



Prefeitura de Manaus

Secretaria Municipal de Saúde (SEMSA)

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 007/2012

709 – ESPECIALISTA EM SAÚDE MÉDICO INFECTOLOGISTA

Nome do Candidato

Número de Inscrição

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:
Um Caderno de Questões contendo **80 (oitenta) questões** objetivas de múltipla escolha.
Uma Folha de Respostas personalizada para a Prova Objetiva.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no Caderno de Questões, se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A totalidade das Provas terá a duração de **5 (cinco) horas**, incluindo o tempo para preenchimento da Folha de Respostas da Prova Objetiva.
- O candidato poderá se retirar da sala de prova após transcorridas **2 (duas) horas** do efetivo início da prova, entregando sua Folha de Respostas ao fiscal, a qual será o único documento válido para a correção.
- O candidato somente poderá levar o Caderno de Questões faltando **60 (sessenta) minutos** para o término do horário estabelecido para o fim da prova, desde que o candidato permaneça em sala até esse momento, deixando com o fiscal de sala a sua Folha de Respostas.
- Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos.
- Caso seja necessária a utilização do sanitário, o candidato deverá solicitar permissão ao fiscal de sala, que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo manter-se em silêncio durante o percurso, podendo, antes da entrada no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido a revista com detector de metais. Na situação descrita, se for detectado que o candidato estiver portando qualquer tipo de equipamento eletrônico, será eliminado automaticamente do concurso.
- Após o término da prova, ao sair da sala de prova, o candidato deverá retirar-se imediatamente do local de realização das provas, não podendo permanecer nas suas dependências, bem como não poderá utilizar os sanitários.

ATENÇÃO

- Verifique se seus dados estão corretos na Folha de Respostas.
- A Folha de Respostas NÃO pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na Folha de Respostas, usando caneta esferográfica de **tinta preta, fabricada em material transparente**. Não será permitido uso de lápis, lapiseira e/ou borracha durante a realização das provas.
- Para cada questão, existe apenas **1 (uma)** resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.
- O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, completamente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:



- Todas as questões deverão ser respondidas.

OS TEXTOS E AS QUESTÕES FORAM REDIGIDOS CONFORME O NOVO ACORDO ORTOGRÁFICO DA LÍNGUA PORTUGUESA, MAS ESTE NÃO SERÁ COBRADO NO CONTEÚDO.



CONCURSOS PÚBLICOS

05/2012

Espaço reservado para anotação das respostas

PREFEITURA DE MANAUS – SEMSA – CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 007/2012

709 – ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO INFECTOLOGISTA



Nome: _____ Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80

O gabarito da Prova Objetiva estará disponível no site da **Cetro Concursos (www.cetroconcursos.org.br)** a partir do dia **23 de maio de 2012**.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo para responder às questões de 1 a 3.

Retrocesso

O visitante estranhou porque, quando o levaram para conhecer a sala de aula do futuro, não havia uma professora-robô, mas duas. A única diferença entre as duas era que uma era feita totalmente de plástico e fibra de vidro — fora, claro, a tela do seu visor e seus componentes eletrônicos —, e a outra era acolchoada. Uma falava com as crianças com sua voz metálica e mostrava figuras, números e cenas coloridas no seu visor, e a outra ficava quieta num canto. Uma comandava a sala, tinha resposta para tudo e centralizava toda a atenção dos alunos, que pareciam conviver muito bem com a sua presença dinâmica, a outra dava a impressão de estar esquecida ali, como uma experiência errada.

O visitante acompanhou, fascinado, uma aula como ela seria num futuro em que o computador tivesse substituído o professor. O entendimento entre a máquina e as crianças era perfeito. A máquina falava com clareza e estava programada de acordo com métodos pedagógicos cientificamente testados durante anos. Quando não entendiam qualquer coisa as crianças sabiam exatamente que botões apertar para que a professora-robô repetisse a lição ou, em rápidos segundos, a reformulasse, para melhor compreensão. (As crianças do futuro já nascerão sabendo que botões apertar).

– Fantástico! – comentou o visitante.

– Não é? – concordou o técnico, sorrindo com satisfação.

Foi quando uma das crianças, errando o botão, prendeu o dedo no teclado da professora-robô. Nada grave. O teclado tinha sido cientificamente preparado para não oferecer qualquer risco aos dedos infantis. Mesmo assim, doeu, e a criança começou a chorar. Ao captar o som do choro nos seus sensores, a professora-robô desligou-se automaticamente. Exatamente ao mesmo tempo, o outro robô acendeu-se automaticamente. Dirigiu-se para a criança que chorava e a pegou no colo com os braços de imitação, embalando-a no seu colo acolchoado e dizendo palavras de carinho e conforto numa voz parecida com a do outro robô, só que bem menos metálica. Passada a crise, a criança, consolada e restabelecida, foi colocada no chão e retomou seu lugar entre as outras. A segunda professora-robô voltou para o seu canto e se desligou enquanto a primeira voltou à vida e à aula.

– Fantástico! – repetiu o visitante.

– Não é? – concordou o técnico, ainda mais satisfeito.

– Mas me diga uma coisa... – começou a dizer o visitante.

– Sim?

– Se entendi bem, o segundo robô só existe para fazer a parte mais, digamos, maternal do trabalho pedagógico, enquanto o primeiro faz a parte técnica.

– Exatamente.

– Não seria mais prático – sugeriu o visitante – reunir as duas funções num mesmo robô?

Imediatamente o visitante viu que tinha dito uma bobagem. O técnico sorriu com condescendência.

– Isso – explicou – seria um retrocesso.

– Por quê?

– Estaríamos de volta ao ser humano.

E o técnico sacudiu a cabeça, desanimado. Decididamente, o visitante não entendia de futuro.

(Luís Fernando Veríssimo. In: **Revista Nova Escola**. São Paulo. abr/out., 1990, p. 19.).

1. A partir da leitura do texto, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

() O texto faz uma crítica às formas de lecionar dos professores e sua presença esquecida na sala de aula frente às tecnologias.

() O técnico concorda que os dois robôs devem ser fundidos, já que o trabalho pedagógico é mais importante e o segundo robô poderia ser eliminado.

() O técnico fica satisfeito com o comentário do visitante, pois ele entende que a parte afetiva não deve interferir na sala de aula e considera que o robô metálico pode ser eliminado.

(A) V/ F/ F

(B) F/ F/ F

(C) V/ V/ V

(D) V/ V/ F

(E) F/ F/ V

2. Na frase: “O visitante acompanhou, **fascinado**, uma aula como ela seria num futuro em que o computador tivesse substituído o professor”, a palavra destacada pode apresentar-se como sinônimo de

(A) cansado.

(B) deslumbrado.

(C) desinteressado.

(D) distraído.

(E) entristecido.

