade dos setores. Caso permaneça o interesse, nos retornar no e-mail hvucpce@ufpi.edu.br com:

1. Ficha de Inscrição para Estágio Supervisionado Obrigatório (anexo) - preencher, assinar, escanear e nos enviar junto com Histórico Escolar atualizado constando o índice de rendimento acadêmico (IRA).
2. Declaração solicitando estágio da **Instituição interessada assinada pela parte competente**, afirmando que o estágio é **Curricular Obrigatório**, informando a área que deseja estagiar e com o período desejado. (anexo).
3. Termo de Compromisso de Sigilo e Confidencialidade (anexo) - preencher, assinar e escanear.

Mediante recebimento dos documentos acima citado, faremos análise e assim que houver resposta de aceite do supervisor de estágio, entraremos em contato para dar continuidade e providências na documentação necessária junto ao setor de Coordenação de Estágio do HVU - BJ.

Seguem algumas informações sobre o estágio no HVU - BJ:

PRAZO E ANÁLISES DE SOLICITAÇÕES

Os estágios deverão ser solicitados com no **máximo 180 dias e mínimo 90 dias de antecedência** e a resposta ocorrerá em no máximo 60 dias antes do início do estágio.

Após a liberação do resultado, o candidato terá 10 dias para confirmar o aceite do estágio, sob pena da vaga ser remanejada de acordo com lista de espera. A confirmação deverá ser realizada pelo e-mail hvucpce@ufpi.edu.br.

Caso haja desistência após o período de confirmação, o solicitante e sua Instituição de origem devem comunicar imediatamente à Coordenação de Estágio do HVU - BJ, sob pena



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CAMPUS PROF^a. CINOBELINA ELVAS BOM JESUS
HOSPITAL VETERINÁRIO UNIVERSITÁRIO
Fone/Fax: Direção 3562- 1205 e Recepção 3562-1309
<http://www.ufpi.br/hospital-veterinario-universitario>
e-mail: hvucpce@ufpi.edu.br



de suspensão de deferimento de novas solicitações de estágio oriundos da mesma instituição em casos omissos pelos próximos 6 meses.

DURAÇÃO DO ESTÁGIO

Os estágios terão carga horária mínima de 240 horas (aproximadamente 60 dias).

CARGA HORÁRIA DIÁRIA

Serão avaliadas apenas solicitações de estágio cujo período de execução do mesmo permita que o estagiário permaneça em atividade durante o período de funcionamento do HVU - BJ, sendo este das 8:00 às 12:00 e de 14:00 às 18:00 hs, com intervalo de 2h para almoço/outras atividades – totalizado no máximo 6h diárias. De acordo com o setor, poderá ocorrer um rodízio no horário de almoço para que o atendimento de rotina não fique descoberto.

NÚMERO DE VAGAS

Serão disponibilizados um total de dezoito vagas, distribuídos nos seguintes quantitativos de vagas/setores:

- Clínica Médica de Cães e Gatos: 3 vagas
- Clínica Cirúrgica de Cães e Gatos: 3 vagas
- Clínica Cirúrgica de Grandes Animais: 3 vagas
- Anestesiologia Veterinária: 3 vagas
- Diagnóstico por Imagem: 3 vagas

SELEÇÃO DOS ESTAGIÁRIOS

A seleção dos estagiários ocorrerá quando houver um número maior de inscritos em relação as vagas ofertadas e será realizado por setores, levando em consideração os seguintes pontos para o desempate:

- Primeiro o maior IRA;
- Segundo os cursos, publicações e pesquisas na área do estágio;
- Terceiro a maior idade.

FALTAS, AUSÊNCIAS NO ESTÁGIO



É permitido ao estagiário, sobre condições especiais, justificadas e aceitas pelo Supervisor de Estágio e ou Conselho Hospitalar, se ausentar do estágio.

No caso de falta não justificada ou programada com antecedência o estagiário receberá uma advertência do Supervisor de Estágio. No caso de reincidência o estagiário receberá a segunda advertência seguida de suspensão de cinco dias úteis. O desligamento do estagiário será automático na terceira advertência.

INSUBORDINAÇÃO E OU INDISCIPLINA

O estagiário que cometer atos de insubordinação e ou indisciplina receberá advertência que de acordo com a gravidade poderá ser verbal ou escrita. No caso de reincidência o estagiário receberá a segunda advertência seguida de suspensão de cinco dias úteis. O desligamento do estagiário será automático na terceira advertência. Em caso de falta grave em que o Supervisor de Estágio achar necessário, o estagiário poderá ser desligado imediatamente com a rescisão imediata do termo de compromisso de estágio.

