



# Prefeitura de Manaus

Secretaria Municipal de Saúde (SEMSA)

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 007/2012

## 715 – ESPECIALISTA EM SAÚDE MÉDICO ORTOPEDISTA

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

715 – ESPECIALISTA EM SAÚDE – MÉDICO ORTOPEDISTA



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. O diagnóstico anatomopatológico do carcinoma sebáceo é fácil, e ele é um tumor de baixo grau de malignidade. Sobre a anatomia dos compartimentos dorsais do punho, pode-se afirmar que
- (A) o abductor curto e o extensor longo do polegar passam pelo primeiro compartimento.
  - (B) o extensor longo do polegar faz parte do segundo compartimento.
  - (C) o extensor comum dos dedos, assim como o extensor próprio do dedo mínimo, faz parte do quinto compartimento extensor.
  - (D) o extensor próprio do segundo dedo está no segundo compartimento extensor.
  - (E) o extensor ulnar do carpo está no sexto compartimento e o extensor próprio do dedo mínimo está no quinto compartimento.
32. Em relação à inervação dos músculos, assinale a alternativa correta.
- (A) O músculo extensor longo do polegar, que tem origem na ulna, é inervado pelo nervo interósseo.
  - (B) Os lumbricais laterais são inervados pelo nervo radial.
  - (C) O músculo trapézio, assim como o deltoide, é inervado pelo nervo axilar.
  - (D) O músculo pronador redondo é inervado pelo nervo ulnar.
  - (E) O músculo oponente do polegar é inervado pelo nervo interósseo posterior (ramo do nervo radial).
33. Em relação à consolidação das fraturas, é correto afirmar que
- (A) quando uma fratura é tratada com estabilidade absoluta através de um parafuso de compressão interfragmentária, procura-se uma consolidação secundária.
  - (B) a fixação por banda de tensão proporciona uma estabilidade absoluta.
  - (C) o *Strain* do tecido ósseo é maior que o do tecido de granulação.
  - (D) a consolidação primária ocorre somente no tratamento conservador das fraturas.
  - (E) em uma fratura de tíbia fixada com haste intramedular, tem-se estabilidade absoluta se essa haste for bloqueada e estabilidade relativa se a haste for sem bloqueio.
34. Assinale a alternativa que **não** apresenta um fator de risco para desenvolvimento da osteoporose.
- (A) História familiar.
  - (B) Raça negra.
  - (C) Osteogenese imperfeita.
  - (D) Menopausa precoce.
  - (E) Amenorreia induzida por excesso de exercícios.
35. Em relação à displasia do desenvolvimento do quadril, assinale a alternativa correta.
- (A) A displasia chamada atípica é aquela encontrada em crianças aparentemente normais, sem outras doenças de base.
  - (B) É mais frequente em primíparas e crianças do sexo masculino.
  - (C) Não existe indicação de tratamento em luxações bilaterais para crianças com pouco prognóstico de marcha.
  - (D) Nas crianças com quadril luxado, acima dos 18 meses, virgens de tratamento, não há indicação de aparelho de Pavlik.
  - (E) O sinal de Peter-Bade é a assimetria do comprimento dos fêmures vista com a criança em decubido ventral, com os quadris e joelhos fletidos.
36. Em relação ao exame físico do membro superior, assinale a alternativa correta.
- (A) O teste de Bunnell-Littler serve para avaliar os músculos intrínsecos da mão.
  - (B) O teste de Tinel é o exame físico mais sensível e específico para diagnóstico de síndrome do túnel do carpo.
  - (C) No teste dos ligamentos retinaculares, ao estender a articulação interfalangeana proximal, os ligamentos retinaculares ficam relaxados.
  - (D) O sinal de Bouvier é visto na compressão do nervo mediano no cotovelo.
  - (E) O sinal de Pollock é visto na compressão do nervo sensitivo radial no punho.
37. Em relação à Osteomielite Hematogênica Aguda (OHA), pode-se afirmar que
- (A) é mais comumente encontrada em adultos (acima dos 21 anos).
  - (B) o sexo masculino é mais acometido.
  - (C) em neonatos, a OHA é causada, principalmente, pela *E. coli*.
  - (D) no joelho, que possui a metáfise tibial intra-articular, a OHA evoluiu associada à artrite séptica.
  - (E) a drenagem cirúrgica, independente da localização, é indicada após 48h do início da antibioticoterapia, quando não há regressão dos sintomas.