3. A palavra “Retrocesso”, que dá nome ao texto, pode apresentar como antônimo o seguinte vocábulo:

- (A) desinteresse.
- (B) regresso.
- (C) declínio.
- (D) volta.
- (E) evolução.

4. Em relação à ortografia, assinale a alternativa correta.

- (A) Há diversos cursos para design de sombrancelha.
- (B) A polícia aumentará a fiscalização nas estradas durante o feriado.
- (C) Ingnorância é a falta de conhecimento sobre um assunto.
- (D) Os deslizes cometidos prejudicaram seu desempenho no trabalho.
- (E) Era um dezafoio difícil de ser cumprido.

5. Em relação à ortografia, assinale a alternativa correta.

- (A) Pedi que comprasse uma bandeija com oitocentas gramas de carangueijo.
- (B) Pedi que comprasse uma bandeja com oitocentas gramas de caranguejo.
- (C) Pedi que comprasse uma bandeija com oitocentos gramas de carangueijo.
- (D) Pedi que comprasse uma bandeja com oitocentos gramas de caranguejo.
- (E) Pedi que comprasse uma bandeija com oitocentas gramas de caranguejo.

6. Em relação ao plural dos substantivos, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa correta.

- () Esta loja é especializada em chapéis.
 - () Cuidado para não tropeçar nos degrais.
 - () Os atletas receberam os troféis dos organizadores do concurso.
- (A) F/ F/ F
 - (B) V/ V/ V
 - (C) V/ F/ V
 - (D) F/ V/ F
 - (E) F/ V/ V

7. Em relação à concordância verbal, assinale a alternativa correta.

- (A) Fazem cem anos que o Titanic afundou.
- (B) Existia muitas dúvidas em relação ao conteúdo.
- (C) Pai e filho compareceram ao evento.
- (D) Os Emirados Árabes não aprovou a entrada de brasileiros sem visto.
- (E) Estados Unidos realizarão eleições para presidente neste ano.

8. Em relação à concordância verbal, assinale alternativa correta.

- (A) Realizou-se as provas na data e horário marcados.
- (B) Não eram dez horas e eles já tinham ido embora.
- (C) A multidão invadiram o campo após o jogo.
- (D) As provas foi realizada na data e horário marcado.
- (E) As exigências do fiscal não foi cumprida.

9. Em relação à ocorrência da crase, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Veja quem é obrigado à declarar o Imposto de Renda.
- (B) Quero uma pizza à italiana.
- (C) A sessão será às duas da tarde.
- (D) Pedi que fosse à farmácia logo cedo.
- (E) A viagem à Itália foi extremamente cansativa.

10. Observe a frase abaixo.

Segundo o sindicato, haverá paralisação **das** atividades no dia de hoje.

Assinale a alternativa cuja palavra destacada apresente a mesma classe gramatical da palavra destacada na frase acima.

- (A) Sem acordo com a empresa, **os** funcionários mantiveram a greve.
- (B) **Se** o governo não atender os pedidos da categoria, pode haver votação de greve.
- (C) Se o governo **não** atender os pedidos da categoria, pode haver votação de greve.
- (D) Os funcionários **também** pedem reposição salarial imediata.
- (E) Sem acordo **com** a empresa, os funcionários mantiveram a greve.

11. Leia as orações abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- I. Esses imóveis não estão mais _____ venda.
- II. A prova não poderá ser realizada _____ lápis.
- III. Não o encontrava _____ muito tempo.

- (A) a/ a/ há
- (B) a/ a/ a
- (C) à/ à/ à
- (D) há/ à/ à
- (E) à/ a/ há

12. Em relação à conjugação de verbos, leia as orações abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- I. É necessário que _____ as contas.
- II. Eram muitos alunos, nem todos _____ na sala.
- III. Os garotos _____ das notícias pela televisão.
- IV. _____ atencioso e simpático com as pessoas.

- (A) refaçamos/ couberam/ saberam/ seja
- (B) refazemos / caberam/ saberam/ seja
- (C) refaçamos/ couberam/ souberam/ seja
- (D) refazemos/ caberam/ souberam/ fosse
- (E) refizemos/ couberam/ souberam/ seja

13. Em relação à conjugação de verbos, leia as orações abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- I. Quando você _____ o que ela fez, _____ as providências necessárias.
- II. Quando você _____, não se esqueça de pegar os documentos.

- (A) vesse/ tomaria/ vim
- (B) ver/ tomasse/ vim
- (C) vir/ tomasse/ vier
- (D) ver/ tomará/ ver
- (E) vir/ tomará/ vier

14. Assinale a alternativa em que a palavra destacada está grafada corretamente.

- (A) Estava **ancioso** para saber a nota que havia tirado na prova.
- (B) Depois de muita **incistência**, conseguiu ser atendido.
- (C) Roteiros de viagens **exóticas** têm sido cada vez mais procurados por brasileiros.
- (D) Especialistas criticam **previlégios** concedidos a políticos.
- (E) Faça primeiro a **pesquisa** em nosso banco de dados.

15. As alternativas abaixo apresentam uma figura de linguagem denominada barbarismo. Assinale a alternativa que **não** apresenta essa figura.

- (A) Quando eu pôr o vestido, você ficará de queixo caído.
- (B) Sua rubrica está um pouco apagada nesta folha.
- (C) Não gosto de pão com mortandela.
- (D) Quando você quiser podemos ir.
- (E) Saiba como tratar a desinteria.

16. Em relação à colocação pronominal, assinale a alternativa correta.

- (A) Nunca se notou a ausência dele.
- (B) Há pessoas que querem-nos bem.
- (C) Depois, me encaminhei para a sala indicada.
- (D) Quanto custou-me dizer a verdade!
- (E) Não deve-se discutir assuntos irrelevantes.

17. Assinale a alternativa em que os sinais de pontuação estão empregados corretamente.

- (A) “Na ocasião, os educadores vão ensinar como os monitores podem aproveitar a estrutura da ‘Vila Feliz’, área que reproduz uma cidade com sinalização, para transmitir informações sobre as leis do trânsito para crianças que visitam o Parque.”
- (B) “Na ocasião os educadores vão ensinar como os monitores podem aproveitar a estrutura da ‘Vila Feliz’ área que, reproduz uma cidade com sinalização para transmitir informações, sobre as leis do trânsito para crianças que visitam o Parque.”
- (C) “Na ocasião os educadores, vão ensinar, como os monitores podem aproveitar a estrutura da ‘Vila Feliz’ área que reproduz, uma cidade com sinalização, para transmitir informações sobre as leis do trânsito para crianças que visitam o Parque.”
- (D) “Na ocasião os educadores vão ensinar como os monitores podem aproveitar a estrutura da ‘Vila Feliz’ área que reproduz uma cidade com sinalização para transmitir, informações sobre as leis do trânsito para crianças que visitam, o Parque.”
- (E) “Na ocasião os educadores vão, ensinar como os monitores podem aproveitar, a estrutura da ‘Vila Feliz’ área que reproduz uma cidade com sinalização para, transmitir informações sobre, as leis do trânsito para crianças que visitam, o Parque.”

