

## EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA

### RESULTADO FINAL - 5ª CONVOCAÇÃO MATRÍCULA ENARE 2022/2023 RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL/UNIPROFISSIONAL

#### 1. Da Instituição

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

#### 2. Do Resultado Final

1. O resultado preliminar da Matrícula será publicado no endereço eletrônico: <https://icepi.es.gov.br/editais/abertos>, a partir da data provável do dia 27/03/2023.
2. Os candidatos deferidos ou indeferidos, bem como os motivos pelos quais ocorreu o indeferimento, encontram-se descritos no Anexo I.
3. Os candidatos deferidos ficam convocados para iniciar as atividades junto aos Programas de Residência Multiprofissional no dia 28/03/2023.
4. A inobservância dos prazos e procedimentos estabelecidos implica a perda da vaga, o que dá ao ICEPi/SESA o direito de chamar o próximo candidato da lista final de classificação e, se for o caso, até a utilização da lista de suplentes, na ordem de classificação, para a ocupação total das vagas previstas.

#### 3. Das Informações de contato na instituição

Site do ICEPi: <https://icepi.es.gov.br/>

Página dos Programas de Residência: <https://icepi.es.gov.br/programas-de-residencias-medicas-e-multiprofissionais-2022>

Página de Editais: <https://icepi.es.gov.br/editais/abertos>

Contato telefônico:

Programas de Residência em Saúde – (27) 3198-0214

Contato exclusivamente em dias úteis, no horário das 09h às 11h e das 13h às 17h.

Email:

COREMU/ICEPi – [icepi.coremu@saude.es.gov.br](mailto:icepi.coremu@saude.es.gov.br)

1. A resolução das demandas relacionadas a eventos que envolvam prazo deverá ser providenciada pelo candidato junto ao ICEPi/SESA dentro de tempo hábil, para que seja viabilizado o atendimento da demanda antes de esgotado o prazo do evento.
2. O prazo para resposta das dúvidas enviadas de forma eletrônica é de até 2 dias úteis, especificamente. Atentar-se a esse prazo é de responsabilidade do candidato.

**ANEXO I**  
**RESULTADO FINAL - 5ª CONVOCAÇÃO**  
**MATRÍCULA ENARE 2022/2023**  
**RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL/UNIPROFISSIONAL**

**INSTITUIÇÃO: VITÓRIA - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**  
**CENÁRIO DE PRÁTICA: REGIÃO SUL - REGIÃO SUL**

**FARMÁCIA - CUIDADOS PALIATIVOS - MULTIPROFISSIONAL**

NOME	INSCRIÇÃO	NASCIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DEFERIDO OU INDEFERIDO	MOTIVO DO INDEFERIMENTO	OBSERVAÇÃO
PRISCILLA BARBOSA OMENA HERRERA MASCATO	420048026	16/11/1986	4	DEFERIDO	-	-

**INSTITUIÇÃO: VITÓRIA - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**  
**CENÁRIO DE PRÁTICA: GRANDE VITÓRIA - REGIÃO METROPOLITANA**

**FISIOTERAPIA - CUIDADOS PALIATIVOS - MULTIPROFISSIONAL**

NOME	INSCRIÇÃO	NASCIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DEFERIDO OU INDEFERIDO	MOTIVO DO INDEFERIMENTO	OBSERVAÇÃO
GIOVANNA MOREIRA GOBS	440021120	27/09/1997	8	INDEFERIDO	Não realização do procedimento de matrícula.	Não realização de procedimento recurso.

**INSTITUIÇÃO: VITÓRIA - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**  
**CENÁRIO DE PRÁTICA: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - REGIÃO SUL**

**CIÊNCIAS BIOLÓGICAS - SAÚDE COLETIVA - MULTIPROFISSIONAL**

NOME	INSCRIÇÃO	NASCIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DEFERIDO OU INDEFERIDO	MOTIVO DO INDEFERIMENTO	OBSERVAÇÃO
ROSANA GONÇALVES	3260026734	09/10/1974	5	DEFERIDO	-	-

**INSTITUIÇÃO: VITÓRIA - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**  
**CENÁRIO DE PRÁTICA: SÃO MATEUS - REGIÃO NORTE**

**ENFERMAGEM - SAÚDE COLETIVA - MULTIPROFISSIONAL**

NOME	INSCRIÇÃO	NASCIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	DEFERIDO OU INDEFERIDO	MOTIVO DO INDEFERIMENTO	OBSERVAÇÃO
ALLICE AUGUSTA SANTOS AVELINO	410028132	30/11/1999	4	INDEFERIDO	Não realização do procedimento de matrícula.	Não realização de procedimento recurso.