<p>38. Segundo a classificação de Roberts e Breed para osteomielite subaguda, o abscesso de Brodie corresponde ao tipo</p> <p>(A) IA. (B) IB. (C) II. (D) III. (E) IV.</p>	<p>42. No pé torto congênito, a estrutura mais importante como obstáculo na redução da articulação talocalcaneonavicular é o</p> <p>(A) tendão do tibial posterior. (B) tendão de aquiles. (C) ligamento talocalcaneonavicular plantar. (D) ligamento deltoide. (E) nó mestre de Henry.</p>
<p>39. Em relação à paralisia cerebral, pode-se afirmar que</p> <p>(A) o reflexo tônico cervical assimétrico (posição do “espadachim”) aparece a partir dos 6 meses em crianças normais. (B) o reflexo de moro deve estar ausente após os 2 meses de idade em crianças normais. (C) a espasticidade é decorrente de lesões no cérebro e junção piramidal. (D) na paralisia cerebral, as deformidades mais comuns do quadril são adução, flexão e rotação externa (posição de “rã”). (E) a cirurgia de Girdlestone tem excelentes resultados em crianças maiores de 7 anos com luxação bilateral.</p>	<p>43. Em relação ao hálux valgo, pode-se afirmar que</p> <p>(A) os fatores extrínsecos são mais importantes na etiopatogenia que os intrínsecos. (B) segundo a classificação de Mann, quando o ângulo MTT-falangeano é maior de 40 graus, a deformidade já é considerada grave. (C) a osteotomia de Chevron, geralmente, é indicada para pacientes mais idosos. (D) a cirurgia de Keller tem sua grande indicação em pacientes jovens com deformidades leves (estética). (E) a cirurgia de Akin é uma artrodese da metatarsofalangeana, indicada para pacientes jovens e ativos.</p>
<p>40. Assinale a alternativa que <b>não</b> apresenta um sinal de mau prognóstico nas paralisias obstétricas.</p> <p>(A) Síndrome de Horner. (B) Hemidiafragma elevado ao raio X. (C) Envolvimento das raízes mais baixas. (D) Apresentação pélvica. (E) Tabagismo materno durante a gestação.</p>	<p>44. No exame físico da coluna, o nível neurológico motor correspondente ao músculo tibial anterior é</p> <p>(A) L2. (B) L3. (C) L4. (D) L5. (E) S1.</p>
<p>41. No pé plano postural da criança, pode-se afirmar que</p> <p>(A) o ângulo de Kite, no raio X em AP, tende a ser maior que 35 graus. (B) no raio X em AP, o ângulo de Giannestras maior que 60 graus indica desvio medial do talus. (C) é muito comum a criança queixar-se de dor nos pés planos flexíveis. (D) em crianças com pé plano flexível, o uso de palmilhas mediais ajudam na formação do arco plantar. (E) quanto mais precoce for feita uma osteotomia de alongamento do calcâneo (para correção do valgismo), melhores são os resultados e remodelação óssea.</p>	<p>45. O teste de Gaenslen avalia o(a)</p> <p>(A) articulação acromioclavicular. (B) estiramento do nervo femoral. (C) contratatura em flexão do quadril. (D) articulação sacroilíaca. (E) simulação de doença da coluna lombar.</p>