Leia o fragmento abaixo para responder à questão 18.

Na infância, ele era diferente. Acreditava nos outros, acreditava nas coisas. Quando alguém dizia:

– Por que não vai ver se estou na esquina?

Ele corria até a esquina, olhava, esperava um pouco, reconfirmava e voltava:

– Não tem ninguém na esquina.

– Quer dizer que voltei.

– Por que não me avisou que voltou?

– Voltei por outro caminho.

– Que outro caminho?

– O caminho das pedras. Não conhece o caminho das pedras?

(BRANDÃO, Ignácio de Loyola. Para quem não dorme de touca. In: O Estado de São Paulo, 8 jul. 2005. Caderno 2, p.D14. Fragmento.)

18. O texto faz uma alusão à forma ingênua como a criança entende, literalmente, o discurso do adulto. A esse respeito, assinale a alternativa que apresenta o recurso predominante na compreensão do menino.

- (A) Conotação.
- (B) Denotação.
- (C) Homonímia.
- (D) Paronímia.
- (E) Antonímia.

19. Leia o texto abaixo.

O homem utilizou uma escavadeira e, movido por uma fúria incontrolável, começou a destruir completamente as portas da frente de acesso ao hall de entrada. Imediatamente, nós corremos em direção ao homem e tentamos impedi-lo, sem sucesso.

O termo destacado refere-se a

- (A) “hall de entrada”.
- (B) “homem”.
- (C) “sucesso”.
- (D) “acesso ao hall”.
- (E) “direção”.

20. Assinale a alternativa em que a conjunção destacada imprime à oração sentido de adição.

- (A) Correu bastante, **mas** não conseguiu pegar o ônibus.
- (B) Não chegarei a tempo, **porque** o trânsito está engarrafado.
- (C) Você deveria ter ajudado com as compras, **pois** estavam muito pesadas.
- (D) A promoção era muito boa, **no entanto**, nem tudo foi vendido.
- (E) Não é só inteligente, **mas também** educado.

RACIOCÍNIO LÓGICO

21. Se Wagner é alemão então Walter é alemão. Walter é alemão se, e somente se, Wellington não é alemão. Wellington é alemão e Washington não é alemão. Ora, Washington não é alemão. Portanto,

- (A) Wellington e Walter são alemães.
- (B) Wagner e Wellington são alemães.
- (C) somente Walter é alemão.
- (D) somente Wagner é alemão.
- (E) somente Wellington é alemão.

22. Considere o seguinte argumento: “Se Fabrício estuda, Carlos trabalha. Ora, Fabrício não estuda. Logo, Carlos não trabalha”. Esse não é um argumento logicamente válido, uma vez que

- (A) o argumento só é válido se Fabrício na realidade estuda.
- (B) a segunda premissa não é decorrência lógica da primeira.
- (C) a conclusão não é decorrência necessária das premissas.
- (D) a segunda premissa pode ser falsa, embora a primeira possa ser verdadeira.
- (E) a primeira premissa pode ser falsa, embora a segunda possa ser verdadeira.

23. Considerando que a proposição “todo camelo é marrom” é verdadeira, é correto concluir que

- (A) “algum camelo não é marrom” é uma proposição verdadeira ou falsa.
- (B) “algum camelo é marrom” é uma proposição verdadeira ou falsa.
- (C) “nenhum camelo é marrom” é uma proposição necessariamente verdadeira.
- (D) “algum camelo é marrom” é uma proposição necessariamente verdadeira.
- (E) “algum camelo não é marrom” é uma proposição necessariamente verdadeira.

24. Cinco pessoas vão, cada uma, fazer uma viagem e a mala de cada uma delas tem cores diferentes. Paulo vai viajar a trabalho, assim como o que tem a mala vermelha, e é mais baixo do que o que tem a mala preta e mais alto do que João. O que tem a mala vermelha, o que tem a mala verde e Marcos estão no mesmo aeroporto. O que tem a mala verde, o que tem a mala azul e Paulo vão, todos, para a Europa. O que tem a mala azul é amigo de Marcos e Fábio. O que tem a mala verde é mais alto do que Fábio e mais baixo do que Lucas; este, por sua vez, é mais baixo do que o que tem a mala cinza. Logo,

- (A) Marcos tem a mala preta, e o que tem a mala azul é mais alto do que o que tem a mala vermelha; e o que tem a mala verde é mais baixo que Paulo.
- (B) João tem a mala preta, e o que tem a mala azul é mais alto do que o que tem a mala vermelha; Paulo é mais alto do que o que tem a mala azul.
- (C) Lucas tem a mala azul, e o que tem a mala cinza é mais alto do que o que tem a mala preta; e João é mais alto do que o que tem a mala vermelha.
- (D) Paulo tem a mala cinza, e o que tem a mala preta é mais alto do que o que tem a mala vermelha; e Lucas é mais alto do que o que tem a mala azul.
- (E) Fábio tem a mala preta, e o que tem a mala cinza é mais alto do que o que tem a mala azul; e Marcos é mais alto do que o que tem a mala verde.

25. O número que substitui corretamente o asterisco da sequência abaixo é

27, 34, 42, 51, 61, *

- (A) 70.
- (B) 71.
- (C) 72.
- (D) 73.
- (E) 74.

26. Assinale a alternativa que apresenta o número que **não** pertence à série abaixo.

72, 90, 100, 132, 156, 182, 210

- (A) 100.
- (B) 132.
- (C) 156.
- (D) 182.
- (E) 210.

27. Todos os ARCS são também BARCS, mas nenhum BARC é CORK. Todos os DARKS são também FARCS, e alguns FARCS são também CORKS. Como nenhum FARC é BARC, e como nenhum DARK é CORK, então

- (A) pelo menos um DARK é BARC.
- (B) nenhum DARK é ARC.
- (C) todos os FARCS são DARKS.
- (D) todos os FARCS são ARCS.
- (E) pelo menos um ARC é CORK.

28. Se $A = x - y$, então $A = 3b + c$. Se $A = 3b + c$, então $A = \frac{2v}{r}$. Por outro lado, $A = x - y$, ou $A = 5$. Se $A = 5$, então

$A + D = 20$. Ora $A + D \neq 20$. Logo,

- (A) $\frac{2v}{r} = 5$.
- (B) $3b + c \neq \frac{2v}{r}$.
- (C) $A \neq x - y$.
- (D) $x - y \neq \frac{2v}{r}$.
- (E) $A = \frac{2v}{r}$.