MATERIAL INDIVIDUAL DE USO OBRIGATÓRIO

Devido ao grande número de estagiários que recebemos, o HVU – BJ não pode fornecer o material de uso individual, rotineiramente necessário para atendimento (clínico, cirúrgico etc.). Sendo assim, faz-se necessário, pois, que cada estagiário, de todas as áreas, colabore trazendo seu material de uso individual (luvas procedimento e máscaras descartáveis).

OBSERVAÇÃO: Todos os estagiários devem trazer bata ou jaleco branco, bota de borracha ou outro calçado fechado, estetoscópio e termômetro (este último é opcional).

Estagiários do setor de Anestesiologia e Cirurgia Veterinária devem trazer: **pijama cirúrgico completo**, além da vestimenta de uso diário estabelecida pela área. No setor de Clínica Cirúrgica de Grandes Animais e Reprodução Animal trazer macacão.

Os estagiários deverão estar imunizados contra **RAIVA, TÉTANO, HEPATITE B e COVID 19**.

O estagiário que não apresentar a documentação exigida e não entregar os referidos materiais de uso individual à coordenação de estágio no primeiro dia do estágio, **NÃO PODERÁ INICIAR O MESMO**.

Coordenação de Estágio do HVU - BJ



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CAMPUS PROF^a. CINOBELINA ELVAS BOM JESUS
HOSPITAL VETERINÁRIO UNIVERSITÁRIO

Fone/Fax: Direção 3562- 1205 e Recepção 3562-1309
<http://www.ufpi.br/hospital-veterinario-universitario>
e-mail: hvucpce@ufpi.edu.br



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO

Parecer do Coordenador: _____

Prof. Dr. _____

Tipo do Estágio: () Obrigatório

Período de Estágio: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Nome: _____

E-mail: _____ Telefone: (____) _____

Instituição: _____

Matrícula: _____ Período/Ano: _____

Curso: _____

Já teve experiências anteriores com estágio? () Sim () Não

Se Sim, onde? _____

Por quanto tempo? _____

Quem orientou/supervisionou? _____

Participa de atividades acadêmicas na sua instituição? (PET, Empresa Júnior, D.A./C.A.,

Grupo de Estudo, Atlética ou outros) () Sim () Não

Qual(is) – Citar sigla e significado: _____

Data, _____ de _____ de _____. _____.

Assinatura



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CAMPUS PROF^a. CINOBELINA ELVAS BOM JESUS
HOSPITAL VETERINÁRIO UNIVERSITÁRIO
Fone/Fax: Direção 3562- 1205 e Recepção 3562-1309
<http://www.ufpi.br/hospital-veterinario-universitario>
e-mail: hvucpce@ufpi.edu.br
SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO



Ao Hospital Veterinário Universitário da UFPI / CPCE

Ilmo Sr.,

Estou enviando esta carta como Coordenador de Estágio Obrigatório do Curso de Medicina Veterinária da Universidade Federal do (a) _____.

Antes de mais nada gostaria de agradecer a oportunidade e o interesse em receber estagiários do Curso de Medicina Veterinária da (o) _____.

Gostaria de solicitar ***Estágio Curricular Obrigatório*** para um(a) aluno(a) do Curso de Medicina Veterinária da _____, no Hospital Veterinário Universitário da Universidade Federal do Piauí, Campus Professora Cinobelina Elvas, durante o período de _____ à _____ de _____ de 202_. O nome do(a) discente encontra-se abaixo:

_____ , MATRÍCULA: _____

Área do estágio: _____.

Ademais, diante do atual cenário de pandemia que nosso País está vivendo, os alunos deverão ser orientados a tomar todos os cuidados necessários e utilizar os EPI's adequados para reduzir os riscos de contaminação.

Antecipo agradecimentos e coloco-me à disposição para quaisquer dúvidas.