<p>46. Assinale a alternativa que apresenta uma contraindicação para o uso de colete de Milwaukee na escoliose.</p> <p>(A) Sexo masculino, 12 anos, Risser III, curva torácica principal de 20 graus que em 3 meses aumentou para 25 graus.</p> <p>(B) Sexo feminino, 10 anos, Risser II, curva torácica principal de 20 graus que em 6 meses aumentou para 30 graus.</p> <p>(C) Sexo masculino, 10 anos, Risser II, curva torácica principal de 30 graus que em 3 meses aumentou para 35 graus.</p> <p>(D) Sexo feminino, 14 anos, Risser IV, curva torácica principal de 20 graus com aumento para 30 graus em 6 meses.</p> <p>(E) Sexo masculino, 10 anos, Risser II, curva torácica principal de 10 graus que aumentou para 15 graus em 6 meses.</p>	<p>50. Assinale a alternativa correta quanto à doença de Calve-Legg-Perthes.</p> <p>(A) Quanto menor a idade no início dos sintomas, pior o prognóstico.</p> <p>(B) Os pacientes do Grupo B de Salter e Thompson têm pior prognóstico.</p> <p>(C) O prognóstico é pior no sexo masculino.</p> <p>(D) Os grupos I e II de catarral são os de pior prognóstico e, frequentemente, necessitam de grande período de carga no membro acometido.</p> <p>(E) Há indicação da osteotomia de Salter quando a cabeça femoral já não puder mais ser contida.</p>
<p>47. Na classificação de Newman, o tipo mais comum de espondilolistese é</p> <p>(A) tipo I ou congênita.</p> <p>(B) tipo II ou istmica.</p> <p>(C) tipo III ou degenerativa.</p> <p>(D) tipo IV ou pós-cirúrgica.</p> <p>(E) tipo V ou pós-traumática.</p>	<p>51. Na artrodese do quadril, a posição ideal na qual a articulação deve ser deixada é</p> <p>(A) 0 a 5 graus de adução / 0 a 5 graus de rotação externa / 20 graus flexão.</p> <p>(B) 10 a 20 graus de adução / 10 a 20 graus de rotação externa / 30 graus de flexão.</p> <p>(C) 20 a 30 graus de adução / 20 a 30 graus de rotação externa / 40 graus de flexão.</p> <p>(D) 5 a 10 graus de abdução / 5 a 10 graus de rotação interna / 10 graus de extensão.</p> <p>(E) 10 a 15 graus de abdução / 15 a 20 graus de rotação interna / 20 graus de extensão.</p>
<p>48. Em relação à epifisiólise proximal do fêmur, pode-se afirmar que</p> <p>(A) é rara em meninas após a menarca.</p> <p>(B) a diminuição da altura da placa fisária contribui para a instabilidade e escorregamento da epífise.</p> <p>(C) o sinal de Steel é o alargamento da fise visto ao raio X na fase de pré-deslizamento.</p> <p>(D) o procedimento de Dunn só é indicado quando a placa fisária ainda está aberta.</p> <p>(E) atualmente não há mais indicações para a fixação profilática do quadril contralateral.</p>	<p>52. A maioria das hérnias de disco da coluna cervical é encontrada entre</p> <p>(A) C2-C3.</p> <p>(B) C3-C4.</p> <p>(C) C4-C5.</p> <p>(D) C5-C6.</p> <p>(E) C6-C7.</p>
<p>49. Criança, sexo masculino, 5 anos, queixa de dor na face medial do pé D. Está claudicando e fazendo apoio principalmente na face lateral do pé D devido à dor. Sem hiperemia local, dor a palpação ao nível do navicular. Mobilidade passiva e ativa normal. Raio X evidencia esclerose, fragmentação e achatamento ao nível do navicular. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta o <b>principal</b> diagnóstico para esse caso.</p> <p>(A) Osteocondrite de Panner.</p> <p>(B) Osteocondrite de Freiberg.</p> <p>(C) Osteocondrite de Kohler.</p> <p>(D) Pé plano adquirido.</p> <p>(E) Coalisão tarsal (barra talonavicular).</p>	<p>53. Em relação aos tumores ósseos, pode-se afirmar que</p> <p>(A) uma ressecção cirúrgica com margem oncológica intracapsular é aquela que é feita na Zona reativa do tumor.</p> <p>(B) não existe indicação de ressecção intracapsular em tumores classificados como B1.</p> <p>(C) o sarcoma de Ewing é raro em afrodescendentes.</p> <p>(D) a cintilografia com tecnécio tem, geralmente, captação aumentada no mieloma múltiplo, ao contrário do que acontece com a maioria dos tumores malignos.</p> <p>(E) no mieloma múltiplo, geralmente, encontra-se uma hipocalcemia.</p>