29. Se Aline foi ao médico, nem Bianca nem Carla são enfermeiras. Se Carla não é enfermeira, Denise foi ao médico. Se Denise foi ao médico, todos os pacientes têm alergia. Ora, pelo menos um dos pacientes não tem alergia. Logo,

- (A) Aline não foi ao médico e Carla não é enfermeira.
- (B) Aline e Denise não foram ao médico.
- (C) Carla não é enfermeira e Denise não foi ao médico.
- (D) Carla não é enfermeira ou Denise foi ao médico.
- (E) Bianca e Carla não são enfermeiras.

30. Três imãs vão a uma loja de doces. Uma delas pediu um pudim, outra pediu um bolo e a outra pediu uma torta. A garçonete conhecia as meninas e sabia que uma se chama Gabriela, a outra se chama Helena e a outra se chama Iara. Sabe, ainda, que uma delas é médica, a outra professora e a outra é advogada. À garçonete que queria identificar o pedido e a profissão de cada uma, elas deram as seguintes informações:

Gabriela: "Não pedi pudim nem bolo".
Helena: "Não sou professora nem médica".
Iara: "Nem eu nem a professora pedimos pudim".

A garçonete concluiu corretamente que

- (A) Gabriela é médica e pediu torta.
- (B) Helena pediu bolo e é advogada.
- (C) Iara pediu bolo e é advogada.
- (D) Helena é advogada e pediu pudim.
- (E) Gabriela pediu torta e Helena pediu bolo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Entre as doenças e agravos de notificação imediata, **não** está a

- (A) hantavirose.
- (B) febre tifoide.
- (C) raiva humana.
- (D) cólera.
- (E) febre amarela.

32. Paciente do sexo masculino, 40 anos, foi admitido em pronto-socorro de um hospital com relato de febre e calafrios nos últimos dois dias. O paciente informou que tem uma válvula aórtica protética do tipo "porcina" implantada há 4 anos para correção de uma estenose aórtica. No dia anterior, esteve no consultório de seu cardiologista e este colheu duas amostras de sangue para cultura. Ao exame físico, observou uma única petéquia em conjuntiva palpebral direita. Ausculta pulmonar: eupneico, murmúrio vesicular sem ruídos adventícios. Ausculta cardíaca: sopro sistólico de ejeção grau 2+/6 na borda esternal superior direita e um sopro diastólico fraco na borda esternal inferior esquerda; os sons da valva protética estavam claros e não havia nenhum ritmo de galope. Abdome e extremidades normais, perfusão periférica satisfatória, sem edemas. O hematócrito foi de 35%, a contagem de leucócitos de 1.000/ μ l e a creatinina sérica de 0,8mg/dl. O eletrocardiograma estava normal. As duas hemoculturas apresentaram crescimento para cocos Gram-positivos. Deste modo, assinale a alternativa que apresenta o esquema de antibióticos intravenoso mais apropriado para o paciente.

- (A) Penicilina, a cada 4 horas, e gentamicina, a cada 24 horas.
- (B) Vancomicina, a cada 12 horas.
- (C) Vancomicina, a cada 12 horas, e gentamicina, a cada 8 horas.
- (D) Penicilina, a cada 4 horas.
- (E) Penicilina, a cada 4 horas, e gentamicina, a cada 8 horas.

33. Um homem de 44 anos apresenta febre, tosse produtiva, secreção espessa, diarreia, dor abdominal difusa há 4 dias. Após exame físico, temperatura de 38,9°C. A ausculta pulmonar apresentou roncosporos dispersos, sem crepitação. Ausculta cardíaca sem sopros. Abdome ligeiramente flácido, com ruídos intestinais hiperativos, mas sem massa ou sinal de descompressão brusca positiva. A contagem de leucócitos foi de 13.000/ μ l, com 90% de neutrófilos e 10% de leucócitos. Após obtenção de amostras de sangue e fezes para cultura, o paciente começou a tomar ciprofloxacino. Assinale a alternativa que apresenta o agente patogênico potencialmente diarreico, neste paciente, mais resistente ao ciprofloxacino?

- (A) *Shigella dysenteriae*.
- (B) *Salmonella typhimurium*.
- (C) *Campylobacter jejuni*.
- (D) *Plesiomonas shigelloides*.
- (E) *Escherichia coli*.

34. A posologia da vacina de rotavírus humano, de acordo com o calendário de vacinação da criança e proposto pelo Ministério da Saúde, é feita

- (A) em uma dose, sendo aplicada no sexto mês de vida.
- (B) em três doses, sendo aplicada no primeiro, segundo e terceiro meses de vida.
- (C) em duas doses, sendo aplicada no segundo e quarto meses de vida.
- (D) em duas doses, sendo aplicada no primeiro e segundo meses de vida.
- (E) em três doses, sendo aplicada no primeiro, terceiro e quinto meses de vida.

35. A raiva é caracterizada por uma encefalite progressiva aguda e com letalidade de aproximadamente 100%. Quanto ao quadro clínico desta doença, pode-se afirmar que

- (A) sempre ocorre hiperestesia próximo ao local da mordedura.
- (B) os pródromos duram 30 dias, com aumento da temperatura corpórea, cefaleia, anorexia, mal-estar, dor de garganta, náusea, irritabilidade, inquietude e angústia.
- (C) ocorrem espasmos musculares da laringe, faringe e língua quando o paciente vê ou tenta ingerir líquido, apresentando sialorreia intensa.
- (D) o paciente raramente evolui para coma, mesmo apresentando alucinações e convulsões.
- (E) disfagia, hiperacusia e fotofobia são observáveis em poucos casos que evoluem para a cura.

36. Em relação às características da febre amarela, assinale a alternativa correta.

- (A) O sangue dos doentes é infectante até 3 a 5 dias após o início dos sintomas.
- (B) O tratamento baseia-se em repouso, reposição de líquidos e de perdas sanguíneas, se necessário, e cloranfenicol.
- (C) O controle dos vetores e dos hospedeiros é a principal medida de controle da doença.
- (D) Todo caso suspeito de febre amarela que evolui para óbito em menos de 10 dias, sem confirmação laboratorial, no início ou curso de surto ou epidemia, em que outros casos já tenham sido comprovados, é definido como caso confirmado por critério clínico epidemiológico.
- (E) A vacinação é administrada em três doses e deve ser realizada a partir dos nove meses de idade.