_____(_____), ____ de _____ de 202_.

Prof. Dr. _____

Coordenador de Estágio Obrigatório Supervisionado do Curso de
Medicina Veterinária da UFPI



PLANO DE ATIVIDADES DO SETOR

Curso	Atividades
Medicina veterinária	<ul style="list-style-type: none">• Acompanhamento clínico e cirúrgico de animais, atendidos e recebidos no setor.• Acompanhamento anestésico de animais, atendidos e recebidos no setor.• Auxílio na coleta de amostras biológicas e na aplicação de medicação e curativos;• Auxílio durante a realização de exames laboratoriais;• Auxílio no manejo, contenção e alimentação dos animais; <p>Apoio nas demais atividades relacionadas a área de estágio e solicitadas pela equipe do setor e supervisor.</p>

TERMO DE COMPROMISSO DE SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

O Hospital Veterinário da Universidade Federal do Piauí (HVU – BJ) reconhece o direito do paciente, do seu proprietário (Tutor) e das pessoas responsáveis pelo paciente, desde agora chamados em coletivo de cliente, à privacidade relativa aos cuidados recebidos nesta unidade hospitalar. O proprietário tem o direito de sigilo e proteção de todos os dados do registro médico do paciente. Toda a equipe do HVU – BJ, representada por médicos veterinários, professores, estagiários curriculares obrigatórios e não obrigatórios, extracurriculares, bolsistas de quaisquer modalidades, auxiliares de secretaria, de laboratório, de farmácia e de serviços gerais, técnicos de laboratório, de enfermagem e de radiologia, são responsáveis pela manutenção da confidencialidade das informações do cliente, e a reportar qualquer violação a esta diretriz.

Toda informação relativa aos clientes do HVU – BJ é confidencial, à medida que tal informação é obtida a partir de exames ou tratamento do paciente durante sua estadia ou atendimento clínico no HVU – BJ. Esta informação confidencial pode ser escrita, eletrônica, verbal ou de outra forma ou natureza. As informações confidenciais incluem, mas não estão assim limitadas a: natureza da doença do paciente, sua causa, seu tratamento, qualquer informação que o cliente divulgue ou manifeste em relação ao tratamento do paciente, qualquer informação que sirva de aprendizado a partir do exame físico ou clínico do paciente, as reações do cliente, todas as informações financeiras e relativas às despesas médicas do paciente, e qualquer outra informação pessoal do cliente. Mesmo o conhecimento de que o paciente está sendo tratado no HVU – BJ não deverá ser apresentada ou confessado admitida.

As informações do cliente serão apenas compartilhadas com a equipe do HVU – BJ envolvida no tratamento do paciente, com o médico veterinário responsável pelo paciente, para fins educacionais ou de pesquisas devidamente autorizados, para processos administrativos relativos ao pagamento de serviços prestados, para as operações administrativas do HVU – BJ, ou para outras pessoas desde que autorizado pelos professores das disciplinas supracitadas ou pela Direção do HVU – BJ ou por ela designado por escrito. Adicionalmente, as informações do cliente podem ser liberadas sob as seguintes circunstâncias:

- Sob ordem judicial,
- Sob autorização por escrito do proprietário,
- Sob requisição do Conselho Regional ou Federal de Medicina Veterinária para investigação de queixa.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CAMPUS PROF^a. CINOBELINA ELVAS BOM JESUS
HOSPITAL VETERINÁRIO UNIVERSITÁRIO

Fone/Fax: Direção 3562- 1205 e Recepção 3562-1309

<http://www.ufpi.br/hospital-veterinario-universitario>

e-mail: hvucpce@ufpi.edu.br



A distribuição ou exibição de qualquer informação de um proprietário relativa a um paciente do HVU – BJ é **PROIBIDA**, exceto para apresentação educacional com aprovação prévia pelo proprietário. Nesta situação, a identificação específica do proprietário e do paciente deve ser removida, incluindo cidade e endereço de residência. É **PROIBIDO** a distribuição ou exibição na forma ou via: fotografias digitais ou não, blogs, Orkut, Facebook, MySpace, WhatsApp, Twitter ou qualquer outra forma de mídia escrita ou eletrônica existente ou que venha a ser criada.

A liberação de dados do cliente sem autorização são violações a esta diretriz e podem resultar em ação disciplinar de acordo com o Regimento Interno da UFPI.

Como aluno da UFPI ou outra Instituição de Ensino, eu estou ciente dos riscos e cuidados que deverei tomar para minha proteção nas atividades no HVU - BJ, bem como dos procedimentos para proteger a confidencialidade de todos os pacientes e clientes do HVU –BJ, e por meio deste termo concordo em manter tais informações em sigilo máximo, o que condiz com os preceitos de ética profissional da Medicina Veterinária. Minha assinatura abaixo indica que eu li e compreendi minhas responsabilidades e obrigações como descritas acima.

Nome e dados do **ALUNO** ou **VOLUNTÁRIO**:

Nome	Matrícula	Assinatura

Bom Jesus - PI, _____ de _____ de 202____