<p>54. Assinale a alternativa que apresenta o tumor ósseo maligno mais frequente em crianças abaixo dos 10 anos.</p> <p>(A) Encondroma.  (B) Osteossarcoma.  (C) Condrossarcoma.  (D) Mieloma múltiplo.  (E) Sarcoma de Ewing.</p>	<p>58. No raio X das fraturas do acetábulo, o “sinal do esporão”, visto na incidência oblíqua interna ou obturatriz, indica</p> <p>(A) ausência de fratura do acetábulo.  (B) fratura da coluna anterior.  (C) fratura da coluna posterior.  (D) fratura da coluna anterior + posterior.  (E) lesão da sacroilíaca.</p>
<p>55. Paciente deu entrada no Hospital com história de ferimento por arma de fogo (calibre 38) na perna direita. No exame clínico, há ferimento de 1cm de diâmetro de entrada, sem orifício de saída. Creptação na perna e mobilidade anormal. Sem déficit sensitivo, motor e com pulsos distais normais. Ao exame radiográfico, foi confirmada a fratura de tibia, classificada como 42A2, pela classificação da A.O. Segundo a classificação de Anderson &amp; Gustillo, essa fratura é classificada como</p> <p>(A) tipo I.  (B) tipo II.  (C) IIIA.  (D) IIIB.  (E) IIIC.</p>	<p>59. Nas fraturas do anel pélvico, o nome que se dá ao hematoma formado na genitália externa do paciente é</p> <p>(A) lesão de Morel-Lavallie.  (B) sinal de Destot.  (C) lesão de Malgaigne.  (D) lesão de Tile.  (E) lesão de Poka.</p>
<p>56. Em relação ao escafoide, pode-se afirmar que</p> <p>(A) se articula com cinco outros ossos.  (B) as fraturas da tuberosidade têm pior prognóstico de consolidação que as do terço médio.  (C) são as fraturas mais frequentes do membro superior do adulto.  (D) o terço proximal do escafoide é nutrido exclusivamente por ramos volares da artéria radial; isso explica a má consolidação das fraturas nesse osso.  (E) na classificação de Herbert, o tipo IA são as fraturas incompletas do colo.</p>	<p>60. Em relação às fraturas do platô tibial, pode-se afirmar que</p> <p>(A) as fraturas classificadas como Schatzker I são fraturas por cisalhamento do platô medial e típicas de pacientes jovens.  (B) as lesões do ligamento colateral medial são mais frequentemente associadas às lesões tipo IV de Schatzker.  (C) o menisco medial pode estar no foco da fratura das tipo I de Schatzker.  (D) não existe, na ortopedia moderna, espaço para o tratamento não cirúrgico das fraturas do platô tibial, pois as fraturas articulares necessitam de estabilidade absoluta.  (E) no intraoperatório, deve-se lembrar que o platô lateral é côncavo e o platô medial é convexo.</p>
<p>57. Assinale a alternativa que <b>não</b> apresenta um critério de instabilidade das fraturas do rádio distal.</p> <p>(A) Angulação dorsal maior que 20 graus.  (B) Pacientes maiores de 60 anos.  (C) Fratura com traço articular.  (D) Fratura da cabeça do rádio associada.  (E) Associação com fratura do estiloide da ulna.</p>	<p>61. Em relação à biomecânica do tornozelo, é correto afirmar que</p> <p>(A) o ligamento tibiofibular anterior está relaxado na dorsiflexão.  (B) o ligamento tibiofibular posterior está tenso na flexão plantar.  (C) o ligamento fibulotalar anterior está relaxado na flexão plantar.  (D) o ligamento calcaneofibular é intra-articular.  (E) o ligamento fibulotalar posterior é o mais frágil do completo lateral.</p>