37. Apesar da enorme importância clínico-epidemiológica da cardiopatia chagásica crônica (CCC) em nosso meio, as definições de conduta clínica referentes ao cuidado com o paciente são, habitualmente, derivadas da transposição de conhecimentos adquiridos em outras cardiopatias para a cardiopatia chagásica. Entre as características mais peculiares da cardiopatia chagásica crônica, **não** está

- (A) seu caráter fibrosante, considerado o mais expressivo entre as miocardites.
- (B) a destacada frequência e complexidade das arritmias cardíacas e sua combinação com distúrbios da condução do estímulo atrioventricular e intraventricular.
- (C) a grande incidência de morte súbita e fenômenos tromboembólicos, assim como de aneurismas ventriculares.
- (D) o eletrocardiograma como exame de eleição para avaliar a função miocárdica, permitindo identificar marcadores importantes para estadiamento da cardiopatia.
- (E) o tratamento da IC de etiologia chagásica, que tem como base a utilização rotineira da combinação de três tipos de fármacos: diuréticos, inibidores da enzima de conversão da angiotensina (IECA), ou bloqueadores do receptor de angiotensina (BRA), e betabloqueadores adrenérgicos (BB).

38. A toxoplasmose é uma doença cosmopolita e de grande importância para a saúde pública, fazendo parte dos exames do pré-natal. Em relação à toxoplasmose na gestação e no período neonatal, pode-se afirmar que

- (A) os achados comuns na toxoplasmose neonatal são: prematuridade, baixo peso, coriorretinite pós-maturidade, icterícia, hepatomegalia e estrabismo.
- (B) quando a infecção corre no primeiro trimestre da gestação, o bebê pode nascer mostrando sinais de encefalite com convulsões e calcificações cerebrais.
- (C) na gestação, não se institui a quimioterapia, somente após o parto.
- (D) a infecção na gestação é caracterizada pela tetrade de Sabin.
- (E) na gestação, o tratamento específico é com pirimetamina, sulfadizina e ácido fólico.

39. O tratamento da malária não complicada em grávidas é feito

- (A) no primeiro trimestre com quinina + clindamicina. No segundo e terceiro trimestres é feito com artemer + lumefantrina.
- (B) no primeiro trimestre com quinina + clindamicina. No segundo e terceiro trimestres é feito com quinina.
- (C) no primeiro trimestre com clindamicina. No segundo e terceiro trimestres é feito com quinina + artemeter.
- (D) no primeiro trimestre com quinina + clindamicina. No segundo e terceiro trimestres é feito com artemer.
- (E) no primeiro trimestre com quinina. No segundo e terceiro trimestres é feito com lumefantrina.

40. Sobre a hanseníase, é correto afirmar que

- (A) é uma doença infectocontagiosa crônica, curável, de transmissão por contato prolongado.
- (B) o tratamento de adultos multibacilaresse resume-se a quinze doses supervisionadas, em até 12 meses de tratamento.
- (C) a ocorrência de episódio reacional após a alta do paciente significa recidiva da doença.
- (D) a medida de controle mais eficaz para a hanseníase é a profilaxia a todos os contactantes.
- (E) o diagnóstico é realizado pela baciloscopia de pele.

41. Em relação ao agente etiológico da dengue, assinale a alternativa correta.

- (A) É um RNA vírus pertencente à família *Flaviviridae*.
- (B) É um arbovírus do gênero *Flavivirus*.
- (C) Pertence à família *Flaviviridae* com quatro sorotipos.
- (D) É um RNA vírus pertencente à espécie *Flavivirus*.
- (E) É um *Flavivirus*.

42. O agente etiológico da fascíte necrotizante é o

- (A) *Streptococcus bovis*.
- (B) *Streptococcus canis*.
- (C) *Streptococcus agalactiae*.
- (D) *Streptococcus pneumonia*.
- (E) *Streptococcus pyogenes*.

43. O correto tratamento da paracoccidiodomicose é feito com

- (A) Sulfametoxazol + trimetoprim 800/160mg/dia, 12/12horas, por 18 meses.
- (B) Itraconazol 200mg/dia, por 6 a 9 meses, nas formas leves, e por 12 a 18 meses na forma moderada.
- (C) Itraconazol 400mg/dia, por 6 meses, seguido de 200mg/dia até completar 18 meses.
- (D) Cetoconazol 400mg/dia, por 15 dias, seguido de 200mg/dia até completar 12 meses.
- (E) Cetoconazol 400mg/dia, por 30 dias, seguido de 200mg/dia até completar 6 meses.

44. O(s) principal(is) método(s) de coloração no exame histopatológico para detectar o *H. capsulatum* é(são)

- (A) Tinta nanquim.
- (B) Grocott e PAS.
- (C) Gram.
- (D) Giemsa.
- (E) Fletcher ou Stuart.

45. Nas doenças diarreicas, além do aumento do número de evacuações, poderá ocorrer também vômito, febre e dor abdominal. Os agentes etiológicos responsáveis por esta patologia podem ser encontrados isolados ou associados. Assinale a alternativa que apresenta um agente etiológico que **não** é responsável pelas doenças diarreicas.

- (A) *Campylobacter jejuni*.
- (B) *Calicivírus*.
- (C) *Isospora belli*.
- (D) *Shigella dysenteriae*.
- (E) *Ascaris lumbricoides*.

46. É uma doença transmissível aguda, causada por bacilo toxigênico, com manifestação clínica típica, com presença de placas pseudomembranosas branco-acinzentadas aderentes que se instalam nas amígdalas, podendo invadir estruturas vizinhas. Trata-se da

- (A) difteria.
- (B) rinite sifilítica.
- (C) amigdalite estreptocócica.
- (D) laringite.
- (E) sinusite.

47. O tratamento antirretroviral efetivo aumentou de modo substancial a sobrevida de pacientes infectados pelo HIV, mas a doença cardiovascular aterosclerótica tornou-se a principal causa de morte destes pacientes. O aumento do risco cardiovascular deve-se

- (A) ao aumento da atividade inflamatória e de marcadores trombóticos, lesão endotelial direta e alterações do metabolismo lipídico.
- (B) ao aumento do débito cardíaco.
- (C) à lesão de células endoteliais, que favorece a formação de cristais e fibrina no lúmen dos vasos.
- (D) à falência da musculatura papilar causada pelo vírus, apesar de a atividade inflamatória na infecção pelo HIV ainda não ser de toda esclarecida.
- (E) à falência da musculatura cardíaca difusamente.

48. O primeiro anticorpo a ser detectado na hepatite B aguda é o

- (A) anti-HAV.
- (B) anti-HB.
- (C) anti-HBs.
- (D) anti-HBe.
- (E) anti-HBc IgM.

49. A icterícia rubínica é um sinal característico da leptospirose. Além deste sintoma, podem-se destacar também, **exceto**:

- (A) diarreia.
- (B) mialgia.
- (C) febre.
- (D) úlceras.
- (E) cefaleia.

50. O tratamento da esofagite em paciente imunodeprimido pode ser realizado com

- (A) anfotericina 200mg/dia IV, por 7 dias.
- (B) fluconazol 400mg/dia VO, por 7 dias.
- (C) fluconazol 400mg VO, dose única.
- (D) anfotericina 0,5mg/Kg/dia IV, dose única.
- (E) fluconazol 200mg IV, dose única.