**INSTITUIÇÃO: VITÓRIA - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**  
**CENÁRIO DE PRÁTICA: CARIACICA - MUNICÍPIO CARIACICA**

**ENFERMAGEM - SAÚDE DA FAMÍLIA - MULTIPROFISSIONAL**

<b>NOME</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NASCIMENTO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>DEFERIDO OU INDEFERIDO</b>	<b>MOTIVO DO INDEFERIMENTO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
JONAS PÊCEGO COSTA	410026909	30/12/1999	9	DEFERIDO	-	-

**INSTITUIÇÃO: VITÓRIA - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**  
**CENÁRIO DE PRÁTICA: CARIACICA - MUNICÍPIO CARIACICA**

**FARMÁCIA - SAÚDE DA FAMÍLIA - MULTIPROFISSIONAL**

<b>NOME</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NASCIMENTO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>DEFERIDO OU INDEFERIDO</b>	<b>MOTIVO DO INDEFERIMENTO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
ETIELLE SILVESTRE DANTAS	420013960	19/10/1994	5	DEFERIDO	-	-

**INSTITUIÇÃO: VITÓRIA - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**  
**CENÁRIO DE PRÁTICA: ARACRUZ - MUNICÍPIO ARACRUZ**

**FISIOTERAPIA - SAÚDE DA FAMÍLIA - MULTIPROFISSIONAL**

<b>NOME</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NASCIMENTO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>DEFERIDO OU INDEFERIDO</b>	<b>MOTIVO DO INDEFERIMENTO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
RAÍSSA PEREIRA CHAGAS	440015167	22/07/2000	4	INDEFERIDO	Não realização do procedimento de matrícula.	Não realização de procedimento recurso.

**INSTITUIÇÃO: VITÓRIA - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**  
**CENÁRIO DE PRÁTICA: ARACRUZ - MUNICÍPIO ARACRUZ**

**ODONTOLOGIA - SAÚDE DA FAMÍLIA - MULTIPROFISSIONAL**

<b>NOME</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NASCIMENTO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>DEFERIDO OU INDEFERIDO</b>	<b>MOTIVO DO INDEFERIMENTO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
EUGÊNIO JOSÉ LEAL SANTOS	480015220	03/01/1997	7	INDEFERIDO	Não realização do procedimento de matrícula.	Não realização de procedimento recurso.

**INSTITUIÇÃO: VITÓRIA - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**  
**CENÁRIO DE PRÁTICA: GRANDE VITÓRIA - REGIÃO METROPOLITANA**

**ENFERMAGEM - ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL - MULTIPROFISSIONAL**

<b>NOME</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NASCIMENTO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>DEFERIDO OU INDEFERIDO</b>	<b>MOTIVO DO INDEFERIMENTO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
RAFAEL FIOROTTI	410015944	24/07/1999	7	INDEFERIDO	Não realização do procedimento de matrícula.	Não realização de procedimento recurso.

**INSTITUIÇÃO: VITÓRIA - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**  
**CENÁRIO DE PRÁTICA: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - REGIÃO SUL**

**FARMÁCIA - ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL - MULTIPROFISSIONAL**

<b>NOME</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NASCIMENTO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>DEFERIDO OU INDEFERIDO</b>	<b>MOTIVO DO INDEFERIMENTO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
HELEN SILVA DA GLÓRIA CORRÊA	420046724	27/04/1998	4	DEFERIDO	-	-

**INSTITUIÇÃO: VITÓRIA - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**  
**CENÁRIO DE PRÁTICA: GRANDE VITÓRIA - REGIÃO METROPOLITANA**

**FARMÁCIA - ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL - MULTIPROFISSIONAL**

<b>NOME</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NASCIMENTO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>DEFERIDO OU INDEFERIDO</b>	<b>MOTIVO DO INDEFERIMENTO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
LETICIA DOS ANJOS RAMOS	420021131	07/09/1997	8	DEFERIDO	-	-