<p>62. <b>Não</b> faz parte do quadro clínico da osteogênese imperfeita</p> <p>(A) baixa estatura.</p> <p>(B) deformidade torácica.</p> <p>(C) fraturas por traumas mínimos.</p> <p>(D) processo de consolidação óssea prejudicado.</p> <p>(E) escleras azuladas nos pacientes classificados como tipo I de sillence.</p>	<p>67. As fraturas de Hahn-Steinthal e Kocher-Lorenz, segundo a classificação da A.O, são as</p> <p>(A) 13-B1.</p> <p>(B) 13-B2.</p> <p>(C) 13-B3.</p> <p>(D) 13-C1.</p> <p>(E) 13-C2.</p>
<p>63. Assinale a alternativa que apresenta o tipo de lesão fisária, segundo a classificação de Salter-Harris, que possui melhor estabilidade após redução.</p> <p>(A) Tipo I, da classificação de Salter-Harris.</p> <p>(B) Tipo II, de Salter-Harris.</p> <p>(C) Tipo III, de Salter-Harris.</p> <p>(D) Tipo IV, de Salter-Harris.</p> <p>(E) Tipo V, de Salter-Harris.</p>	<p>68. No punho, o sinal de Terry-Thomas, indica</p> <p>(A) lesão do ligamento escafo-semilunar.</p> <p>(B) lesão do ligamento rádio-escafo-capitato.</p> <p>(C) lesão do ligamento semilunar longo e curto.</p> <p>(D) luxação perilunar do carpo.</p> <p>(E) fratura-luxação transescafooperilunar do carpo.</p>
<p>64. Segundo a classificação de Pauwels, para as fraturas do colo do fêmur, as fraturas do tipo II são aquelas com angulação do traço de fratura de</p> <p>(A) 30 graus.</p> <p>(B) 40 graus.</p> <p>(C) 50 graus.</p> <p>(D) 60 graus.</p> <p>(E) 70 graus.</p>	<p>69. Em relação à epicondilite lateral do cotovelo, pode-se afirmar que</p> <p>(A) é menos comum que a epicondilite medial.</p> <p>(B) em tenistas, está relacionada a erros técnicos da realização do movimento de <i>forehand</i>.</p> <p>(C) geralmente há insucesso no tratamento conservador.</p> <p>(D) por ser um procedimento simples, indica-se tratamento cirúrgico nos casos sem melhora clínica a partir do segundo mês de tratamento.</p> <p>(E) o extensor radial longo do carpo e o braquiorradial não estão envolvidos na fisiopatologia dessa doença.</p>
<p>65. Assinale a alternativa que apresenta a manobra que pode ser usada para avaliar a lesão do ligamento cruzado anterior no exame físico do joelho.</p> <p>(A) Posteriorização passiva da tíbia.</p> <p>(B) Jerk test.</p> <p>(C) Rotação externa da perna em 30 e 90 graus de flexão.</p> <p>(D) Manobra de Smillie.</p> <p>(E) Manobra de Apley.</p>	<p>70. Assinale a alternativa que apresenta o principal estabilizador estático da cabeça umeral, evitando a luxação anterior do ombro.</p> <p>(A) Manguito rotador.</p> <p>(B) Ligamento coracoclavicular.</p> <p>(C) Ligamento glenoumeral médio.</p> <p>(D) Ligamento glenoumeral inferior.</p> <p>(E) Pressão negativa intra-articular.</p>
<p>66. Em relação à via de acesso descrita por Kocher para o cotovelo, pode-se afirmar que</p> <p>(A) é uma via lateral que tem como reparo anatômicos profundos o espaço entre o extensor radial do carpo e o músculo ancônio.</p> <p>(B) é uma via medial que tem como reparo anatômico profundo o espaço entre o epicôndilo medial e o flexor ulnar do carpo.</p> <p>(C) é uma via medial que tem como reparo anatômico profundo o espaço entre o extensor ulnar do carpo e o extensor radial do carpo.</p> <p>(D) é uma via lateral que tem como reparo anatômico profundo o espaço entre o extensor ulnar do carpo e o músculo ancônio.</p> <p>(E) é um acesso posterior, também chamado de acesso universal.</p>	

## LEGISLAÇÃO GERAL

71. A Lei Municipal nº 1.118/71, Estatuto do Servidor Municipal de Manaus, estabelece que a pena de

- (A) multa não interfere para fins de antiguidade no serviço público.
- (B) suspensão implica a impossibilidade da promoção no semestre abrangido pela suspensão.
- (C) suspensão não implica a perda do direito à licença para tratar de assuntos particulares.
- (D) demissão simples importa na impossibilidade de registro do demitido ao serviço municipal, antes de corridos quatro anos da aplicação da pena.
- (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.

72. Sobre a aplicação das penas, de acordo com o Estatuto do Servidor Municipal de Manaus, assinale a alternativa **incorreta**.

- (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.
- (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.
- (C) A pena de repressão será aplicada por escrito no caso de reincidência das infrações sujeitas à pena de advertência.
- (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.
- (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.

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.