51. Paciente do sexo masculino, 22 anos, várias parceiras sexuais, foi ao pronto-socorro com queixa de lesão ulcerada em prepúcio, dolorida, com secreção amarelada e fétida, de aparecimento em torno de 10 dias. O tratamento correto a ser introduzido neste paciente é com

- (A) penicilina benzatina 1.200.000 UI IM, dose única.
- (B) azitromicina 1g VO, dose única.
- (C) aciclovir 150mg VO, 4/4 horas, por 7 dias.
- (D) cefalexina 500mg VO, 6/6 horas, por 7 dias.
- (E) amoxicilina 500mg VO, 8/8 horas, por 21 dias.

52. O esquema terapêutico no tratamento da criptococose depende da forma clínica. Deste modo, é correto afirmar que,

- (A) nas formas exclusivamente pulmonares, é indicado o uso de anfotericina B.
- (B) na criptococose disseminada, a primeira escolha é fluconazol 800mg/dia por 6 meses.
- (C) quando os sintomas pulmonares estão leves, é indicado fluconazol 200mg/dia por 6 a 12 meses.
- (D) na criptococose disseminada, a primeira escolha é anfotericina B 5mg/Kg/dose IV por 6 semanas.
- (E) nas formas disseminadas, é indicado somente o uso de itraconazol 200mg por 12 meses.

53. Em relação ao controle de cura da leishmaniose tegumentar americana, assinale a alternativa correta.

- (A) Títulos positivos persistentes são encontrados em recidivas frequentes, em casos com potencial de desenvolvimento da forma mucosa.
- (B) As lesões não se recidivam por período de até 10 anos após o tratamento.
- (C) O controle de títulos de anticorpos circulantes é feito anualmente após o tratamento.
- (D) Regressão total da lesão cutânea ou mucosa no fim do tratamento.
- (E) A negatização dos títulos geralmente se completa após o segundo ano de tratamento, na forma cutânea, e após o terceiro ano de tratamento na forma mucosa.

54. Não se enquadra(m) como fator de risco para adoecimento por tuberculose

- (A) pacientes em hemodiálise.
- (B) a faixa etária entre 25 a 45 anos.
- (C) indivíduos confinados em prisões.
- (D) pacientes do sexo feminino.
- (E) pacientes com SIDA/AIDS.

55. A esquistossomose é uma infecção produzida por parasito da família *Schistosomatidae*, considerada uma endemia, mas com baixa letalidade. Sobre esta patologia, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Como hospedeiro intermediário, no Brasil, temos os caramujos do gênero *Biomphalaria glabrata*, *B. tenagophila* e *B. straminea*.
- (B) O homem é considerado o principal reservatório do *Schistosoma mansoni*.
- (C) A forma de esquistossomose aguda pode ser chamada também de febre de Katayama.
- (D) O tratamento se resume a praziquantel VO, dose única, ou oxamniquine VO, dose única.
- (E) Após anos de evolução da infecção, o quadro clínico pode evoluir para a forma hepatointestinal, com diarreia, epigastralgia, hepatomegalia, insuficiência suprarrenal.

56. Sobre a pneumonia aspirativa, é correto afirmar que

- (A) entre as complicações encontradas estão o desenvolvimento de bronquiectasias em pacientes que aspiram de forma recorrente, abscesso pulmonar, pneumonia necrotizante e empiema pleural.
- (B) em pacientes hospitalizados e em uso de alimentação enteral, que evoluem para pneumonia aspirativa, o agente geralmente é Gram positivo.
- (C) o paciente geralmente apresenta tosse seca.
- (D) o paciente não apresenta evidências clínicas e o diagnóstico geralmente é de exclusão.
- (E) é uma importante complicação ocorrida após 24 horas da broncoaspiração.

57. Em relação às infecções por herpes zoster e varicela, é **incorreto** afirmar que

- (A) herpes zoster é decorrente da reativação do vírus da varicela em latência.
- (B) inicialmente ocorre disseminação hematogênica, depois atinge a pele e caminha centripetamente pelos nervos periféricos até os gânglios nervosos.
- (C) não há possibilidade de uma criança contrair varicela de um paciente com herpes zoster.
- (D) o envolvimento do VII par craniano leva a uma combinação de paralisia facial periférica e rash no pavilhão auditivo, denominado Síndrome de Hawsay-Hurt, com prognóstico de recuperação pouco provável.
- (E) o vírus pode permanecer em latência nos gânglios nervosos por toda a vida.

58. O diagnóstico da cólera é feito por

- (A) pesquisa do *Vibrio cholerae* por cultura de amostra de fezes.
- (B) hemocultura, isolando o *Vibrio cholerae*.
- (C) pesquisa do *Vibrio cholerae* pelo método de Faust.
- (D) pesquisa do *Vibrio cholerae* pelo método Kato-Katz.
- (E) dados epidemiológicos, apenas.

59. O tétano neonatal é uma doença infecciosa aguda, grave, não transmissível e imunoprevenível. Sobre esta patologia, é correto afirmar que

- (A) o modo de transmissão é pela contaminação durante a secção do cordão umbilical ou com cuidados inadequados do coto umbilical, como a falta de higiene nos cuidados ao recém-nascido e o uso de álcool nele.
- (B) os casos de tétano neonatal estão associados a problemas de acesso a serviços de saúde de qualidade, portanto a ocorrência de um caso deve ser tomada como um evento sentinela para a imediata correção dos problemas relacionados ao funcionamento do serviço.
- (C) o diagnóstico é principalmente feito por meio do hemograma, em que há predomínio de linfócitos atípicos.
- (D) o esquema terapêutico é penicilina cristalina e metronidazol em caso de infecção do coto umbilical.
- (E) a fratura de vértebras e a disfunção respiratória estão entre as complicações mais comuns.

<p>60. Entre as alterações líquóricas apresentadas pela meningite bacteriana, estão</p> <p>(A) aspecto claro, citometria menor que 500 células com predomínio de mononucleares e proteínas pouco aumentadas.</p> <p>(B) aspecto turvo, citometria maior que 500 células com predomínio de polimorfonucleares e proteínas aumentadas.</p> <p>(C) aspecto levemente turvo, citometria menor que 500 células com predomínio de mononucleares e proteínas aumentadas.</p> <p>(D) aspecto levemente turvo, citometria menor que 500 células com predomínio de mononucleares, e proteínas diminuídas.</p> <p>(E) aspecto claro, citometria menor que 100 células com proteínas normais.</p>	<p>64. Paciente do sexo masculino, 20 anos, deu entrada no pronto-socorro 4 horas após ter sido picado por uma cobra cascavel. O provável quadro clínico apresentado pelo paciente é de</p> <p>(A) bolha e edema no local da picada, diarreia e sialorreia.</p> <p>(B) oftalmoplegia, paralisia da musculatura respiratória, insuficiência renal aguda, bolha com conteúdo sero-hemorrágico no local da picada.</p> <p>(C) ptose palpebral bilateral, distúrbio de acomodação visual, fasciculação muscular.</p> <p>(D) diarreia, ptose palpebral bilateral, vômito.</p> <p>(E) insuficiência renal aguda, edema intenso e áreas de gangrena no local da picada.</p>
<p>61. A febre de origem obscura caracteriza-se por</p> <p>(A) febre de existência indiscutível, de duração mínima de 2 ou 3 semanas, com quadro clínico inconcluso, que permanece sem diagnóstico definido após a realização da rotina de exames indicados para o caso.</p> <p>(B) febre de intensidade superior a 38,3°C de temperatura oral, aferida em várias ocasiões, com duração de pelo menos 3 semanas, e sem diagnóstico evidente após 7 dias de investigação hospitalar.</p> <p>(C) febre de intensidade superior a 37,8°C de temperatura axilar, com duração de aproximadamente 4 semanas.</p> <p>(D) febre de intensidade variada, persistindo por mais de 30 dias, sem foco aparente.</p> <p>(E) febre de intensidade variada, persistindo por mais de 1 semana.</p>	<p>65. Cinco membros de uma banda de rock acabaram de fazer uma turnê de sucesso pelo Brasil. Eles se conheceram em uma penitenciária em São Paulo e lá mesmo formaram a banda. Todos eram pessoas jovens, pobres e não tinham dinheiro para tratamento dentário de rotina e precisavam esperar até que o dinheiro que receberiam pela turnê ficasse disponível. O baterista tinha um histórico de cardite reumática sem valvulopatia e necessitava de uma limpeza dentária de rotina. O guitarrista tinha um clique midassistólico compatível com prolapso mitral leve, sem insuficiência mitral significativa, e precisava extrair dois dentes. O vocalista relatou uma história de endocardite bacteriana prévia e precisava de um ajuste no aparelho ortodôntico que havia sido colocado gratuitamente por um fã ortodontista seis semanas antes de começar a turnê. O tecladista tinha um sopro sistólico 3+/6 ao longo do trato de saída aórtica sem evidência de estenose aórtica e precisava de trabalhos periodônticos consideráveis. O xilofonista havia contraído febre reumática com estenose mitral e precisava de uma extração e limpeza dentária extensa. O integrante da banda que deverá ser submetido a uma profilaxia para o procedimento indicado a ele é o</p> <p>(A) baterista.</p> <p>(B) xilofonista.</p> <p>(C) tecladista.</p> <p>(D) vocalista.</p> <p>(E) guitarrista.</p>
<p>62. Mais de 95% das infecções do trato urinário em mulheres híginas são causadas por</p> <p>(A) fungos.</p> <p>(B) vírus.</p> <p>(C) bactérias.</p> <p>(D) protozoários.</p> <p>(E) carrapatos.</p>	<p>66. Está(ão) presente(s) no quadro clínico do calazar</p> <p>(A) doença de evolução aguda.</p> <p>(B) anasarca, palidez cutâneo-mucosa, úlceras com bordo elevado, principalmente em mucosas.</p> <p>(C) emagrecimento acentuado, aumento do volume abdominal, esplenomegalia indolor.</p> <p>(D) astenia, tosse seca esporádica, febre vespertina e hemoptoicos.</p> <p>(E) hepatoesplenomegalia, ascite, varizes esofágicas.</p>
<p>63. O tratamento da obstrução intestinal causada por ascaridíase é feito com</p> <p>(A) tinidazol 2g/dia.</p> <p>(B) levamisol 150mg, dose única.</p> <p>(C) secnidazol 2g, dose única.</p> <p>(D) albendazol 400mg/dia, dose única.</p> <p>(E) piperazina 100mg/Kg/dia.</p>	

<p>67. Sobre a sulfadiazina, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.</p> <p>() Tem efeito bacteriostático por inibir o metabolismo do ácido fólico.</p> <p>() É disponível apenas na forma tópica.</p> <p>() Efeitos adversos das sulfonamidas são frequentes, como náuseas, vômitos, diarreia, febre, erupções cutâneas, cefaleia, depressão, icterícia, hepatomegalia e, muito raramente, necrose hepática.</p> <p>(A) V/ F/ F (B) F/ F/ V (C) V/ F/ V (D) V/ V/ V (E) F/ V/ F</p>	<p>70. Sobre a fase crônica da doença de Chagas, analise as assertivas abaixo.</p> <p>I. Após anos ou décadas, aparecem as alterações viscerais características da fase crônica, as quais são pouco relacionadas à presença do parasita.</p> <p>II. Existem duas formas de comprometimento visceral – cardíaca e digestiva.</p> <p>III. A lesão cardíaca pode ser explicada pela presença de antígenos comuns entre as células miocárdicas e o <i>T. Cruzi</i>, gerando reação inflamatória com lesão e necrose tecidual.</p> <p>É correto o que se afirma em</p> <p>(A) I e III, apenas. (B) II e III, apenas. (C) I e II, apenas. (D) III, apenas. (E) I, II e III.</p>
<p>68. A vacinação é a única forma de prevenir a ocorrência da rubéola na população, sendo sua principal medida de controle. Sobre esta patologia, assinale a alternativa incorreta.</p> <p>(A) Na gravidez, é contraindicada a vacinação.</p> <p>(B) Em vigência de episódio da doença em creche, deverá ser realizado bloqueio vacinal em todas as crianças da mesma instituição.</p> <p>(C) Gestantes expostas devem ser avaliadas sorologicamente.</p> <p>(D) O período de incubação é de 14 a 21 dias; o período de transmissibilidade é de 5 a 7 dias, antes do início do exantema, e de 5 a 7 dias, após.</p> <p>(E) Cerca de 60% dos casos evoluem com surdez e cardiopatias.</p>	<p style="text-align: center;">LEGISLAÇÃO GERAL</p> <p>71. A Lei Municipal nº 1.118/71, Estatuto do Servidor Municipal de Manaus, estabelece que a pena de</p> <p>(A) multa não interfere para fins de antiguidade no serviço público.</p> <p>(B) suspensão implica a impossibilidade da promoção no semestre abrangido pela suspensão.</p> <p>(C) suspensão não implica a perda do direito à licença para tratar de assuntos particulares.</p> <p>(D) demissão simples importa na impossibilidade de registro do demitido ao serviço municipal, antes de corridos quatro anos da aplicação da pena.</p> <p>(E) demissão qualificada com a nota “a bem do serviço público” importa na exclusão do funcionário e impossibilidade temporária de seu reingresso nos quadros do serviço público de qualquer esfera da Administração Pública.</p>
<p>69. Paciente deu entrada no pronto-socorro com ferimento corto-contuso de aproximadamente 20 cm de extensão em face anterior da coxa esquerda, com profundidade de 0,5 cm, com sangramento ativo. Ao avaliar o paciente, o médico indicou a realização de sutura superficial. Para proteção individual, o médico deverá utilizar</p> <p>(A) máscara, óculos, luvas estéreis, propés.</p> <p>(B) luvas estéreis, óculos, gorro, avental.</p> <p>(C) luvas estéreis, máscara, propés, gorro.</p> <p>(D) luvas estéreis, máscara, óculos, avental.</p> <p>(E) gorro, propés, óculos, máscaras.</p>	<p>72. Sobre a aplicação das penas, de acordo com o Estatuto do Servidor Municipal de Manaus, assinale a alternativa incorreta.</p> <p>(A) Na aplicação das penas disciplinares, serão consideradas a natureza e a gravidade da infração e os danos que delas provierem para o serviço público municipal.</p> <p>(B) A pena de advertência será aplicada sempre por escrito em casos de natureza média de serviço e no intuito de aperfeiçoamento profissional do funcionário.</p> <p>(C) A pena de repressão será aplicada por escrito no caso de reincidência das infrações sujeitas à pena de advertência.</p> <p>(D) A pena de suspensão, que não excederá a 90 (noventa) dias, será aplicada nos casos de falta grave, ou reincidência de infração a que foi aplicada a pena de repreensão.</p> <p>(E) Quando houver conveniência para o serviço, a pena de suspensão poderá ser convertida em multa de até 50% (cinquenta por cento) por dia, do vencimento ou remuneração, obrigado, nesse caso, o funcionário a permanecer em serviço.</p>

73. Segundo o Código de Ética Médica, do Conselho Federal de Medicina, é correto afirmar que é

- (A) possível assumir responsabilidades por ato médico que não praticou ou do qual não participou, em caráter excepcional.
- (B) permitido intervir sobre o genoma humano com vista à sua modificação, exceto na terapia gênica, excluindo-se qualquer ação em células germinativas que resulte na modificação genética da descendência.
- (C) permitido realizar procriação medicamente assistida com o objetivo de criar embriões com finalidades de escolha de sexo, eugenia ou para originar híbridos ou quimeras.
- (D) vedado receitar, atestar ou emitir laudos de forma secreta ou ilegível, sem a devida identificação de seu número de registro no Conselho Regional de Medicina da sua jurisdição, bem como assinar em branco folhas de receituários, atestados, laudos ou quaisquer outros documentos médicos.
- (E) proibido garantir ao paciente o exercício do direito de decidir livremente sobre sua pessoa ou seu bem-estar, devendo exercer sua autoridade para limitá-lo, a bem da saúde do paciente.

74. De acordo com o Código de Ética Médica, do Conselho Federal de Medicina, analise as assertivas abaixo.

- I. É vedado ao médico exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos.
- II. É vedado ao médico, em caráter absoluto, renunciar ao atendimento do paciente, devendo dar continuidade aos cuidados necessários.
- III. É permitido ao médico opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal, quando estiver seguro do diagnóstico e embasado com exames adequados.
- IV. É permitido ao médico deixar de informar ao paciente o diagnóstico ou prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento quando a comunicação direta possa lhe provocar dano, caso em que deverá fazer a comunicação a seu representante legal.

É correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) III e IV, apenas.
- (E) I e IV, apenas.

75. O Código de Ética Médica estabelece que

- (A) pode o médico abreviar a vida do paciente, desde que a seu pedido ou de seu representante legal.
- (B) é vedado ao médico participar do diagnóstico da morte ou da decisão de suspender meios artificiais para prolongar a vida do possível doador, quando pertencente à equipe de transplante.
- (C) é permitido ao médico participar, direta ou indiretamente, da comercialização de órgãos ou de tecidos humanos, desde que para salvar a vida do paciente.
- (D) é vedado ao médico, em qualquer hipótese, revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão.
- (E) é permitido revelar sigilo profissional mesmo que o paciente seja menor de idade, devendo fazê-lo, no entanto, na presença de seus pais ou representantes legais.

76. Considerando os termos do Código de Ética Médica, do Conselho Federal de Medicina, analise as assertivas abaixo.

- I. É vedado ao médico ser perito ou auditor do próprio paciente, de pessoa de sua família ou de qualquer outra com a qual tenha relações capazes de influir em seu trabalho ou de empresa em que atue ou tenha atuado.
- II. É dever do médico realizar exames médico-periciais de corpo de delito em seres humanos no interior de prédios ou de dependências de delegacia de polícia, unidades militares, casas de detenção e presídios.
- III. É vedado ao médico intervir, quando em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado, reservando suas observações para o relatório.
- IV. É permitido ao médico assinar laudos periciais, auditorias ou de verificação médico-legal, ainda que não tenha realizado pessoalmente o exame, desde que devidamente cientificado das condições pelo médico responsável pelo exame.

É correto o que se afirma em

- (A) I e III, apenas.
- (B) III e IV, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III, apenas.
- (E) I e IV, apenas.

77. A Lei nº 8.080/90 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. A este respeito assinale a alternativa correta.

- (A) O dever do Estado de garantir a saúde exclui, quando necessário, o de outras pessoas e da família.
- (B) A saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais; os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.
- (C) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados exclusivamente por órgãos e instituições públicas federais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público Federal, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (E) Não estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações de saúde do trabalhador.

78. Sobre o que dispõe a Lei nº 8.080/90, analise as assertivas abaixo.

- I. São objetivos do SUS, entre outros, a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- II. Estão incluídas no campo de atuação do SUS a vigilância nutricional e a orientação alimentar.
- III. Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- IV. A direção do SUS é plúrima, de acordo com a Constituição Federal, sendo exercida na esfera do governo federal, exclusivamente.

É correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) III e IV, apenas.
- (C) I, II e III, apenas.
- (D) II, III e IV, apenas.
- (E) I, III e IV, apenas.

79. Considerando os termos da Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal, obedecendo ao princípio da universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- (B) As ações e serviços de saúde, executados pelo SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- (C) Aos Municípios é vedado constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhe correspondam.
- (D) No nível municipal, o SUS poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
- (E) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, a atribuição de participação de formulação da política e da execução das ações de saneamento básico e colaboração na proteção e recuperação do meio ambiente.

80. Segundo a Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa correta.

- (A) À direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete, entre outros, gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- (B) À direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete, entre outros, acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, entre outras, formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (D) À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, entre outros, estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo a execução ser complementada pelos demais entes da federação.
- (E) À direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, entre outros, identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.